REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: ESPIRITO SANTO MUNICÍPIO: SANTA MARIA DE JETIBA

Relatório Anual de Gestão 2021

SILENE BELZ Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

- 1.1. Informações Territoriais
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- o 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde
- 1.8. Casa Legislativa

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- o 3.3. Principais causas de internação
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

- 4.1. Produção de Atenção Básica
- 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
- 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
- 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
- 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
- 5.2. Por natureza jurídica
- o 5.3. Consórcios em saúde

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores
- 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- o 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	ES
Município	SANTA MARIA DE JETIBÁ
Região de Saúde	Metropolitana
Área	735,55 Km²
População	41.588 Hab
Densidade Populacional	57 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 29/03/2022

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA MARIA DE JETIBA
Número CNES	6221416
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNP,J da Mantenedora	36388445000138
Endereço	RUA HERMANN MIERTISCHINK 273
Email	sms.smjetiba@saude.es.gov.br
Telefone	(27) 3263-1436

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/03/2022

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	HILÁRIO ROEPKE
Secretário(a) de Saúde em Exercício	SILENE BELZ
E-mail secretário(a)	sms.smjetiba@pmsmj.es.gov.br
Telefone secretário(a)	2732634862

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 29/03/2022

1.4. Fundo de Saúde

Nome do Gestor do Fundo	Silene Belz
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRAÇÃO DIRETA MUNICIPAL
CNPJ	13.917.262/0001-67
Data de criação	10/1991
Instrumento de criação	LEI

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 29/03/2022

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 05/01/2021

1.6. Informações sobre Regionalização

Município	Área (Km²)	População (Hab)	ensidade
AFONSO CLÁUDIO	954.656	30326	31,77
ARACRUZ	1436.02	104942	73,08
BREJETUBA	342.507	12450	36,35
CARIACICA	279.975	386495	1.380,46
CONCEIÇÃO DO CASTELO	364.531	12887	35,35
DOMINGOS MARTINS	1225.327	34120	27,85
FUNDÃO	279.648	22379	80,03
GUARAPARI	592.231	128504	216,98
IBATIBA	241.49	26762	110,82
IBIRAÇU	199.824	12701	63,56
ITAGUAÇU	530.388	13982	26,36
ITARANA	299.077	10433	34,88
JOÃO NEIVA	272.865	16774	61,47
LARANJA DA TERRA	456.985	10919	23,89
MARECHAL FLORIANO	286.102	17141	59,91
SANTA LEOPOLDINA	716.441	12171	16,99
SANTA MARIA DE JETIBÁ	735.552	41588	56,54
SANTA TERESA	694.532	23853	34,34
SERRA	553.254	536765	970,20
VENDA NOVA DO IMIGRANTE	187.894	26204	139,46
VIANA	311.608	80735	259,09
VILA VELHA	208.82	508655	2.435,85
VITÓRIA	93.381	369534	3.957,27

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1 .7. Conselho de Saúde

Intrumento Legal de Criação	LEI					
	LEI					
Endereço	Rua: Rua dos Imigrantes 0	Rua: Rua dos Imigrantes 0 Centro				
E-mail	conselhomunicipaldesaude	conselhomunicipaldesaude.smj@gmail.com				
Telefone	2799766138					
Nome do Presidente	Rosilene Stuhr de Souza					
Número de conselheiros por segmento	Usuários	17				
	Governo	2				
	Trabalhadores	10				
	Prestadores	4				

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) Ano de referência: 202106

1 .8. Casa Legislativa

1° RDQA	2º RDQA	3° RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa

• Considerações

O município de Santa Maria de Jetibá- ES ocupa uma área territorial de 735.198 km², localiza-se na Região Metropolitana do Estado do Espírito Santo, limitando-se ao norte com o município de Santa Teresa, a oeste com os Municípios de Itarana e Itaguaçu, a leste com o Município de Fundão e ao sul com o Município de Santa Leopoldina. A distância até à capital, Vitória, é de 88,2 km. A topografia é acidentada, com altitude de aproximadamente 700 metros, na sede, e o pico mais alto tem 1.200 metros de altitude. O clima é temperado, podendo chegar até 7°C no inverno, com uma temperatura média anual de 18°C.

Santa Maria de Jetibá encontra-se numa região caracterizada pela colonização de imigrantes europeus [pomeranos e alemães], tornando-se o município mais pomerano do Estado do Espírito Santo. Com 33 anos de emancipação política, o município é hoje um dos maiores produtores de hortifrutigranjeiros do Estado [resultado do trabalho dos imigrantes pomeranos, que representam 80% da população local], destacando-se hoje como o maior produtor de ovos do Estado e o primeiro do Brasil, além do café, alho, gengibre, leite, etc. Em virtude de sua localização, clima, relevo, florestas naturais, cultura e comidas típicas, têm-se destacado no agroturismo.

A origem do povoamento da região de Santa Maria de Jetibá foi decorrente do processo de colonização que se iniciou com a fundação da Colônia de Santa Leopoldina, para abrigar os primeiros imigrantes europeus que chegaram ao Brasil.

A população do município, conforme último censo realizado em 2010 é de 34.176 pessoas, com uma estimativa populacional para 2020 em 41.015 pessoas. A densidade demográfica em Santa Maria de Jetibá, no ano de 2010, foi de 46.5 hab./km² com um Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (1DHM 2010) de 0.671. O Município de Santa Maria de Jetibá é certamente um dos que tem a maior diversidade e intensidade de atividades agrícolas no estado do Espírito Santo é o maior abastecedor da Ceasa/ES.

O PIB per capita do município é de R\$ 34.213,23 (2018) ocupando o 8º lugar no Estado do Espírito Santo. Em relação à população municipal urbana e rural, a tabela abaixo exibe os dados populacionais por situação de domicílio no Município de Santa Maria de Jetibá referente ao período de 2010-2016 (IBGE).

2. Introdução

• Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é um dos instrumentos de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS). É por meio deste documento que são demonstrados os resultados alcançados na atenção integral à saúde, verificando-se a efetividade e eficiência na sua execução. Além de subsidiar as atividades de controle e auditoria, também se constitui como uma importante referência para o exercício do controle e participação social na gestão do SUS. Os quadros e demonstrativos que integram o RAG acompanham e avaliam as iniciativas operacionalizadas pela Programação Anual de Saúde (PAS) em consonância com o planejamento quadrienal expressado no Plano Nacional de Saúde (PNS), visando alcançar os objetivos do SUS.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	1535	1469	3004
5 a 9 anos	1495	1387	2882
10 a 14 anos	1426	1248	2674
15 a 19 anos	1594	1388	2982
20 a 29 anos	3789	3235	7024
30 a 39 anos	3659	3490	7149
40 a 49 anos	2914	2876	5790
50 a 59 anos	2212	2122	4334
60 a 69 anos	1415	1507	2922
70 a 79 anos	716	795	1511
80 anos e mais	286	457	743
Total	21041	19974	41015

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)

Data da consulta: 16/03/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Santa Maria de Jetibá	605	736	687

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)

Data da consulta: 16/03/2022.

3.3. Principais causas de internação

Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	445	365	310	279	415
II. Neoplasias (tumores)	196	213	254	234	132
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	35	33	22	28	22
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	128	108	90	64	68
V. Transtornos mentais e comportamentais	44	87	111	67	89
VI. Doenças do sistema nervoso	67	61	50	48	36
VII. Doenças do olho e anexos	17	5	11	9	5
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	4	5	6	5	5
IX. Doenças do aparelho circulatório	429	457	369	301	350
X. Doenças do aparelho respiratório	455	417	343	195	263
XI. Doenças do aparelho digestivo	308	295	270	215	282
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	49	71	139	113	175
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	97	123	93	56	92
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	370	319	312	220	240
XV. Gravidez parto e puerpério	565	613	552	520	477
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	94	100	72	54	62
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	13	13	19	9	10
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	60	57	96	87	71

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	613	581	565	486	444
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade		-	-		-
XXI. Contatos com serviços de saúde	52	61	74	46	61
CID 10 st Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-		-
Total	4041	3984	3758	3036	3299

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 16/03/2022.

Obs.: A atualização dos valores relativos ao último período ocorrem simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	14	4	6
II. Neoplasias (tumores)	53	34	43
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	I
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	13	8	19
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	2	4
VI. Doenças do sistema nervoso	5	11	14
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	65	73	75
X. Doenças do aparelho respiratório	37	24	25
XI. Doenças do aparelho digestivo	11	14	11
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	2	1
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	6	5
XV. Gravidez parto e puerpério	-	1	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	6	3
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	8	I	4
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	-	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	48	35	45
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	- 1	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	266	221	258

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)

Data da consulta: 16/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Durante o ano de 2021 tivemos muitos desafios, entre eles o aumento de casos de mortalidade por doenças infecciosas e parasitárias, ficando neste ano em terceiro lugar com 55 óbitos. Este aumento esta diretamente ligado ao coronavirus . Nos anos anteriores esta causa morte fica sempre a baixo do terceiro lugar, que era das causas externas.

Em relação a morbidade, tivemos as causas externas em primeiro lugar com 444, segundo grupo de causas do CID 10, seguido das doenças infecciosas e parasitárias com 415 e em terceiro lugar as do aparelho circulatório, com 350.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	37.290
Atendimento Individual	47.670
Procedimento	33.141
Atendimento Odontológico	11.618

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

	Sistema de Inform	ações Ambulatoriais	Sistema de Informações Hospitalares		
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total	
01 Ações de promoção e prevenção em saúde		-		Y	
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	914	5390,55	-	-	
03 Procedimentos clínicos	399	-	1255	628537,55	
04 Procedimentos cirúrgicos	823	19456,51	404	212946,29	
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-	
06 Medicamentos	-	-	-	-	
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-	
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-	
Total	2136	24847,06	1659	841483,84	

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais						
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado				
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	1445	10,20				
Sistema de Informações Hospitalare	9S					
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total				

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Peta do consulto 21/02/0032

4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

Grupo procedimento	Sistema de Inform	ações Ambulatoriais	Sistema de Informações Hospitalares		
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total	
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	27594		_	-	
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	154043	1306852,14	-	_	
03 Procedimentos clínicos	93140	481430,17	1296	649143,46	
04 Procedimentos cirúrgicos	1041	22023,75	808	382140,49	
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-	
06 Medicamentos	-	_	_	_	
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-	

C wine invested in out o	Sistema de Inform	ações Ambulatoriais	Sistema de Informações Hospitalares		
Grupo procedimento	Qtd. aprovada Valor aprovado		AIH Pagas	Valor total	
08 Ações complementares da atenção à saúde	9732	48173,40	-	-	
Total	285550	1858479,46	2104	1031283,95	

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 21/03/01/2

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Esse item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual. Portanto, não há produção sob gestão municipal.

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financimento: Vigilância em Saúde

Comment of the section of the sectio	Sistema de Informaçõ	Sistema de Informações Ambulatoriais			
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado			
)1 Ações de promoção e prevenção em saúde	1869	-			
2 Procedimentos com finalidade diagnóstica	395	-			
Fotal	2264	-			

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

Data da consulta: 21/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS

Mesmo no período de pandemia conseguimos retomar aos poucos nossos atendimentos nas unidades de saúde. Realizamos 3.585 procedimentos ortopédicos, 5.073 consultas em especialidades médicas no município , oferecemos 1.746 consultas atraves do consorcio , 368.654 atendimentos na ESF.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos							
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total			
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	1	0	1			
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	13	13			
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1			
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1			
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	2	2			
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1			
POSTO DE SAUDE	0	0	3	3			
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1			
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	3	3			
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	4	4			
POLICLINICA	0	0	1	1			
Total	0	1	30	31			

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/03/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	26	0	0	26
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	2	0	0	2
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
FUNDACAO PRIVADA	1	0	0	1
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	30	1	0	31

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/03/2022.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2021

ipação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
02760004000101	Direito Público	Serviços de apoio ao diagnóstico Consulta médica especializada	ES / SANTA MARIA DE JETIBÁ

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

• Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

No ano foi inaugurado o Centro de Atendimento ao COVID e reformado as seguintes Unidades de Saúde: Alto Santa Maria, AMA, São Sebastião de Belem, CAPS, Unidade de Recreio e Unidade de Posmosser.	e Alto rio
1 VOLITORISE .	

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação								
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS		
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	5	4	26	52	82		
	Intermediados por outra entidade (08)	2	0	0	0	0		
	Autônomos (0209, 0210)	8	0	0	0	0		
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0		
	Bolsistas (07)	7	0	0	0	0		
	Informais (09)	0	0	0	0	0		
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -,	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0		
3, 4 e 5)	Celetistas (0105)	0	0	2	11	0		
	Autônomos (0209, 0210)	1	0	3	2	0		
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0		
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0		
	Informais (09)	0	0	0	0	0		
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	O	O	0		

Postos de trabalho ocupados, por Contrato T	emporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	20	2	30	32	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	1	0	2	1	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/03/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de	contratação				
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	2	4
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	6	6	7	7
	Bolsistas (07)	10	9	8	8
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	158	164	157	155
	Intermediados por outra entidade (08)	1	2	2	2
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	6	I	1

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário	o e Cargos em Comissão				
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	2	2	4	2
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	112	114	136	150

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

No ano 2021, nosso quadro de funcionário em cargo de comissão foi de 64, contra 150 no ano de 2022. Tivemos um aumento no quadro de Estatutário em relação ao ano passado de 155 para 247, 111 em designação temporária e 18 estagiários. Totalizando 440 servidores.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Aprimoramento da Gestão do SUS

 $\textbf{OBJETIVO N}^{0} \ \textbf{1.1} \ \textbf{-} \ \textbf{Garantir a manuten} \\ \textbf{\bar{qa}o e aprimorar os serviços administrativos de apoio as ações finalísticas de saúde.} \\$

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha- Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Mudar o fluxo dos processos que envolvam pagamentos para que todos passem pela avaliação da Secretaria de Fazenda para que a mesma realize reserva financeira para as despesas pretendidas	Percentual de Execução		100	0	80	100,00	Percentual	80,00
2. Realizar formação com as equipes técnicas da Secretaria de Saúde sobre as peças orçamentarias e o financiamento do SUS	Percentual de Execução		100	0	80	100,00	Percentual	80,00
Blaborar calendário de reuniões com as áreas técnicas para promover espaços de discussão com os trabalhadores e gestores, considerando as necessidades das principais partes interessadas, implementando e acompanhando as ações definidas de forma transparente, estreitando assim o vínculo entre gestão e equipes.	Percentual de Execução		100	0	30	100,00	Percentual	30,00
4. Promover a divulgação das boas práticas em saúde desenvolvidas no município interna e externamente	Percentual de Execução		100	0	50	100,00	Percentual	50,00
5. Criar fluxos de todos os setores da Secretaria de Saúde, discriminando as atribuições de cada um	Percentual de Execução		100	0	0	100,00	Percentual	0
6. Manutenção compartilhada com municípios da região, das atividades da Unidade Rede Cuidar de Santa Teresa	Percentual de Execução		20	0	20	27,00	Percentual	100,00
7. Criar o setor responsável pelas requisições, compras e contratos da Secretaria de saúde objetivando um acompanhamento permanente e eficiente em todas as compras realizadas, visando diminui o tempo para suas aquisições	Ação executada		0	0	1	1	Número	0
8. Ampliar a equipe da contabilidade do Fundo Municipal de Saúde, com pelo menos mais um técnico contábil	Ação executada		0	0	Ō	1	Número	0
Implementar um setor para realizar a gestão de recursos humanos, a fim de realizar um acompanhamento mais próximo dos servidores da Secretaria de Saíde, com orientações sobre todos os procedimentos referentes a pessoal e propiciar espaços de protagonismo e valorização considerando seu potencial criativo	Ação executada		0	0	:1	I	Número	0

DIRETRIZ Nº 2 - Promoção e proteção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento e manutenção da saúde.

 $\textbf{OBJETIVO N}^{o}~\textbf{2.1}~\textbf{-}~\textbf{Ofertar}~\textbf{serviços}~\textbf{de}~\textbf{atenção}~\textbf{primária}~\textbf{à}~\textbf{saúde}~\textbf{qualificados}~\textbf{de}~\textbf{modo}~\textbf{a}~\textbf{atender}~\textbf{as}~\textbf{necessidades}~\textbf{de}~\textbf{saúde}~\textbf{da}~\textbf{população}~\textbf{atender}~\textbf{as}~\textbf{necessidades}~\textbf{de}~\textbf{saúde}~\textbf{da}~\textbf{população}~\textbf{de}~\textbf{d$

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Manter as equipes estratégicas da Atenção Primária à Saúde: 12 Equipes de ESF, 11 Equipes de SB, 85 ACS, com qualificação dos serviços prestados.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)		100	0	80	100,00	Percentual	80,00

OBJETIVO Nº 2.2 - Incrementar as Equipes de Atenção Básica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha- Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Aumentar a cobertura populacional estimada pelas Equipes de Estratégia Saúde da Família, de forma a atingir 14 Equipes de ESF, de acordo com os parâmetros da Portaria GM 2.436/2017 de acordo com a área de abrangência e necessidade. (Ano 2017 - 12 Equipes de ESF)	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		0	0	2	2	Número	0

OBJETIVO Nº 2.3 - Apoiar, ampliar, aperfeiçoar a atenção e a gestão da saúde na Atenção Básica/Saúde da Família, apoiando a consolidação da Atenção Primária à Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
I. Implantar OI Equipe Multiprofissional de Núcleo de Apoio a Saúde da Família - NASI: ampliando a oferta de saúde na rede de serviços, promovendo mudanças nos hábitos de vida da população	Número de equipes implantadas		0	0	0	1	Número	0

OBJETIVO № 2.4 - Qualificar a estrutura física das Unidades de Saúde da Família

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Adequar a estrutura física de todas as Unidades de Saúde da Família, por meio de reformas, ampliações, adequações e ampliações, promovendo a melhoria da ambiência nas 14 Unidades de Saúde	Número de Unidades de Saúde reformadas		3	0	3	14	Número	100,00

OBJETIVO Nº 2.5 - Instituir atenção especializada, via telessaúde, em 50% das Unidades de Saúde da Família, propiciando melhoria na qualidade do atendimento da APS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Equipar as Unidades de Saúde com computador e internet nos consultórios dos profissionais de saúde da APS para implantação e utilização do Telessaúde.	Número de Unidades de Saúde com atenção especializada via telessaúde instituída/ano.		0	0	6	6	Número	0

OBJETIVO Nº 2.6 - Tornar pública e divulgar as ações e serviços que são oferecidos pelas Unidades de Saúde da Família com os seus compromissos de atendimento para que sejam amplamente conhecidos pela sociedade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Elaborar a carta de serviços da Estratégia Saúde da Família.	Disponibilizar o material de divulgação para usuários		100	0	0	100,00	Percentual	0

OBJETIVO Nº 2.7 - Aumentar a cobertura de Parto Normal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha- Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
I. Incentivar a sensibilização das gestantes para a realização do parto normal durante as consultas individuais e em grupos de gestantes.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar		100	0	26.9	100,00	Percentual	26,90

OBJETIVO Nº 2.8 - Manter o percentual baixo de gravidez na adolescência menor ou igual a 14,52%

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
I. Intensificar as campanhas de prevenção de gravidez na adolescência nas Escolas.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas ctárias 10 a 19 anos		70	0	50	100,00	Percentual	71,43

OBJETIVO Nº 2.9 - Reduzir a mortalidade materna e infantil.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Qualificar os profissionais de Saúde da Atenção Primária à Saúde para realizar os atendimentos de Pré-natal.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade		85	0	50	85,00	Percentual	58,82
2. Manter a realização dos testes rápidos de IST $_{i}$ s em todas as gestantes e realizar tratamento adequado conforme diretrizes e protocolos clínicos.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
3. Garantir accesso ao Pré-Natal as usuárias do SUS	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
 Realizar grupo de gestantes em todas as Unidades de saúde da Família com enfoque na assistência ao pré-natal, parto, puerpério e cuidados com o recém- nascido 	Proporção de grupo de gestantes implantados.		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
5. Implentar o atendimento à puérpera e o recém-nascido na primeira semana de vida	Proporção de mortalidade materna e infantil neonatal.		86	0	50	86,00	Percentual	58,14
6. Disponibilizar os testes rápidos de gravidez nas Unidades de Saúde da Família.	Proporção de testes rápidos de gravidez ofertados nas Unidades de Saúde		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
 Capacitar os agentes Comunitários de Saáde - ACS para captação precoce das gestantes, busca ativa das gestantes faltosas, bem como da importância do acompanhamento da gestação por meio do pré-natal. 	Capacitações realizadas		90	0	50	90,00	Percentual	55,56

OBJETIVO Nº 2.10 - Oferecer às pessoas acesso a informação, aos métodos de contracepção eficazes e seguros, para a vivência da sexualidade de forma segura e saudável

Descrição da Meta	Indicador para moniforamento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
I. Implementar as ações de Planejamento familiar em todas as Unidades de Saúde da Família	Percentual da população de mulheres em idade fértil fazendo uso de métodos anticonceptivos, residentes em determinado espaço geográfico, no ano considerado.		100	0	80	100,00	Percentual	80,00

OBJETIVO Nº 2.11 - Promover a atenção integral à saude da mulher na prevenção do Câncer de Mama e Câncer de Colo do útero.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha- Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
I. Intensificar as ações de prevenção e detecção precoce do câncer de mama por meio da realização da mamografia para as mulheres de 50 a 69 anos	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.		.9	0	.55	0,90	Razão	61,11
Intensificar as ações de prevenção e detecção precoce do câncer de colo do átero por meio da realização do exame citopatológico do colo do átero nas mulheres de 25 a 64 anos.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária		1.3	0	.83	1,00	Razão	63,85
Estimular a prática do autoexame de mama e garantir a realização do exame elfnico das mamas nas consultas de rotina.	Proporção de mulheres orientadas pelos profissionais de saúde.		90	0	90	90,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 2.12 - Realizar acompanhamento dos hipertensos e diabéticos nas Estratégia Saúde da Família, de acordo com a área de abrangência.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Realizar busca ativa dos hipertensos e diabéticos no território por meio de visita domiciliar	Controle dos hipertensos e diabéticos cadastrados e monitorados pela APS		90	0	50	90,00	Percentual	55,56

OBJETIVO № 2.13 - Implantar as linhas guias e protocolos para o atendimento qualificado aos hipertensos e diabéticos

	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Realizar educação permanente com os profissionais da APS e Implantar os protocolos clínicos de atendimentos	Protocolos implantados		80	0	50	80,00	Percentual	62,50

OBJETIVO Nº 2.14 - Prestar assistência integral aos hipertensos e diabéticos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Oferecer atendimento multiprofissional a esses pacientes, com realização de projeto terapêutico singular, considerando o plano de cuidados.	Razão de hipertensos e diabéticos cadastrados atendidos pelos profissionais de saúde integrantes de equipe multiprofissional.		80	0	50	80,00	Percentual	62,50

OBJETIVO Nº 2.15 - Realizar o cadastro dos hipertensos e diabéticos, em tempo oportuno, nos programas de saúde do Município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Realizar capacitação dos ACS para identificação e captação dos hipertensos e diabéticos e encaminhamento desses pacientes para atendimento na Unidade de Saúde da Família.	Percentual de ACS capacitados.		95	0	50	95,00	Percentual	52,63

OBJETIVO Nº 2.16 - Aprimorar o programa da saúde da criança.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha- Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Promover busca ativa das crianças faltosas na puericultura	Razão de crianças faltosas à puericultura		100	0	80	100,00	Percentual	80,00
2. Monitorar a cobertura vacinal das crianças, gestantes e puérperas	Manter cumprimento de metas estabelecidas pelo Ministério da Saúde		100	0	70	100,00	Percentual	70,00
3. Manter as consultas periódicas de puericultura das crianças	Razão de crianças atendidas/ crianças cadastradas na Equipe.		85	0	85	85,00	Percentual	100,00
4. Acompanhar o crescimento e desenvolvimento da criança através do SISVAN	Razão de crianças atendidas/ crianças cadastradas na Equipe		45	0	45	45,00	Percentual	100,00
Ampliar a oferta e garantir o acompanhamento da triagem neonatal a todos os recém-nascidos do Município.	Proporção de atendimento pela Equipe de Saúde no primeiro mês de vida do recém-nascido.		100	0	90	100,00	Percentual	90,00
6. Manter a taxa de mortalidade infantil no Município abaixo 05 óbitos por ano	Taxa de mortalidade infantil		5	0	7	5	Número	140,00

OBJETIVO № 2.17 - Manter a cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família de no mínimo de 80%.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha- Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Garantir o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento das crianças de 0 a 7 anos (peso, altura, vacinação) e da saúde das mulheres de 14 anos a 44 anos (peso, altura, pré natal e aleitamento materno) avaliando condições de higiene, tipo de alimentação e intercorrências	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)		70	0	85.6	80,00	Percentual	122,29

OBJETIVO Nº 2.18 - Implantar a Política integral à saúde integral do homem

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Promover o engajamento dos homens nas ações do planejamento familiar e no acompanhamento do Pré-natal, parto e do pós parto de suas parceiras, oferecendo teste rápido de IST's durante as consultas.	Razão da participação de homens nas consultas de pré-natal		40	0	20	40,00	Percentual	50,00
 Ofertar serviços de saúde em horário diferenciado para os homens (período noturno) nas Unidades de Saúde, de acordo com a demanda identificada 	Proporção de serviços de saúde com funcionamento em horário noturno.		40	0	20	40,00	Percentual	50,00
Prestar assistência a saúde do homem de forma integral, de acordo com os protocolos clínicos, com uma dinâmica de referência e contra-referência.	Proporção de atendimento aos homens, em relação aos atendimentos gerais.		70	0	50	70,00	Percentual	71,43
4. Ampliar a oferta de exames de PSA para os homens nas USI:	Atendimento ao estabelecido nos protocolos do Ministério da Saúde		55	0	55	55,00	Percentual	100,00
5. Aumentar a cobertura vacinal dos homens.	Cobertura vacinal		80	0	70	80,00	Percentual	87,50
6. Organizar o serviço público de saúde de modo a acolher e fazer com que o homem sinta-se integrado ao serviço	Proporção de serviços de saúde orientados e capacitados para o acolhimento.		60	0	30	60,00	Percentual	50,00

OBJETIVO Nº 2.19 - Ampliar a visão sobre os idosos e suas necessidades

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Adequar a agenda de atendimento dos serviços de saúde para atendimento aos idosos com efetividade.	Proporção de idosos atendidos nos serviços de saúde.		80	0	50	80,00	Percentual	62,50
 Garantir orientação e notificar os idosos vítimas de violência, oferecendo apoio terapêutico e psicológico. 	Proporção de idosos vítimas de violência notificados no E-SUS VS		80	0	50	80,00	Percentual	62,50

OBJETIVO № 2.20 - Ampliar a percepção e compreensão da equipe sobre os cuidados com a pessoa idosa.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha- Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Capacitar os profissionais de saúde para identificação das situações de risco e vulnerabilidade e acolhimento do idoso nos serviços de saúde.	Capacitação profissional		90	0	0	90,00	Percentual	0

$OBJETIVO\ N^{o}\ 2.21$ - Melhorar a qualidade de vida do idoso

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Promover ações voltadas para o cuidado do idoso por meio de grupos de educação em saúde	Participação de profissionais de saúde em grupo de idosos		80	0	Ô	80,00	Percentual	0
Implantar a caderneta da pessoa idosa para uso dos usuários do Município	Caderneta da pessoa idosa distribuída aos idosos		70	0	50	70,00	Percentual	71,43

OBJETIVO Nº 2.22 - Melhorar o acolhimento às famílias Santamarienses, permitindo a criação de vínculos mais facilmente, propiciando o contato direto com a equipe de Saúde da Família

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Ampliar a cobertura dos Agentes Comunitários de Saúde - ACS nas comunidades e proporcionar a estes equipamentos eficientes e melhores condições de trabalho, bem como a valorização desses profissionais	Ação executada		0	0	0	2	Número	0

OBJETIVO Nº 2.23 - Melhorar o atendimento à saúde à população em todos os ciclos de vida, promovendo a saúde de forma humanizada, resolutiva e contínua

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Reestruturar e qualificar as 06 referências técnicas Municipais da Saúde do Homem, do Idoso, da Criança e do adolescente, da Mulher, das doenças crônicas, da pessoa com deficiência.	Qualificação profissional		0	0	0	6	Número	0

DIRETRIZ Nº 3 - Aprimorar a assistência aos usuários com condições agudas ou crônicas, que apresentem potencial de instabilização e de complicações de seu estado de saúde.

OBJETIVO Nº 3.1 - Oferecer consultas e exames especializados.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Realizar estudos de necessidades e de suficiência de consultas e exames especializados	Quantidade de demanda reprimida identificada		001	0	100	100,00	Percentual	100,00
2. Atualizar e manter a carta de serviços da SECSAU	Protocolos, redes e sistemas implantados e aperfeiçoados		100	0	80	100,00	Percentual	80,00
3. Desenhar e atualizar a Rede de Serviço Municipal, própria e contratualizada, e seus fluxos	Protocolos, redes e sistemas implantados e aperfeiçoados		100	0	80	100,00	Percentual	80,00
Manter e aperfeiçoar o sistema de referência e contra- referência	Protocolos, redes e sistemas implantados e aperfeiçoados		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
5. Aderir ao protocolo clínico para exames e consultas especializadas da SESA	Protocolos, redes e sistemas implantados e aperfeçoados		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
6. Aumentar a oferta de consultas e exames especializados	Percentual de consultas e exames ofertados		25	0	0	25,00	Percentual	0

OBJETIVO Nº 3.2 - Atender as pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha- Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
I. Ampliar atenção integral a Saúde Mental da população	Proporção de atenção a saúde mental e grupos vulneráveis		90	0	80	90,00	Percentual	88,89
 Capacitar equipes de Atenção básica para abordagem de problemas vinculados á violência, abuso de álcool, drogas e transtornos mentais 	Proporção de profissionais capacitados		100	0	80	100,00	Percentual	80,00
Fortalecer cuidados em saúde especialmente em grupos mais vulneráveis	Proporção de atenção a saúde mental em grupos vulneráveis		95	0	80	95,00	Percentual	84,21
4. Reavaliar a qualidade de vida da população portadora de transtorno mental por meio de reabilitação social, com a participação da população	Proporção de visitas domiciliares e grupos terapêuticos		95	0	80	95,00	Percentual	84,21

$DIRETRIZ\ N^{o}\ 4-Redução\ dos\ riscos\ e\ agravos\ \grave{a}\ sa\'ude\ da\ população,\ por\ meio\ das\ ações\ de\ promoção\ e\ vigilância\ em\ sa\'ude$

OBJETIVO Nº 4.1 - Reestruturar a rede de notificação de agravos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Ampliar o número de unidades notificadoras	Número de unidades notificadoras		22	0	22	22	Número	100,00
Capacitar os profissionais das unidades notificadoras quanto ao atendimento oficaz a pacientes portadores dos agravos de notificação compulsória	Ações de qualificação profissional		100	0	0	100,00	Percentual	0
3. Busca ativa dos casos não notificados	Percentual de identificação na Rede de Assistência e notificação imediata		100	0	80	100,00	Percentual	80,00
4. Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação	Percentual de investigação e doenças de notificação compulsória encerradas oportunamente		80	0	80	50,00	Percentual	100,00
5. Investigação dos óbitos infantis e maternos	Percentual de Investigação		100	0	99	100,00	Percentual	99,00

OBJETIVO Nº 4.2 - Reestruturar o Programa Municipal de Imunizações

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Reestruturar a rede de frios	Protocolos, redes e sistemas implantados e aperfeiçoados		100	0	80	100,00	Percentual	80,00
Manutenção do SIPNI em 100% das salas de vacina do município	Protocolos, redes e sistemas implantados e aperfeiçoados		100	0	50	100,00	Percentual	50,00
Capacitar os profissionais de saúde que atuam em sala de vacina	Capacitações realizadas		100	0	50	100,00	Percentual	50,00
Realização de Monitoramento rápido de cobertura vacinal com parâmetros municipais	Número de ações de fiscalização e execução		1	0	1	100	Número	100,00
5. Realizar campanhas de vacinação	Cumprir campanhas propostas pelo Estado		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
6. Busca ativa dos não vacinados ou com esquema incompleto.	Percentual de ações conjuntas com a atenção primária		100	0	80	100,001	Percentual	80,00

OBJETIVO Nº 4.3 - Reestruturar o Serviço de Atendimento Especializado (SAE) em DST/Aids e Hepatites Virais

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Ampliar as ações de assistência desenvolvidas pelo serviço	Número de consultas por ano		0	0	0	200	Número	0
2. Implementar as ações para o diagnóstico precoce das ists (abordagem sindrômica)	Oferta de testagem rápida nas Unidades de Saúde		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
Reestabelecer e ampliar os fluxos de encaminhamentos, referência e contra-referência na rede de saúde municipal	Protocolos redes e sistemas implantados e aperfeiçoados		100	0	80	100,00	Percentual	80,00
 Realização de ações de prevenção na comunidade através de ações educativas e campanhas de testagem 	Ações educativas diversas		0	0	0	2	Número	0
5. Reestruturar o espaço físico do SAE	Instalações físicas		0	0	0	1	Número	0
6. Realizar reuniões/ capacitações com as equipes das UBS	Ações de qualificação		100	0	80	100,00	Percentual	80,00

OBJETIVO Nº 4.4 - Reestruturar e Manter os Programas Municipais de Controle da Tuberculose/Hanseníase

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha- Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Realizar exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	Identificação e acompanhamento dos casos de Tuberculose/Hanseníase		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
2. Identificar precocemente os casos de tuberculose no município	Identificação e acompanhamento dos casos de Tuberculose/Hanseníase		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
3. Realizar busca ativa de faltosos e de abandono de tratamento	Identificação e acompanhamento dos casos de Tuberculose/Hanseníase		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
4. Tratar os casos novos notificados	Identificação e acompanhamento dos casos de Tuberculose/Hanseníase		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
5. Realizar exames de contado	Identificação e acompanhamento dos casos de Tuberculose/Hanseníase		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
6. Reestabelecer e ampliar os fluxos de encaminhamentos, referência e contra-referência na rede de saúde municipal	Protocolos, redes e sistemas implantados e aperfeiçoados		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 4.5 - Eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e da circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Eliminar o risco sanifário nos serviços de interesse à saíde: nos locais de trabalho, nos eventos toxicológicos e no meio ambiente. Sempre de acordo com a pactuação de Plano de Ação da Vigilância Sanifária	Cumprimento do Plano de Ação		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 4.6 - Vigilância, prevenção e controle de zoonoses e de fatores ambientais que podem colocar em risco a saúde humana.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Manter percentual de cães e gatos vacinados	Percentual de animais vacinados		100	0	80	100,00	Percentual	80,00
2. Realizar campanhas de castração	Número de campanhas de castração		100	0	0	100,00	Percentual	0
3. Visistar cada imóvel pelo menos 4 ciclos para controle da dengue nas areas positivas	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
4. Aumentar o número de envio de amostras de água para analise no LACEN	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 4.7 - Implantar ações de combate a pandemia do COVID 19

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Capacitar os profissionais de saúde da rede publica no manejo ao paciente suspeito de covid 19	Percentual de Execução		100	0	80	100,00	Percentual	80,00
2. Criar unidade de saúde referencia para atendimento ao paciente com sindrome gripal	Percentual de execução		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
3. Elaborar protocolo de fluxo de atendimento ao paciente suspeito de covid 19	Percentual de execução		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
4. Monitorar os pacientes notificados para covid 19	Percentual de execução		80	0	80	100,00	Percentual	100,00
5. Ampliar a equipe da Vigilância Epidemiológica	Percentual de execução		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
6. Realizar vídeos e lives informativas para divulgação em redes sociais	Percentual de execução		100	0	100	80,00	Percentual	100,00
7. Elaborar protocolo municipal para aumentar testagem dos pacientes sintomaticos , não contemplados no protocolo Estadual	Percentual de execução		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
8. Elaborar tabela para agendamento on-line dos testes rápidos e PCR realizados no laboratório municipal	Percentual de execução		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

9. Realizar reuniões intersetorias para orientações e tomada de decisão em relação a Pandemia	Percentual de Execução	100	0	100	100,00	Percentual	100,00
10. Adequar o espaço físico da Vigilância Epidemiológica com aquisição de computadores, mesas e adeiras	Percentual de execução	80	0	80	50,00	Percentual	100,00
II. Elaborar boletim epidemiológico para divulgação diária dos casos notificados	Percentual de execução	100	0	100	100,00	Percentual	100,00
12. Realizar visitas institucionais com objetivo de orientar as ações de prevenção contra o coronavirus	Percentual de execução	100	0	100	80,00	Percentual	100,00
13. Realizar abordagem junto a população geral para orientação de prevenção ao coronavirus	Percentual de execução	100	0	100	50,00	Percentual	100,00
14. Adquirir Teste Rápido e PCR para atender todos os sintomáticos respiratórios notificados	Percentual de execução	80	0	80	80,00	Percentual	100,00
5. Disponibilizar contato telefônico para dúvidas e denúncias (DISK Coronavirus), sobre a Pandemia	Percentual de execução	100	0	100	100,00	Percentual	100,00
16. Capacitar e instalar o E-SUSVS em todos os laboratórios e clinicas da rede Particular	Percentual de Execução	100	0	.100	80,00	Percentual	100,00
17. Descentralizar a realização do teste rápido para as ESF	Percentual de execução	100	0	100	20,00	Percentual	100,00
18. Capacitar as funcrárias no preparo do corpo e realização do funeral quando suspeito ou positivo para COVID 19	Percentual de execução	100	0	100	100,00	Percentual	100,00
9. Elaborar decretos para garantir o cumprimento dos protocolos	Percentual de execução	100	0	100	100,00	Percentual	100,00
io. Apoiar o governo municipal na claboração de normas legais para o isolamento social, como, por xemplo, pela criação de Centro de Operação de Emergências em Saúde Pública para infecção pelo tovo Coronavírus - COE	Percentual de execução	100	0	100	100,00	Percentual	100,00
 Desenvolver ações de fiscalização sanitária para implementação do isolamento social, através de rofissionais de saúde capacitados 	Percentual de execução	50	0	50	100,00	Percentual	100,00
t2. Desenvolver ações de educação em saúde para orientar a população sobre medidas de higiene e uso le máscaras, para evitar a transmissão do SARS Cov2, através de profissionais de saúde capacitados	Percentual de execução	100	0	100	100,00	Percentual	100,00
 Reorganizar o Fluxo de Atendimento na Rede Básica Municipal para acolhimento e atendimento dos intomáticos respiratórios, para evitar transmissão do coronavírus para os demais usaários da UBS 	Percentual de execução	100	0	100	100,00	Percentual	100,00
 Ampliar o horário de atendimento da Rede Básica Municipal com intuito de ampliar o acesso aos suários do sistema e diminuir a concentração de atendimentos 	Percentual de execução	80	0	80	50,00	Percentual	100,00
 Contratar, repor e/ou capacitar as equipes da Rede Básica para atender sintomáticos respiratórios 	Percentual de execução	80	0	80	100,00	Percentual	100,00
i6. Adquirir EPI's para as equipes da Rede Municipal de Saúde	Percentual de execução	100	0	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 5 - Aprimorar a assistência farmacêutica no âmbito do SUS

OBJETIVO Nº 5.1 - Aprimoramento dos serviços de assistência farmacêutica para dar maior agilidade no atendimento à população e uma melhor organização dos estoques de medicamentos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Atualizar a REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais) periodicamente de acordo com os dados epidemiológicos do município.	Reuniões periódicas com os preseritores do município. Adequação das inclusões e exclusões dos medicamentos, Previsões de consumo e dos custos		100	0	80	100,00	Percentual	80,00
Instalar um sistema de informação em todas as Unidades de Dispensação de Medicamentos e interligá-los em rede	Protocolos redes e sistemas instalados e aperfeiçoados		100	0	50	100,00	Percentual	50,00
Disponibilizar um farmacêutico para responsabilidade técnica das Unidades de Dispensação de Medicamentos do município que não tem a presença deste profissional	Contratação de profissionais Farmacêuticos no quantitativo adequado para atender à todas as unidades		100	0	30	100,00	Percentual	30,00
Capacitar os profissionais que realizam a dispensação de medicamentos	Ações de qualificação profissional e instituição do cargo Atendente de Farmácia em todas as Unidades Básicas de Saúde		70	0	50	70,00	Percentual	71,43
Estabelecer um plano de padronização de dispensação de medicamentos para as Unidades de Dispensação de Medicamentos	Protocolos, redes e sistemas implantados e aperfeiçoados		100	0	yet 144174952799602996024991744527991279902.	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 6 - Ampliação e Fortalecimento da Participação e Controle Social

OBJETIVO Nº 6.1 - Contribuir para ampliação e fortalecimento da participação social na formulação, gestão e aprimoramento das políticas de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha- Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Favorecer o acesso da população ao exercício do controle social	Número de visitantes nas reuniões do Conselho Municipal de Saúde, implantação de meios de divulgação/comunicação		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
Propiciar capacitação aos Conselheiros Municipais de Saúde	Percentual de membros qualificados		50	0	50	100,00	Percentual	100,00
Estimular a criação de Conselhos Locais de Saúde	Número de representantes locais		100	0	0	100,00	Percentual	0
4. Sala próptia de reuniões	Número de instalações físicas		100	0	0	100,00	Percentual	0

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada par o exercício			
122 - Administração Geral	Mudar o fluxo dos processos que envolvam pagamentos para que todos passem pela avaliação da Secretaria de Fazenda para que a mesma realize reserva financeira para as despesas pretendidas	100,00			
ocrai	Favorecer o acesso da população ao exercício do controle social	100,00			
	Realizar formação com as equipes técnicas da Secretaria de Saúde sobre as peças orçamentarias e o financiamento do SUS	80,00			
	Propiciar capacitação aos Conselheiros Municipais de Saúde	50,00			
	Elaborar calendário de reuniões com as áreas técnicas para promover espaços de discussão com os trabalhadores e gestores, considerando as necessidades das principais partes interessadas, implementando e acompanhando as ações definidas de forma transparente, estreitando assim o vínculo entre gestão e equipes.				
	Estimular a criação de Conselhos Locais de Saúde				
	Promover a divulgação das boas práticas em saúde desenvolvidas no município interna e externamente	50,00			
	Sala própria de reuniões	0,00			
	Criar fluxos de todos os setores da Secretaria de Saúde, discriminando as atribuições de cada um	0,00			
	Reestruturar o espaço físico do SAE	0			
	Manutenção compartilhada com municípios da região, das atividades da Unidade Rede Cuidar de Santa Teresa	20,00			
	Criar o setor responsável pelas requisições, compras e contratos da Secretaria de saúde objetivando um acompanhamento permanente e eficiente em todas as compras realizadas, visando diminui o tempo para suas aquisições	1			
	Ampliar a equipe da contabilidade do Fundo Municipal de Saúde, com pelo menos mais um técnico contábil	0			
	Implementar um setor para realizar a gestão de recursos humanos, a fim de realizar um acompanhamento mais próximo dos servidores da Secretaria de Saúde, com orientações sobre todos os procedimentos referentes a pessoal e propiciar espaços de protagonismo e valorização considerando seu potencial criativo	1			
	Elaborar decretos para garantir o cumprimento dos protocolos	100,00			
	Ampliar o horário de atendimento da Rede Básica Municipal com intuito de ampliar o acesso aos usuários do sistema e diminuir a concentração de atendimentos	80,00			
	Adquirir EPI's para as equipes da Rede Municipal de Saúde	100,00			
01 - Atenção Básica	Adequar a estrutura física de todas as Unidades de Saúde da Família, por meio de reformas, ampliações, adequações e ampliações, promovendo a melhoria da ambiência nas 14 Unidades de Saúde	3			
	Realizar exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	100,00			
	Ampliar as ações de assistência desenvolvidas pelo serviço	0			
	Ampliar o número de unidades notificadoras	22			
	Realizar estudos de necessidades e de suficiência de consultas e exames especializados	100,00			
	Reestruturar e qualificar as 06 referências técnicas Municipais da Saúde do Homem, do Idoso, da Criança e do adolescente, da Mulher, das doenças crônicas, da pessoa com deficiência.	0			

Ampliar a cobertura dos Agentes Comunitários de Saúde - ACS nas comunidades e proporcionar a estes equipamentos eficientes e melhores condições de trabalho, bem como a valorização desses profissionais	0
Promover ações voltadas para o cuidado do idoso por meio de grupos de educação em saúde	0,00
Capacitar os profissionais de saúde para identificação das situações de risco e vulnerabilidade e acolhimento do idoso nos serviços de saúde.	0,00
Implantar 01 Equipe Multiprofissional de Núcleo de Apoio a Saúde da Família - NASF ampliando a oferta de saúde na rede de serviços, promovendo mudanças nos hábitos de vida da população	0
Aumentar a cobertura populacional estimada pelas Equipes de Estratégia Saúde da Família, de forma a atingir 14 Equipes de ESF, de acordo com os parâmetros da Portaria GM 2.436/2017 de acordo com a área de abrangência e necessidade. (Ano 2017 - 12 Equipes de ESF)	2
Manter as equipes estratégicas da Atenção Primária à Saúde: 12 Equipes de ESF, 11 Equipes de SB, 85 ACS, com qualificação dos serviços prestados.	80,00
Adequar a agenda de atendimento dos serviços de saúde para atendimento aos idosos com efetividade.	50,00
Promover o engajamento dos homens nas ações do planejamento familiar e no acompanhamento do Pré-natal, parto e do pós parto de suas parceiras, oferecendo teste rápido de IST's durante as consultas.	20,00
Garantir o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento das crianças de 0 a 7 anos (peso, altura, vacinação) e da saúde das mulheres de 14 anos a 44 anos (peso, altura, pré natal e aleitamento materno) avaliando condições de higiene, tipo de alimentação e intercorrências	85,60
Promover busea ativa das crianças faltosas na puericultura	80,00
Realizar capacitação dos ACS para identificação e captação dos hipertensos e diabéticos e encaminhamento desses pacientes para atendimento na Unidade de Saúde da Pamília.	50,00
Oferecer atendimento multiprofissional a esses pacientes, com realização de projeto terapêutico singular, considerando o plano de cuidados.	50,00
Realizar educação permanente com os profissionais da APS e Implantar os protocolos clínicos de atendimentos	50,00
Realizar busca ativa dos hipertensos e diabéticos no território por meio de visita domiciliar	50,00
Intensificar as ações de prevenção e detecção precoce do câncer de mama por meio da realização da mamografia para as mulheres de 50 a 69 anos	0,55
Implementar as ações de Planejamento familiar em todas as Unidades de Saúde da Família	80,00
Equipar as Unidades de Saúde com computador e internet nos consultórios dos profissionais de saúde da APS para implantação e utilização do Telessaúde.	6
Elaborar a carta de serviços da Estratégia Saúde da Família.	0,00
Intensificar as campanhas de prevenção de gravidez na adolescência nas Escolas.	50,00
Qualificar os profissionais de Saúde da Atenção Primária à Saúde para realizar os atendimentos de Pré-natal.	50,00
Manter a realização dos testes rápidos de IST _{is} em todas as gestantes e realizar tratamento adequado conforme diretrizes e protocolos clínicos.	100,00
Implementar as ações para o diagnóstico precoce das ists (abordagem sindrômica)	100,00
Capacitar os profissionais das unidades notificadoras quanto ao atendimento eficaz a pacientes portadores dos agravos de notificação compulsória	0,00
Capacitar equipes de Atenção básica para abordagem de problemas vinculados á violência, abuso de álecol, drogas e transformos mentais	80,00
Atualizar e manter a carta de serviços da SECSAU	80.00
Implantar a caderneta da pessoa idosa para uso dos usuários do Município	50,00
Garantir orientação e notificar os idosos vítimas de violência, oferecendo apoio terapêutico e psicológico.	50,00
Ofertar serviços de saáde em horário diferenciado para os homens (período noturno) nas Unidades de Saáde, de acordo com a demanda identificada	20,00
Monitorar a cobertura vacinal das crianças, gestantes e puérperas	70,00
Intensificar as ações de prevenção e detecção precoce do câncer de colo do útero por meio da realização do exame citopatológico do colo do útero nas mulheres de 25 a 64 anos.	0,83
Garantir acesso ao Pré-Natal as usuárias do SUS	100,00
Realizar busea ativa de faltosos e de abandono de tratamento	100,00
Busca ativa dos casos não notificados	80,00
Fortalecer cuidados em saúde especialmente em grupos mais vulneráveis	80,00
Describar e atualizar a Rede de Serviço Municipal, própria e contratualizada, e seus fluxos	80,00
Prestar assistência a saúde do homem de forma integral, de acordo com os protocolos clínicos, com uma dinâmica de referência e contra-referência.	50,00
Manter as consultas periódicas de puericultura das crianças	85,00
Estimular a prática do autoexame de mama e garantir a realização do exame efínico das mamas nas consultas de rotina.	90,00
Realizar grupo de gestantes em todas as Unidades de saúde da Família com enfoque na assistência ao pré-natal, parto, puerpério e cuidados com o recém- nascido	100,00
Tratar os casos novos notificados	100,00
Realização de ações de prevenção na comunidade através de ações educativas e campanhas de testagem	0
Reavaliar a qualidade de vida da população portadora de transtorno mental por meio de reabilitação social, com a participação da população	80,00
Ampliar a oferta de exames de PSA para os homens nas USI:	55,00
Acompanhar o crescimento e desenvolvimento da criança através do SISVAN	45,00
Implentar o atendimento à puérpera e o recém-nascido na primeira semana de vida	50,00
Realizar exames de contado	100,00
Aumentar a cobertura vacinal dos homens.	70,00
Ampliar a oferta e garantir o acompanhamento da triagem neonatal a todos os recém-nascidos do Município.	90,00
Disponibilizar os testes rápidos de gravidez nas Unidades de Saúde da Família.	100,00
Reestabelecer e ampliar os fluxos de encaminhamentos, referência e contra-referência na rede de saúde municipal	100,00
Realizar reuniões/ capacitações com as equipes das UBS	80,00
Organizar o serviço público de saúde de modo a acolher e fazer com que o homem sinta-se integrado ao serviço	30,00
Manter a taxa de mortalidade infantil no Município abaixo 05 óbitos por ano	7

	Capacitar os agentes Comunitários de Saúde - ACS para captação precoce das gestantes, busca ativa das gestantes faltosas, bem como da importância do acompanhamento da gestação por meio do pré-natal.	50,00
	Reorganizar o Fluxo de Atendimento na Rede Básica Municipal para acolhimento e atendimento dos sintomáticos respiratórios, para evitar transmissão do coronavírus para os demais usuários da UBS	100,00
302 - Assistência	Incentivar a sensibilização das gestantes para a realização do parto normal durante as consultas individuais e em grupos de gestantes.	100,00
Hospitalar c Ambulatorial	Ampliar atenção integral a Saúde Mental da população	80,00
	Describar e atualizar a Rede de Serviço Municipal, própria e contratualizada, e seus fluxos	80,00
	Reestabelecer e ampliar os fluxos de encaminhamentos, referência e contra-referência na rede de saúde municipal	80,00
	Manter e aperfeiçoar o sistema de referência e contra-referência	100,00
	Aderir ao protocolo elínico para exames e consultas especializadas da SESA	100,00
	Aumentar a oferta de consultas e exames especializados	0,00
303 - Suporte Profilático	Atualizar a REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais) periodicamente de acordo com os dados epidemiológicos do município.	100,00
e Terapêutico	Instalar um sistema de informação em todas as Unidades de Dispensação de Medicamentos e interligá-los em rede	50,00
	Disponibilizar um farmacêutico para responsabilidade técnica das Unidades de Dispensação de Medicamentos do município que não tem a presença deste profissional	30,00
	Capacitar os profissionais que realizam a dispensação de medicamentos	50,00
	Estabelecer um plano de padronização de dispensação de medicamentos para as Unidades de Dispensação de Medicamentos	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Eliminar o risco sanitário nos serviços de interesse à saúde: nos locais de trabalho, nos eventos toxicológicos e no meio ambiente. Sempre de acordo com a pactuação de Plano de Ação da Vigilância Sanitária	100,00
	Manter percentual de cães e gatos vacinados	80,00
	Realizar campanhas de castração	0,00
	Visistar cada imóvel pelo menos 4 ciclos para controle da dengue nas areas positivas	100,00
	Aumentar o número de envio de amostras de água para analise no LACEN	100,00
305 - Vigilância	Reestruturar a rede de frios	100,00
Epidemiológica	Capacitar os profissionais de saúde da rede publica no manejo ao paciente suspeito de covid 19	80,00
	Manutenção do SIPNI em 100% das salas de vacina do município	50,00
	Criar unidade de saúde referencia para atendimento ao paciente com sindrome gripal	100,00
	Identificar precocemente os casos de tuberculose no município	100,00
	Capacitar os profissionais de saúde que atuam em sala de vacina	50,00
	Elaborar protocolo de fluxo de atendimento ao paciente suspeito de covid 19	100,001
	Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação	80,00
	Monitorar os pacientes notificados para covid 19	80,00
	Realização de Monitoramento rápido de cobertura vacinal com parâmetros municipais	1
	Investigação dos óbitos infantis e maternos	99,00
	Ampliar a equipe da Vigilância Epidemiológica	100,001
	Realizar campanhas de vacinação	100,00
	Busca ativa dos não vacinados ou com esquema incompleto.	80,00
	Realizar vídeos e lives informativas para divulgação em redes sociais	100,001
	Elaborar protocolo municipal para aumentar testagem dos pacientes sintomaticos , não contemplados no protocolo Estadual	100,00
	Elaborar tabela para agendamento on-line dos testes rápidos e PCR realizados no laboratório municipal	100,00
	Realizar reuniões intersetorias para orientações e tomada de decisão em relação a Pandemia	100,001
	Adequar o espaço físico da Vigilância Epidemiológica com aquisição de computadores, mesas e cadeiras	80,00
	Elaborar bolctim epidemiológico para divulgação diária dos casos notificados	100,001
	Realizar visitas institucionais com objetivo de orientar as ações de prevenção contra o coronavirus	100,00
	Realizar abordagem junto a população geral para orientação de prevenção ao coronavirus	100,00
	Adquirir Teste Rápido e PCR para atender todos os sintomáticos respiratórios notificados	80,00
	Disponibilizar contato telefônico para dúvidas e denúncias (DISK Coronavirus), sobre a Pandemia	100,00
	Capacitar e instalar o E-SUSVS em todos os laboratórios e clínicas da rede Particular	100,00
	Descentralizar a realização do teste rápido para as ESI ¹	100,00
	Capacitar as funcrárias no preparo do corpo e realização do funeral quando suspeito ou positivo para COVID 19	100,00
	Apoiar o governo municipal na elaboração de normas legais para o isolamento social, como, por exemplo, pela criação de Centro de Operação de Emergências em Saúde Pública para infecção pelo Novo Coronavírus - COE	100,00
	Desenvolver ações de fiscalização sanitária para implementação do isolamento social, através de profissionais de saúde capacitados	50,00
	Desenvolver ações de educação em saúde para orientar a população sobre medidas de higiene e uso de máscaras, para evitar a transmissão do SARS Cov2, através de profissionais de saúde capacitados	100,00
	Contratar, repor c/ou capacitar as equipes da Rede Básica para atender sintomáticos respiratórios	80,00

Demonstrativo d	a Programa	ção de Despesas	s com Saúde por Subfunçã	io, Natureza e Fonte						
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações	Corrente	N/A	60.376,84	61.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	121.876,84
Complementares	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
dministração eral C 01 - Atenção C ásica	Corrente	N/A	7.044.809,31	60.376,84	500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	7.105.686,15
Administração Geral	Capital	N/A	1.550,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.550,00
301 - Atenção	Corrente	N/A	5.170.896,08	5.849.952,43	N/A	N/A	N/A	N/A	oleo recursos destinados à de (R\$) Saúde (R\$) N/A N/A N/A	11.020.848,5
	Capital	N/A	252.300,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	252.300,00
02 - Assistência	Corrente	N/A	8.956.162,40	4.019.347,57	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	12.975.509,9
Assistencia Hospitalar e Ambulatorial	Capital	N/A	6.423,78	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.423,78
303 - Suporte	Corrente	N/A	438.642,52	240.564,48	120.793,00	N/A	N/A	N/A	N/A	800,000,000
Profilático e Terapêutico	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância	Corrente	N/A	535.192,71	6.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	541.192,71
Sanitária	Capital	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
305 - Vigilância	Corrente	N/A	355.494,77	27.970,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	383.464,77
Epidemiológica	Capital	N/A	1.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.100,00
306 -	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Alimentação e Nutrição	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online Data da consulta: 29/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Retomamos algumas ações e serviços nas Unidades Básicas, melhorando assim nossos indicadores, principalmente a coleta de preventivo e rastreamento do câncer de mama.

A cobertura vacinal manteve-se baixa durante o ano todo, os fatores foram: Instabilidade no sistema de informação de vacinas, receio das mães em levar as crianças na sala de vacina devido a pandemia.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	60	53	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	98,00	99,71	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3º dose, Pneumocócica 10-valente 2º dose, Poliomiclite 3º dose e Tríplice viral 1º dose - com cobertura vacinal preconizada	U	90,00	70,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encertados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	100,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hansenfase diagnosticados nos anos das coortes	U	80,00	100,00	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	Е	_	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	1	0	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	90,00	90,00	0	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,70	0,83	0	Razão
12	Razão de exames de mamografía de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,50	0,55	Anual meta 100,00 0 100,00 0 100,00 0 100,00 0 100,00 0 0 0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	30,00	26,90	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	12,00	11,60	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	5	7	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,001	100,00	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	80,00	85,60	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saú de bucal na atenção básica	U	100,001	100,00	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Е	2,00	2,00	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	4	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	95,00	97,00	0	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 29/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Apesar das dificuldades enfrentadas devido ao covid, o Município teve dificuldades em alcançar apenas dois indicadores: Cobertura Vacinal, atribuído ao medo das mães em levar seu filho a sala de vacina devido a pandemia e ao sistema de informação para registro de vacina e um aumento no numero de obitos de crianças menores de 01 ano. Estes óbitos em crianças ocorreram no período neonatal, relacionados a mal formação.

9. Execução Orçamentária e Financeira

9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa

					Despesa Total em Saúde por Fo	nte e Subfunção			Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção												
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5° da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL										
301 - Atenção	Corrente	0,00	8.521.747,53	5.796.399,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.318.147,1										
Básica	Capital	0,00	199.425,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	199.425,80										
302 - Assistência	Corrente	0,00	10.605.737,71	3.747.856,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.353.593,88										
Hospitalar c Ambulatorial	Capital	0,00	17.272,78	95.223,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112.496,61										
303 - Suporte Profilático e Terapôutico	Corrente	0,00	487.912,41	199.725,16	171.220,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	858.857,68										
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00										
304 -	Corrente	0,00	512.109,17	47.217,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	559.327,07										
Vigilância Sanitária	Capital	0,00	0,00	00,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00										
305 -	Corrente	0,00	568.264,72	131.838,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700.103,45										
Vigilância Epidemiológica	Capital	0,00	4.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.750,00										
306 -	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00										
Alimentação e Nutrição	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00										
Outras	Corrente	0,00	8.264.075,05	508.825,32	0,00	0,00	0,00	61.688,14	0,00	0,00	8.834.588,51										
Subfunções	Capital	0,00	47.448,39	353.041,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400.489,39										
TOTAL		0,00	29.228.743,56	10.880.127,69	171.220,11	0,00	0,00	61.688,14	0,00	0,00	40.341.779,50										

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 21/03/2022.

9.2. Indicadores financeiros

	Indicadores do Ente Federado	
	Indicador	Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	4,71 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	81,74 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	7,04 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	97,64 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	22,05 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	62,51 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.000,40
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	49,47 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	4,14 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	7,98 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,77 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	23,15 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	31,36 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	21,21 %

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 21/03/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO	RECEITAS REALIZADAS			
CONSTITUCIONAIS E LEGAIS		ATUALIZADA (a)	Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100		
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	11.289.000,00	11.289.000,00	10.370.603,99	91,86		
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	1.240.000,00	1.240.000,00	678.205,98	54,69		
IPTU	820.000,00	820.000,00	539.825,29	65,83		
Multas, Juros de Mora, Divida Ativa e Outros Encargos do IPTU	420.000,00	420.000,00	138.380,69	32,95		
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	1.200.000,00	1.200.000,00	1.359.953,97	113,33		
ІТВІ	0,00	0,00	0,00	0,00		
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	1.200.000,00	1.200.000,00	1.359.953,97	113,33		
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	4.749.000,00	4.749.000,00	4.887.291,40	102,91		
ISS	4.500.000,00	4.500.000,00	4.696.847,51	104,37		
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	249.000,00	249.000,00	190.443,89	76,48		
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	4.100.000,00	4.100.000,00	3.445.152,64	84,03		
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	105.997.000,00	105.997.000,00	127.345.991,69	120,14		
Cota-Parte FPM	27.500.000,00	27.500.000,00	34.807.624,36	126,57		
Cota-Parte ITR	150.000,00	150.000,00	107.533,15	71,69		
Cota-Parte do IPVA	6.000.000,00	6.000.000,00	4.498.882,73	74,98		
Cota-Parte do ICMS	70.600.000,00	70.600.000,00	86.219.952,14	122,12		
Cota-Parte do IPI - Exportação	1.300.000,00	1.300.000,00	1.711.999,31	131,69		
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	447.000,00	447.000,00	0,00	0,00		
Desoneração ICMS (LC 87/96)	447.000,00	447.000,00	0,00	0,00		
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00		
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	117.286.000,00	117.286.000,00	137.716.595,68	117,42		

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR	DOTAÇÃO	DOTAÇÃO	DESPESAS EM	IPENHADAS	DESPESAS LI	QUIDADAS	DESPESAS I	PAGAS	Inscritas
SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	INICIAL	ATUALIZADA (c)	Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	em Restos a Pagar Não Processados (g)
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	5.423.196,08	8.723.942,34	8.721.173,33	99,97	8.628.995,34	98,91	8.626.317,46	98,88	92.177,99
Despesas Correntes	5.170.896,08	8.522.916,54	8.521.747,53	99,99	8.433.714,54	98,95	8.431.036,66	98,92	88.032,99
Despesas de Capital	252.300,00	201.025,80	199.425,80	99,20	195.280,80	97,14	195.280,80	97,14	4.145,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	8.962.586,20	10.632.761,95	10.486.777,81	98,63	10.357.240,87	97,41	10.351.481,62	97,35	129.536,94
Despesas Correntes	8.956.162,42	10.615.389,17	10.471.628,81	98,65	10.342.091,87	97,43	10.336.332,62	97,37	129.536,94
Despesas de Capital	6.423,78	17.372,78	15.149,00	87,20	15.149,00	87,20	15.149,00	87,20	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	438.642,52	488.070,26	487.912,41	99,97	487.352,41	99,85	487.352,41	99,85	560,00
Despesas Correntes	438.642,52	488.070,26	487.912,41	99,97	487.352,41	99,85	487.352,41	99,85	560,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	536.192,71	512.109,20	512.109,17	100,00	511.786,14	99,94	503.758,01	98,37	323,03
Despesas Correntes	535.192,71	512.109,20	512.109,17	100,00	511.786,14	99,94	503.758,01	98,37	323,03
Despesas de Capital	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	356.594,77	573.014,72	573.014,72	100,00	562.609,57	98,18	562.609,57	98,18	10.405,15
Despesas Correntes	355.494,77	568.264,72	568.264,72	100,00	557.859,57	98,17	557.859,57	98,17	10.405,15
Despesas de Capital	1.100,00	4.750,00	4.750,00	100,00	4.750,00	100,00	4.750,00	100,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00	0,00	0,00	0,00

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LI	MITE MÍNIMO PA	RA APLICAÇÃO	EM ASPS	DESPES EMPENHAI		DESPESAS LIQUI (e)	DADAS DI	ESPESAS	PAGAS (f)
$\begin{aligned} & \text{TOTAL (XI)} = (\text{IV} + \text{V} + \text{VI} + \text{VII} + \text{VIII} + \\ & \text{IX} + \text{X}) \end{aligned}$	22.763.571,59	29.263.976,17	29.213.310,23	99,83	28.809.295,	82 98,45	28.658.784,34	97,93	404.014,41
Despesas de Capital	1.550,00	47.448,39	47.839,63	100,82	47.839.	63 100,82	47.839,63	100,82	0,00
Despesas Correntes	7.044.809,31	8.286.629,31	8.384.483,16	101,18	8.213.471,	86 99,12	8.079.425,64	97,50	171.011,30
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	7.046.359,31	8.334.077,70	8.432.322,79	101,18	8.261.311.	49 99,13	8.127.265,27	97,52	171.011,30

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	29.213.310,23	28.809.295,82	28.658.784,34
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	00,00	0,00	00,0
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	29.213.310,23	28.809.295,82	28.658.784,34
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			20.657.489,35
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	8.555.820,88	8.151.806,47	8.001.294,99
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	00,0	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	21,21	20,91	20,80

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE	Saldo Inicial (no	Despesas Cu	e Referência	Saldo Final (não	
APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	exercício atual) (h)	Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	aplicado) (l) = (h - (i ou j))
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIId)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2021	20.657.489,35	29.213.310,23	8.555.820,88	554.525,42	0,00	0,00	0,00	554.525,42	0,00	8.555.820,88
Empenhos de 2020	16.214.891,89	24.309.465,91	8.094.574,02	172.971,54	0,00	0,00	89.854,70	34.378,43	48.738,41	8.045.835,61
Empenhos de 2019	16.272.953,38	21.703.961,45	5.431.008,07	205.332,87	0,00	0,00	184.682,71	0,00	20.650,16	5.410.357,91
Empenhos de 2018	13.059.523,32	18.613.652,98	5.554.129,66	315.429,38	315.429,38	0,00	311.850,56	0,00	3.578,82	5.865.980,22
Empenhos de 2017	11.186.022,28	14.390.930,21	3.204.907,93	150.015,33	0,00	0,00	134.400,89	0,00	15.614,44	3.189.293,49
Empenhos de 2016	10.682.420,99	13.646.011,60	2.963.590,61	136.000,32	0,00	0,00	94.567,55	0,00	41.432,77	2.922.157,84
Empenhos de 2015	9.720.595,41	13.016.009,75	3.295.414,34	62.692,85	0,00	0,00	40.355,31	0,00	22.337,54	3.273.076,80
Empenhos de 2014	8.728.287,86	12.620.041,65	3.891.753,79	428.253,68	0,00	0,00	422.415,42	0,00	5.838,26	3.885.915,53
Empenhos de 2013	8.134.075,75	11.352.174,95	3.218.099,20	110.907,87	0,00	0,00	68.394,64	0,00	42.513,23	3.175.585,97

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI)	0,00
(soma dos saldos negativos da coluna "r")	
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE	0,00
(XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)

https://digisusgmp.saude.gov.br 29 de 39

0,00

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS	Saldo Inicial (w)	Despesas Cu	Referência	Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w	
CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	$apncado)^* (aa) = (w - (x ou y))$
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO	RECEITAS R	EALIZADAS
COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO		ATUALIZADA (a)	Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	10.533.357,48	10.784.357,48	12.686.029,69	117,63
Provenientes da União	10.412.064,48	10.663.064,48	12.386.944,11	116,17
Provenientes dos Estados	121.293,00	121.293,00	299.085,58	246,58
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	00,0
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	00,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = $(XXIX + XXX + XXXI)$	10.533.357,48	10.784.357,48	12.686.029,69	117,63

DESPESAS COM SAUDE POR	DOTAÇÃO	DOTAÇÃO	DESPESAS EM	IPENHADAS	DESPESAS LI	QUIDADAS	DESPESAS I	PAGAS	Inscritas
SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	INICIAL	ATUALIZADA (c)	Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	em Restos a Pagar não Processados (g)
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	5.899.952,43	6.009.810,76	5.796.399,58	96,45	5.587.793,98	92,98	5.578.141,87	92,82	208.605,60
Despesas Correntes	5.849.952,43	5.942.860,76	5.796.399,58	97,54	5.587.793,98	94,03	5.578.141,87	93,86	208.605,60
Despesas de Capital	50.000,00	66.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÈNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	4.019.347,57	3.870.103,00	3.843.080,00	99,30	3.547.662,69	91,67	3.547.662,69	91,67	295.417,31
Despesas Correntes	4.019.347,57	3.749.129,17	3.747.856,17	99,97	3.547.662,69	94,63	3.547.662,69	94,63	200.193,48
Despesas de Capital	0,00	120.973,83	95.223,83	78,71	0,00	0,00	0,00	0,00	95.223,83
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	361.357,48	373.229,67	370.945,27	99,39	370.945,27	99,39	369.625,27	99,03	0,00
Despesas Correntes	361.357,48	373.229,67	370.945,27	99,39	370.945,27	99,39	369.625,27	99,03	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	6.000,00	47.354,10	47.217,90	99,71	47.217,90	99,71	47.217,90	99,71	0,00
Despesas Correntes	6.000,00	47.354,10	47.217,90	99,71	47.217,90	99,71	47.217,90	99,71	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	284.700,00	132.150,09	131.838,73	99,76	131.838,73	99,76	131.838,73	99,76	0,00
Despesas Correntes	279.700,00	132.150,09	131.838,73	99,76	131.838,73	99,76	131.838,73	99,76	0,00
Despesas de Capital	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	72.376,84	930.426,62	923.554,46	99,26	908.170,46	97,61	908.170,46	97,61	15.384,00
Despesas Correntes	72.376,84	577.385,62	570.513,46	98,81	555.129,46	96,15	555.129,46	96,15	15.384,00
Despesas de Capital	0,00	353.041,00	353.041,00	100,00	353.041,00	100,00	353.041,00	100,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	10.643.734,32	11.363.074,24	11.113.035,94	97,80	10.593.629,03	93,23	10.582.656,92	93,13	519.406,91

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE	DOTAÇÃO	DOTAÇÃO	DESPESAS EM	MPENHADAS	DESPESAS LI	QUIDADAS	DESPESAS P	AGAS	Inscritas
EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	INICIAL ATUALIZAD/	ATUALIZADA (c)	Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	em Restos a Pagar não Processados (g)
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	11.323.148,51	14.733.753,10	14.517.572,91	98,53	14.216.789,32	96,49	14.204.459,33	96,41	300.783,59
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	12.981.933,77	14.502.864,95	14.329.857,81	98,81	13.904.903,56	95,88	13.899.144,31	95,84	424.954,25
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	800.000,00	861.299,93	858.857,68	99,72	858.297,68	99,65	856.977,68	99,50	560,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	542.192,71	559.463,30	559.327,07	99,98	559.004,04	99,92	550.975,91	98,48	323,03
$\begin{aligned} & \text{VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV)} = \\ & (\text{VIII} + \text{XXXVII}) \end{aligned}$	641.294,77	705.164,81	704.853,45	99,96	694.448,30	98,48	694.448,30	98,48	10.405,15
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	7.118.736,15	9.264.504,32	9.355.877,25	100,99	9.169.481,95	98,97	9.035.435,73	97,53	186.395,30
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	33.407.305,91	40.627.050,41	40.326.346,17	99,26	39.402.924,85	96,99	39.241.441,26	96,59	923.421,32
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	10.593.734,32	11.301.377,90	11.051.347,80	97,79	10.531.940,89	93,19	10.520.968,78	93,09	519.406,91
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	22.813.571,59	29.325.672,51	29.274.998,37	99,83	28.870.983,96	98,45	28.720.472,48	97,94	404.014,41

FONTE: SIOPS, Espírito Santo09/03/22 08:07:54

- 1 Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

 2 Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

 3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor

9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 277.038,00	277038,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 6.030.520,23	6030520,23
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 5.248,65	5248,65
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 800.000,00	800000,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 110.000,00	110000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 4.069.563,07	4069563,07
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)		207000,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 243.767,86	243767,86
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 18.000,00	18000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA		24609,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 301.964,37	301964,37
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 12.000,00	12000,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

- 1 Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.
- 2 Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada ou paga no exercício fiscal.

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	1.690.149,08	676.457,93	2.366.607,01
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	29.361,57	0,00	29.361,57
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	1.719.510,65	676.457,93	2.395.968,58

Despesas decorrentes do enfrentamento d	a situação de emergência de saúde pública de	importância nacional Coronavírus (CO	OVID-19)
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	923.282,76	907.898,76	907.898,76
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	141.000,00	141.000,00	141.000,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	1.064.282,76	1.048.898,76	1.048.898,76

				CONT	ROLE DA E	XECUÇÃO	DE RESTOS	A PAGAR	COVID-19					
Descrição das Subfunções/Despesas	Restos a pagar	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)		Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado*	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	RPs não	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	bimestre - RPs não	bimestre - Saldo Total k=
Administração Geral	0,00	15.384,00	15.384,00	0,00	49.830,00	49.830,00	0,00	0,00	0,00	34.469,03	0,00	0,00	15.360,97	15.360,97
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	15.384,00	15.384,00	0,00	49.830,00	49.830,00	0,00	0,00	0,00	34.469,03	0,00	0,00	15.360,97	15.360,97

Gerado em 21/03/2022 16:00:01

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde Descrição do recurso	pública de importância nacional - Coronav SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2020)		
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento de	a situação de emergência de saúde pública de	importância nacional Coronavírus (CO	OVID-19)
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	64.288,39	64.288,39	64.288,39
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	64.288,39	64.288,39	64.288,39

				CONTRO	DLE DA EXE	CUÇÃO I	DE RESTOS	A PAGAR O	COVID-19					
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	em 2020 - RPs não	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	de RPs inscritos em 2020 - RPs	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	RPs não	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	bimestre - RPs não processados	
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 21/03/2022 16:00:00

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação o (COVID-19)	le emergência de saúde pública de imp	ortâno	cia nacional - Coro	navírus
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO : EXERCICIO ANTERIO (31/12/2020)		RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Co (COVID-19)	oronavírus	0,00	0,00	0,00
Total		0,00	0,00	0,00
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de impo	rtância nacional Coronavírus (COVID	-19)		
Descrição das Subfunções/Despesas Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas		Despesas Pagas	

Administração Geral	0,00	00,0	00,0
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

				CONTRO)LE DA EXE	ECUÇAO I	DE RESTOS	A PAGAR C	COVID-19					
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b		Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	em 2020 - Saldo	de RPs inscritos em 2020 - RPs	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado*	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	de RPs inscritos em 2020 - RPs não		Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b -f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 21/03/2022 16:00:02

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os recursos federais assim como os municipais foram aplicados conforme orientações do Ministério da Saúde e Tribunal de Contas ES. O município investiu 21,21% de recursos municipais na Saude .

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias. Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS) Data da consulta: 29/03/2022.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online Data da consulta: 29/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditoria no ano de 2021

11. Análises e Considerações Gerais

O ano de 2021 foi desafiador pra o município, tivemos um aumento significativo dos casos de covid nos meses de março, abril e maio, culminando em um aumento considerado de casos confirmados e de óbitos desestruturando todo o sistema de saúde, principalmente com o adoecimento de profissionais de saúde. Apesar das dificuldades conseguimos avançar nas ações a partir do 3º quadrimestre, onde obtivemos um aumento no numero de atendimentos e procedimentos, assim como, no numero de recursos humanos. Alcançamos em torno de 70 % de nossas metas pactuadas.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

• Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício Estruturar o setor de planejamento, monitoramento ,controle e avaliação , para apoiar as decisões da gestão.

> SILENE BELZ Secretário(a) de Saúde SANTA MARIA DE JETIBÁ/ES, 2021

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: ESPIRITO SANTO MUNICÍPIO: SANTA MARIA DE JETIBA Relatório Anual de Gestão - 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

• Considerações:

Data de apresentação na casa legislativa do 3º RDQA, foi no dia 28/03/2022.

Introdução

• Considerações:

Sem considerações

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

• Considerações:

Sem considerações

Dados da Produção de Serviços no SUS

• Considerações:

Sem considerações

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

• Considerações:

Sem considerações

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

• Considerações:

Sem considerações

Programação Anual de Saúde - PAS

• Considerações:

Sem considerações

Indicadores de Pactuação Interfederativa

• Considerações:

Sem considerações

Execução Orçamentária e Financeira

• Considerações:

Sem considerações

Auditorias

• Considerações:

Sem considerações

Análises e Considerações Gerais

• Parecer do Conselho de Saúde:

Sem considerações

Recomendações para o Próximo Exercício

• Considerações:

Sem considerações

Status do Parecer: Aprovado

SANTA MARIA DE JETIBÁ/ES, 29 de Março de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Santa Maria De Jetibá