REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: SANTA CATARINA MUNICÍPIO: MAJOR VIEIRA

Relatório Anual de Gestão 2020

ORILDO ANTONIO SEVERGNINI Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

9. Execução Orçamentária e Financeira

- o 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- o 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
- o 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- o 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	SC
Município	MAJOR VIEIRA
Região de Saúde	Planalto Norte
Área	525,99 Km²
População	8.156 Hab
Densidade Populacional	16 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 28/07/2021

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE MAJOR VIEIRA
Número CNES	6549136
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	83102392000127
Endereço	FRANCISCO SANTOS VEIGA 719 POSTO SAUDE
Email	saude@majorvieira.sc.gov.br
Telefone	47-36551404

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/07/2021

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ORILDO ANTONIO SEVERGNINI
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ORILDO ANTONIO SEVERGNINI
E-mail secretário(a)	gabinete@majorvieira.sc.gov.br
Telefone secretário(a)	4736551111

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

Data da consulta: 28/07/2021

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	01/1999
CNPJ	11.715.955/0001-41
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Roseli Paulitski

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

Data da consulta: 28/07/2021

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: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Planalto Norte

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BELA VISTA DO TOLDO	534.618	6362	11,90
CAMPO ALEGRE	496.146	11981	24,15
CANOINHAS	1144.837	54480	47,59
IRINEÓPOLIS	591.29	11289	19,09
ITAIÓPOLIS	1295.319	21780	16,81
MAFRA	1404.206	56561	40,28
MAJOR VIEIRA	525.988	8156	15,51
MONTE CASTELO	561.732	8269	14,72
PAPANDUVA	759.832	19422	25,56
PORTO UNIÃO	851.239	35543	41,75
RIO NEGRINHO	908.391	42495	46,78
SÃO BENTO DO SUL	495.578	85421	172,37
TRÊS BARRAS	438.066	19366	44,21

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1 .7. Conselho de Saúde

Intrumento Legal de Criação	LEI	JEI					
Endereço	Tv Otacílio Florentino de S	v Otacílio Florentino de Souza 210 Centro					
E-mail	saudemajorvieira@yahoo.c	demajorvieira@yahoo.com.br					
Telefone	4736551111	736551111					
Nome do Presidente	Aloisio Conceição de Souz	Aloisio Conceição de Souza					
Número de conselheiros por segmento	Usuários	Usuários 4					
	Governo	overno 3					
	Trabalhadores	rabalhadores 3					
	Prestadores	0					

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

Ano de referência: 202006

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA		2º RDQA		3° RDQA	
Data de Apresentação na Casa Legislativa		Data de Apresentação na Casa Legislativa Data de Apresentação na Casa Legislati		Data de Apresentação na Casa Legislativa	
11/04/2018		11/04/2018		11/04/2018	

• Considerações

NO ANO DE 2020 HOUVE MUDANCA NA GESTAO MUNICIPALSENDO Q O VICE PREFEITO ASSUMIU A GESTAO EM 14/08/2020.

2. Introdução

• Análises e Considerações sobre Introdução

O MUNICIPIO DE MAJOR VIEIRA FICA LOCALIZADO NA REGIAO DO PLANALTO NORTE DE SANTA CATARINA,A 395 DA CAPITAL FLORIANOPOLIS ,SUA POPULAÇÃO ESTIMADA E DE OITO MIL HABITANTES. A BASE DA SUA ECONOMIA E AGRICOLA ,TEMOS NA SAUDE TRES EQUIPES DE ESF SENDO DUAS NA AREA RURAL E UMA CENTRAL.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

 $A \ disponibilização, dos \ dados \ do \ SINASC, SIM \ e \ SIH, no \ DGMP, depende \ do \ prazo \ de \ publicação, respectivamente, pelos \ DAENT/SVSA \ e \ DRAC/SAES$

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	328	312	640
5 a 9 anos	308	292	600
10 a 14 anos	256	268	524
15 a 19 anos	265	251	516
20 a 29 anos	727	686	1413
30 a 39 anos	633	578	1211
40 a 49 anos	586	522	1108
50 a 59 anos	490	507	997
60 a 69 anos	344	332	676
70 a 79 anos	165	153	318
80 anos e mais	67	86	153
Total	4169	3987	8156

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

Data da consulta: 06/07/2021.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2016	2017	2018	2019
Major Vieira	121	82	95	101

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

Data da consulta: 06/07/2021.

3.3. Principais causas de internação

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

Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.					
Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	94	59	43	39	52
II. Neoplasias (tumores)	69	143	186	132	63
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	5	2	4	3	4
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	7	11	5	10	16
V. Transtornos mentais e comportamentais	24	31	27	14	4
VI. Doenças do sistema nervoso	14	9	9	9	4
VII. Doenças do olho e anexos	2	-	1	5	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	2	-	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	156	132	194	154	133
X. Doenças do aparelho respiratório	146	152	174	165	83
XI. Doenças do aparelho digestivo	108	236	282	301	166
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	28	26	33	87	80

XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	19	15	13	16	3
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	97	133	96	126	62
XV. Gravidez parto e puerpério	145	114	128	136	134
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	13	11	11	13	10
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	3	4	3	3
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	7	7	13	14	13
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	93	94	134	132	109
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	13	15	15	15	8
CID 10 ^a Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1046	1195	1372	1374	948

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

Data da consulta: 06/07/2021.

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	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	2	1	1
II. Neoplasias (tumores)	15	16	13	16
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	-	3	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	-	2
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	3	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	13	11	19	11
X. Doenças do aparelho respiratório	5	1	7	5
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	4	3	6
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	-	1	3
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	1	-	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	1	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	2	-	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	4	10	6	2
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	45	48	59	57

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

Data da consulta: 06/07/2021.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

NESTE ANO D 2020 AS PESSOAS ADOECERAM MAIS DE DOENCAS DO APARELHO DIGESTIVO SEGUIDO DE DOENCAS DO APARELHO CIRCULATORIO. MORTALIDADE, DADOS REFERENTES DE 2019 DIZEM RESPEITO AS NEOPLASIAS.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	18.079
Atendimento Individual	17.059
Procedimento	24.362
Atendimento Odontológico	2.700

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

Grupo procedimento	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	-	-	-	-	
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-	
03 Procedimentos clínicos	-	-	484	195988,62	
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	118	87987,16	
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-	
06 Medicamentos	-	-	-	-	
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-	
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-	
Total	-	-	602	283975,78	

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 06/07/2021.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informa	ações Ambulatoriais	Sistema de Informacões Hospitalares		
Gi upo proceumento	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total	
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	8928	-	-	-	
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2059	19991,51	-	-	
03 Procedimentos clínicos	37983	89340,16	484	195988,62	
04 Procedimentos cirúrgicos	107	711,26	261	153718,78	
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-	
06 Medicamentos	-	-	-	-	
07 Órteses, próteses e materiais especiais	30	4500,00	-	-	

08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	49107	114542,93	745	349707,40

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 06/07/2021.

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

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais				
	Qtd. aprovada	Valor aprovado			
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	23	-			
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	66	-			
Total	89	-			

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

Data da consulta: 06/07/2021.

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

ALGUMAS ACOES DE SAUDE FORAM APROVADAS.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 12/2020

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	0	1	1	
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	1	1	
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1	
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1	
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1	
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1	
Total	0	0	6	6	

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: 28/07/2021.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica								
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total				
ADMINISTRACAO PUBLICA								
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	1	0	0	1				
MUNICIPIO	5	0	0	5				
ENTIDADES EMPRESARIA	IS							
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS								
Total	6	0	0	6				

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: 28/07/2021.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A NATUREZA E JURIDICA.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 02/2020

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)	8	3	9	20	18	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0	
	Autônomos (0209, 0210)	11	0	1	0	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	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1,	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0	
203-8 -, 3, 4 e 5)	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0	
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	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	0	0	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário 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)	6	1	5	13	3	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/09/2021.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação							
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019		
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	13	13	13		
	Bolsistas (07)	0	1	0	0		
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	58	76	77	78		

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	2	2	5	29

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/09/2021.

 $\bullet\;$ Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O NUMERO DE CONTRATOS NO ANO 2019 AUMENTOU ,MAIS AINDA OS FUNCIONARIOS ESTATUTARIOS ESTAO EM MAIOR NUMERO.

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Promover a saúde integral das crianças e adolescentes atendendo às necessidades básicas nas diferentes ações estratégicas.

OBJETIVO Nº 1.1 - Ações educativas sobre IST's e AIDS, métodos contraceptivos, prevenção da gravidez na adolescência; % meta Indicador para Ano -Meta Descrição Unidade Linha-Meta Unidade de Resultado monitoramento e avaliação da Linha-Plano(2018alcançada da da Meta de medida Base 2020 medida - Meta Anual meta Base 2021) PAS 1. orientacao açoes de monitoramento das Proporção 2018 100,00 100,00 Proporção educativa

Ação Nº 1 - realizar ações educativas

OBJETIVO Nº 1.2 - Orientar crianças e adolescentes para a prevenção do uso de drogas e outros vícios nas escolas e mídias;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
realizar palestras nas escolas	numero de alunos presente nas escolas	Número	2018		100,00	100,00	Proporção		

Ação Nº 1 - realizar palestras nas escolas do municipio sobre prevenção ao uso de drogas

OBJETIVO Nº 1.3 - Vacinação através do esquema vacinal básico de rotina;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
vacinação de todas as crianças de acordo com calendario basico	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Proporção	2018		100,00	100,00	Proporção		

Ação Nº 1 - vacinar todas as crianças de acordo com calendario básico

OBJETIVO Nº 1.4 - Busca ativa dos casos faltosos ou com atraso no esquema vacinal;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Realizar busca ativa de todas as crianças com esquema de vacinaçao incompleta	numero de crainças vacinadas no municipio	Número	2018		100,00	100,00	Proporção		

Ação Nº 1 - realizar busca ativa dos casos faltosos

$OBJETIVO\ N^o\ 1.5\ -\ ealização\ das\ Campanhas\ de\ Vacinação\ conforme\ o\ âmbito\ nacional;$

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
realizar campanhas de vacinação no municipio	numero de pessoas vacinadas no municipio durante as campanhas	Número	2018		4	4	Número		

Ação Nº 1 - realizar campanhas de vacinação no municipio

OBJETIVO Nº 1.6 - Digitação e acompanhamento do Sistema de Avaliação do Programa de Imunização - API;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Realizar a digitação no sistema nacional de imunização acompanhamento dos dados	numero de pessoas vacinadas e cadastradas no sistema	Número	2018		100,00	100,00	Proporção		

Ação Nº 1 - realizar digitação no sistema

OBJETIVO Nº 1.7 - Promoção do aleitamento materno

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
realizar palestras na unidade basica de saude para as gestantes sobre aleitamento materno e tbem orientacoes durante pre natal	numero de mulheres orientadas e criancas em aleitamento materno exclusivo ate seis meses	Número	2018		100,00	90,00	Proporção		

Ação Nº 1 - realizar palestra para gestante e orientações no pre natal

$OBJETIVO\ N^o\ 1.8\ -\ Alimentação\ regular\ do\ Sistema\ de\ Vigilância\ Alimentar\ e\ Nutricional\ -VAN.$

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Registrar todas as crianças acompanhadas no sistema van	numero de crianças cadastradas no sistema	Número	2018		100	100	Número		

Ação Nº 1 - registrar todas as crianças

OBJETIVO Nº 1.9 - Assistência médica adequada, visando diminuir o índice de mortalidade infantil;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Realização de consulta pediatrica no municipio	indice de mortalidade infantil no municipio	Percentual	2018		80,00	80,00	Proporção		

Ação Nº 1 - realização da consulta pediatrica no municipio

OBJETIVO $N^{\rm o}$ 1.10 - Monitoramento das infecções respiratórias agudas em menores de 5 anos;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
acompanhar todas as crianças com infeccoes respiratórias	Numero de crianças atendidas com infeçao respiratoria	Número	2018		50,00	50,00	Proporção		

Ação Nº 1 - acompanhar todas as crianças com infecção respiratoria

$DIRETRIZ\ N^{o}\ 2\text{ - Promover a aten}\\ \tilde{a}\ \tilde{a}\ \tilde{a}\ \tilde{u}\ de\ da\ mulher\ e\ reduzir\ a\ morbimortalidade\ de\ doen\\ \tilde{c}\ \tilde{a}\ \tilde{c}\ \tilde{a}\ \tilde{c}\ \tilde{c}\$

OBJETIVO Nº 2.1 - Aumentar o número de coletas de material colpocitopatológicos em mulheres em idade fértil através de busca ativa e intervenção do Programa Saúde da Família;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. implementar açoes de promoçao a saude da mulher .	numero de açoes implementadas	Número	2018		90,00	90,00	Proporção		
Ação Nº 1 - implementar açoes da	saude da mulher								
2. realizar coleta de exame preventivo nas unidades do interior e centro	numero de mulheres com exame citopatologicos em dia	Número	2018		90,00	90,00	Proporção		

OBJETIVO Nº 2.2 - Prevenção do CA ginecológico e outros predominantes;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Realização de exames colpocitopalogicos em todas as mulheres de 25 a 64 anos	numero de obitos causados por CA de colo de Utero	Número	2018		90,00	90,00	Proporção		

Ação Nº 1 - Realizar coleta de exame preventivo

OBJETIVO Nº 2.3 - Realizar campanhas nas comunidades do interior, visando a captação de faltosas;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
realização de campanhas no interior promovendo saude da mulher	numero de mulheres q realizaram exame preventivo	Número	2018		90,00	90,00	Proporção		

Ação $N^{\rm o}$ 1 - realizar de campanhas envolvendo saude da mulher

OBJETIVO Nº 2.4 - Avaliação do Sistema de Informação do Câncer da Mulher - SISCAM.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. digitar e avaliar os dados no sistema siscam	Numero de exames realizados atraves do sistema siscam	Proporção	2018		100,00	100,00	Proporção		

Ação Nº 1 - digitar e avaliar dados no siscam

OBJETIVO Nº 2.5 - Realizar atividades educativas com os grupos;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
realizar palestras educativas sobre saude da mulher	numero de palestras realizadas no municipio	Número	2018		600	6	Número		

Ação Nº 1 - realizar palestras educativas sobre saude da mulher

$OBJETIVO\ N^{o}\ 2.6\ -\ Atendimento\ m\'edico,\ exames\ laboratoriais,\ exame\ ultrasonogr\'afico,\ e\ outros\ atendimentos\ preconizados\ no\ atendimento\ humanizado;$

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
realizar consultas com ginecologistas no municipio manter os convenios para relizacao de todos os exameses	numero de consultas e exames realizados	Número	2018		90,00	90,00	Proporção		

Ação N^{o} 1 - dsponibilizar consultas e exames

OBJETIVO Nº 2.7 - Fornecimento de medicamentos e de métodos anticoncepcionais;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
distribuição de metodos anticoncepcionais na unidade basica de saude	numero de mulheres em idade fertil em uso de anticoncepicionais	Número	2018		80,00	80,00	Proporção		

Ação Nº 1 - distribuir metodos

OBJETIVO Nº 2.8 - Palestras educativas esclarecendo assuntos relacionados à anatomia humana, fertilidade, métodos contraceptivos, controle da natalidade, etc.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
realização de palestras educativas no municipio	numero de adolescentes gravidas e mulhers com exames ginecologicos realizados anualmente	Número	2018		6	6	Número		

Ação Nº 1 - realizar no minimo seis palestras nas escolas do municipio

DIRETRIZ Nº 3 - Organizar a atenção em saúde bucal em consonância com os princípios e diretrizes do SUS, da Política Nacional de Saúde Bucal e da Estratégia Saúde da Família, garantindo a manutenção e recuperação da saúde bucal nos municípios.

$OBJETIVO\ N^{o}\ 3.1\ -\ Prevenção\ dos\ problemas\ odontológicos,\ prioritariamente,\ na\ população\ de\ 0\ a\ 14\ anos\ e\ gestantes.$

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Prevenir problemas odontologicos na populacao de 0 a 14 anos e gestantes	numero de atendimentos odontologicos realizados nessa população	Número	2018		80,00	80,00	Proporção		

Ação Nº 1 - realizar consultas odontologicas no municipio nesta população

OBJETIVO N^o 3.2 - Aumentar o número de primeira consulta e outros procedimentos individuais odontológicos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
orientação para população a cerca de saude bucal importancia da consulta atraves das ESF	numero de primeira consulta odontologica no municipio	Número	2018		80,00	80,00	Proporção		

Ação Nº 1 - orientar população acerca de saude bucal

OBJETIVO Nº 3.3 - Realizar atendimentos não agendados

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
estabelecer numero de atendimentos de emergencias e da demanda livre	numero de atendimentos odontologicos no dia	Número	2018		4	4	Número		
Ação Nº 1 - estabelecer agenda com numer	o de atendimentos de en	nergência e	de agenda	idos					

,		_	_				
2. Estabelecer numero de atendimentos de	numero de	Número	2018	20,00	20,00	Proporção	
emergencia e de demanda livre e numero	atendimentos de						
de atendimetos agendados no dia sem	Emergências						
ultrapassar preconizado pelo ministerio da	odontologicas						
saude	realizadas (ESUS)						

Ação Nº 1 - estabelecer uma agenda com vinte por cento de atendimentos de emergencia e de demanda livre

OBJETIVO Nº 3.4 - Distribuir escova e creme dental aos alunos da rede pública municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------------	-------------------------	----------------	------------------------------	--------------	-----------------------------------	--------------------	-------------------------------

providenciar material para	diminuição de numero de	Proporção	2018	50,00	80,00	Proporção	
distribuiçao na unidade de	problemas odontologicos de						
saude escolas e creches no	criancas adolescentes no						
municipio	municipio						

Ação Nº 1 - distribuir materiais

OBJETIVO Nº 3.5 - Realizar fluoretação nas escolas municipais

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
solicitar para providenciar fluor para distribuição nas escolas e creche do municipio	numero de alunos das escolas que utilizaram fluor	Número	2018		100,00	100,00	Proporção		

Ação Nº 1 - solicitar fluor para distribuição

OBJETIVO Nº 3.6 - Realizar atividades educativas entre outros procedimentos coletivos que visem promover hábitos de higiene bucal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
realização de palestras e creches do município e orinetcoes individual durante consultas odontologicas	diminuiçao do numero de problemas de saude bucal	Número	2018		100,00	100,00	Proporção		

Ação Nº 1 - realizar palestras sobre saude bucal e orientar durante consulta odontologicas

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecer o Sistema de Vigilância em Saúde por meio da Vigilância Epidemiológica, sanitária e ambiental; Realizar monitoramento e avaliação de indicadores e direcionar as ações de acordo com as necessidades existentes.

OBJETIVO Nº 4.1 - Vacinação de rotina e de campanha

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Realizar vacinação do calendario basico e campanhas atingindo metas	numero de pessoas no municipio	Número	2018		100,00	100,00	Proporção		

Ação N^{o} 1 - realizar vacinação basica e atingir meta do municipio

OBJETIVO N° 4.2 - Notificação dos agravos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. digitação de todos os agravos no sinan	numero dos agravos digitados no sinan	Número	2018		100,00	100,00	Proporção		

Ação N° 1 - digitar os agravos no sinan

OBJETIVO $N^{\rm o}$ 4.3 - ealizar investigações dos agravos, com diagnóstico e monitoramento

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
realizar investigação de todos os agravos no municipio quando necessario	diminuição do numero de agravos q nao foram investigados no municipio atraves do sinan	Número	2018		80,00	80,00	Proporção		

Ação Nº 1 - investigar os agravos

OBJETIVO Nº 4.4 - Elaborar rotineiramente estudos epidemiológicos do município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
elaboração de um plano de metas de avalição das ações realizadas no município	numero de açoes realizadas e avaliadas	Número	2018		100,00	100,00	Proporção		

Ação Nº 1 - avaliar as ações atraves do plano de metas

OBJETIVO Nº 4.5 - Digitação e acompanhamento dos Sistemas de Informações relacionados à epidemiologia

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. digitar nos sistemas existentes dados epidemiologicos	indice de dados epidemiologicos	Índice	2018		100,00	100,00	Proporção		

Ação Nº 1 - digitação no sistema

$OBJETIVO\ N^{o}\ 4.6\ -\ Fiscalizar\ 100\%\ do\ comércio,\ meio\ ambiente,\ agropecu\'arias,\ estabelecimentos\ de\ medicamentos,\ controle\ das\ unidades\ e\ atividades\ de\ sa\'ude$

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
realizar semanalmente visitas nos comercios do muinicipio e fiscalizar	numero de visitas aos estabelecimentos comericiais no municipio	Número	2018		80,00	80,00	Proporção		

Ação Nº 1 - REALIZAR VISITAS NOS ESTABELECIMENTOS DO MUNICIPIO

$OBJETIVO\ N^o\ 4.7\ -\ Orientar\ os\ municipes\ a\ instalarem\ adequadamente\ os\ esgotos\ domésticos;$

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Realização de visitas domiciliares pela equipe de vigilancia de saude e equipes de ESF orientando sobre questao de esgoto e sanemanto basico	numero de domicilios com esgoto adequado	Número	2018		80,00	80,00	Proporção		

Ação Nº 1 - REALIZAR VISITAS E ORIENTAR

OBJETIVO Nº 4.8 - Atender 100% das denúncias recebidas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
capacitar equipes para realizar cem por cento dos atendimentos	numero de atendimetos realizados no municipio	Número	2018		100,00	100,00	Proporção		

Ação Nº 1 - CAPACITAR A EQUIPE

OBJETIVO Nº 4.9 - Realização e monitoramento de análise da qualidade da água para consumo humano

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. realizar mensalmente analise da agua do municipio pela vigilancia sanitaria	IAUDOS SATISFATORIOS NO SIS AGUA	Número	2018	0	100,00	100,00	Proporção		

Ação № 1 - REALIZAR ANALISE DA AGUA NO MUNICPIO

OBJETIVO Nº 4.10 - Realizar visitas nos pontos estratégicos para monitoramento e eliminação dos focos do Aedes Aegypti e "Aedes Albopictus" atingindo o número de armadilhas" conforme preconizado através da Programação Pactuada e Integrada de Vigilância em Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
icentivar e estimular equipe na realização das estrategias	Registros no sistema de informação do ministerio saude(SINAN)	Número	2018		100,00	100,00	Percentual		

Ação Nº 1 - ESTIMULAR A EQUIPE

OBJETIVO $N^{\rm o}$ 4.11 - Realizar programa prevenção suicídio – setembro amarelo

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Realizar palestras de prevnção ao suicidio no mes recorrente a prevencao em escolas e algumas instituicoes	diminuição do numero de suicidios	Número	2018		90,00	90,00	Proporção		

Ação Nº 1 - realizar palestras sobre suicidio

OBJETIVO Nº 4.12 - Desenvolver programa saúde na escola; Continuidade do programa Saúde na Hora

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
TREunir -se com a equipe de saude e escolas estabelecer os cronograms de açoes em conjunto	numero de atividades açoes realizadas nas escolas	Número	2018		100,00	100,00	Proporção		

Ação Nº 1 - REUNIR -SE COM A EQUIPE

$OBJETIVO\ N^{o}\ 4.13\ -\ Continuidade\ dos\ programas\ sa\'ude\ do\ homem\ e\ sa\'ude\ da\ mulher\ -\ outubro\ rosa\ e\ novembro\ azul;\ Continuidade\ das\ visitas\ domiciliares\ a\ acamados\ e\ domiciliados\ -\ equipe\ com\ fisioterapeuta.$

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Inserir todos os programas no municipio	numero de visitas domiciliares e de homens e mulheres orientados e com exames em dia no muncipio	Percentual	2018		100,00	100,00	Proporção		

 $A \varsigma \tilde{a} o \; N^o \; 1$ - inserir todos os programas no municipio

OBJETIVO Nº 4.14 - Continuidade na realização de Teste rápido

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. realização de todos os testes rapidos no municipio	numero de tese rapidos realizados ESUS	Número	2018		100,00	100,00	Proporção		

Ação Nº 1 - REALIZAR TESTES RAPIDOS

OBJETIVO Nº 4.15 - Continuidade nas rodas de conversa sobre a violência contra a mulher

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
planejamneto e reunioes acerca do assunto	numeros de violencias no municipio sinan	Número	2018		80,00	80,00	Proporção		

Ação Nº 1 - REUNIAO ACERCA DO ASSUNTO

DIRETRIZ Nº 5 - Garantir a implementação da ESF segundo as diretrizes propostas pelo Ministério da Saúde.

OBJETIVO N^{o} 5.1 - anter atualizado o cadastro 100% das famílias do município e atendimentos realizados por meio do prontuário eletrônico (ESUS);

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
atualizar todos os cadastros de familias e registrar no ESUS	numero de cadastros de familias existentes	Número	2018		100	100	Número		

Ação Nº 1 - atualizar os cadastros das familias

OBJETIVO Nº 5.2 - Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento da criança de 0 a 5 anos;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Implantar consulta da criança nas unidades de ESF e realizaao do acomapanhamento mensal	numero de crianças acomapanhadas na unidade de ESF (sisvan e Esus)	Número	2018		80,00	80,00	Proporção		

Ação Nº 1 - implantar consulta da criança nas unidades de esf

OBJETIVO Nº 5.3 - Acompanhamentos dos pacientes com hipertensão arterial e diabetes

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Implantar uma agenda de atendimento para hipertensos e diabeticos na unidade basica central	diminuição do numero de complicações pela hipertensao e diabetes no municipio	Número	2018		12	100	Número		

Ação Nº 1 - implantar agenda HAS e DIA

OBJETIVO Nº 5.4 - Acompanhamento da gestação/puerpério

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Realização da consulta de pre natal na unidade Basica Central e ESF ate o sexto mês	reduçao do numero de mortes materna e neonatal	Número	2018		100,00	100,00	Proporção		

Ação Nº 1 - Realizar consultas de pre natal ate o sexto mes na UBS e ESF

$OBJETIVO\ N^{o}\ 5.5\ -\ Alimentação\ e\ controle\ do\ Sistema\ de\ Informação\ da\ Atenção\ Básica\ -\ ESUS$

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Realização de digitação diaria no sistema (ESUS)	Cem por cento das açoes disponiveis no sistema	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual		

Ação Nº 1 - Realizar digitição diária no ESUS

OBJETIVO Nº 5.6 - Visitas domiciliares mensais dos agentes comunitários de saúde por família

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. cem por cento das familias visitas no municipio	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual		

Ação Nº 1 - visitar as famílias do município mensalmente

$OBJETIVO\ N^{o}\ 5.7\ -\ Visitas\ domiciliares\ por\ profissional\ de\ n\'ivel\ superior\ (m\'edico\ e\ enfermeiro)\ \grave{a}\ fam\'ilias\ com\ necessidade$

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Agenda de visitas domiciliares na unidades de ESF com realizçao de visita mensal para os acamados e domiciliados	numero de visitas domiciliares (esus)	Número	2018		15	100	Número		

Ação Nº 1 - Visitar mensalmente as famílias principalmente acamados, se preciso com maior frequência

OBJETIVO Nº 5.8 - Fazer um acompanhamento domiciliar dos pacientes idosos e/ou que se encontram acamados

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Colocação de agenda de visitas domiciliares para acamados e domiciliados quinzenalmnete para os acamados e domiciliados	nuemro de visitas realizadas no mes no (ESUS)	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual		

Ação Nº 1 - Realizar visitas quinzenalmente para pacientes acamados em domicilio

OBJETIVO Nº 5.9 - Garantir acompanhamento da saúde do homem e trabalhador com atividades específicas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
realizar atividades de promoçao e prevenção nas comunidades a cerca da saudee outor tipos de cancer do homem	Diminuiçao do numero de Ca de prostata e outros tipos de cancer	Percentual	2018		60,00	80,00	Proporção		

Ação $N^{\rm o}$ 1 - Promover campanhas preventivas nas comunidades sobre a saúde do homem

$OBJETIVO\ N^o\ 5.10\ -\ Fortalecer\ a\ educação\ em\ sa\'ude;\ Capacitar\ os\ profissionais\ das\ equipes\ periodicamente$

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
realizar palestras educativas promovendo capacitação de todos os profissionais de saude mensalmente	numero de profissionais capacitados	Número	2018		12	100	Número		

Ação Nº 1 - Realizar palestras para capacitação dos profissionais mensalmente

DIRETRIZ N° 6 - Promover o acesso a assistência farmacêutica, adotando medidas de controle e previsão de insumos, garantindo a qualidade aos usuários, estoque e menor custo

$OBJETIVO\ N^{o}\ 6.1\ -\ Promover\ o\ acesso\ a\ assistência\ farmacêutica,\ adotando\ medidas\ de\ controle\ e\ previsão\ de\ insumos,\ garantindo\ a\ qualidade\ aos\ usuários,\ estoque\ e\ menor\ custo$

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
promover acesso a assistencia farmaceutica pelos usuarios de melhor qualidade	numero de usuarios atendidos na unidade	Número	2018		100,00	100,00	Proporção		

Ação Nº 1 - Promover acesso a assistencia farmaceutica de qualidade aos usuarios

$OBJETIVO\ N^{o}\ 6.2\ -\ Investir\ os\ recursos\ advindos\ da\ Uni\ \tilde{a}o\ e\ do\ Estado\ para\ a\ compra\ dos\ medicamentos\ b\ asicos\ para\ os\ usu\ a\'rios\ do\ Sistema\ \'Unico\ de\ Sa\'ude$

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
solicitar a uniao e aos estados materiais e insumos necessarios para municipio	quantidades de medicamentos e insumos disponiveis na farmacia	Número	2018		80,00	90,00	Percentual		

Ação Nº 1 - solicitar a uniao e aos estados recursos

OBJETIVO Nº 6.3 - Investir recursos municipais como contrapartida e complementação da farmácia básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
solicitação de pedidos pelo gestor de recursos para farmacia basica da unidade central	quantidades de insumos disponiveis	Número	2018		50,00	100,00	Percentual		

Ação Nº 1 - Solicitar recursos para a farmacia vasica por meio de gestores

OBJETIVO Nº 6.4 - Realizar atividades de divulgação do Elenco Básico de Medicamentos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
disponibilizar na farmacia e atraves das agentes de saude medicamnetos disponiveis na farmacia	medicamentos basicos disponiveis	Número	2018		50,00	100,00	Percentual		

Ação № 1 - disponibilizar medicamentos da farmacia básica através das agentes comunitárias de saúde

DIRETRIZ Nº 7 - Efetivar a Atenção Básica de saúde, por meio das ferramentas da ESF, garantindo atendimento básico de qualidade a toda a população e fortalecendo os princípios fundamentais da atenção básica que são: integralidade, qualidade, equidade e participação social.

OBJETIVO Nº 7.1 - Implantar processo de humanização na atenção a saúde Indicador para Ano -Meta % meta Descrição da Unidade Unidade de Resultado Linha-Meta Plano(2018alcançada da monitoramento e avaliação da Linha-Meta de medida Base 2020 medida - Meta Annal 2021) Base PAS 1. qualidade no atendimento em 2018 100,00 100,00 Proporção Proporção capacitação saude avaliado da equipe Ação Nº 1 - Promover a capacitação da equipe

OBJETIVO Nº 7.2 - Realizar busca ativa de casos de tuberculose e hanseníase Unidade Indicador para Unidade Meta % meta Linha-Meta Resultado Plano(2018-Descrição da Meta monitoramento e de Linhaalcançada 2020 medida -Anual da PAS avaliação da meta medida Base 2021) Meta 20,00 100,00 Percentual 1. realizar busca ativa atraves das todos os casos tratados Número 2018 agentes comunitarias de saude e e recuperados (sinan) equpe de ESF por area

Ação Nº 1 - realizar busca ativa dos casos

OBJETIVO Nº 7.3 - Realizar diagnóstico clínico e laboratorial dos casos de TB e Hanseniase

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
solicitar exame clinico e laboratorial	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	2018		50,00	100,00	Percentual		

Ação Nº 1 - solicitar exames clinico e laboratorial

OBJETIVO Nº 7.4 - Realizar tratamento supervisionado de Tb e Hanseníase no caso de surgimento de algum caso

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. administrar dose supervisonado quando necessario	proporção de cura de tuberculose no municipio	Número	2018		3	100	Número		

Ação Nº 1 - administrar dose supervisionada quando necessario

$OBJETIVO\ N^{\circ}\ 7.5$ - Investimento em educação continuada para a atualização dos profissionais da rede básica em doenças transmissíveis e agravos em geral

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
realizar palestras acerca desses assuntos para os profissinais na unidade de saude	numero de pfrofissinais capacirtados	Número	2018		20	90	Número		

Ação $N^{\rm o}$ 1 - Realizar palestras para capacitação dos profissionais mensalmente

OBJETIVO Nº 7.6 - dentificação precoce de TB, Hanseníase, diabetes, HA, IST e outros

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
capacitar equipe de saude e agentse comunitarias para identificar os casos	diminuição do numero das ISTS no municipio	Número	2018		100,00	100,00	Percentual		

Ação Nº 1 - Capacitar equipe

$OBJETIVO\ N^{o}\ 7.7\ -\ A companhamento\ ambulatorial\ e\ domiciliar\ para\ controle\ da\ hipertensão\ arterial\ e\ diabetes\ através\ do\ Programa\ Saúde\ da\ Família$

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
realização de grupos de has e diabeticos nas unidades central e ESF rural	diminuição dos numeros de comlicações por diabetes e HAS	Número	2018		100,00	100,00	Proporção		

Ação $N^{\rm o}$ 1 - promover grupos de HAS e Dia

OBJETIVO Nº 7.8 - Verificação de pressão arterial, realização de testes de glicemia capilar e outros exames laboratoriais											
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS		
Realizar triagem detalhada na unidade e nas reunioes com grupo	numero de aferiçoes de pressao arterial e exame de glicemia(ESUS)	Número	2018		100,00	100,00	Proporção				

Ação Nº 1 - realizar triagem detalhada

OBJETIVO Nº 7.9 - Ações educativas que visem diminuir as complicações e risco de DIA e HA (sedentarismo, obesidade, tabagismo, alcoolismo

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. realização de palestras em grupos de HAS e diabeticos	numero de atendimentos em grupos (ESUS)	Número	2018		50,00	50,00	Percentual		

Ação Nº 1 - realizar palestras

OBJETIVO Nº 7.10 - Reduzir morbidade hospitalar por doenças do aparelho circulatório e doenças endócrinas e metabólicas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
relização de atividades q ue visem prevenção	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Proporção	2018		80,00	80,00	Proporção		

Ação Nº 1 - Realizar atividades de prevençao

OBJETIVO N^{o} 7.11 - Garantir infra-estrutura necessária ao funcionamento das Unidades Básicas de Saúde, dotando-as de recursos materiais, equipamentos e insumos suficientes para o conjunto de ações propostas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
solicitar a uniao e ao municipio recursos para infra estrtutuira	unidades estruradas	Percentual	2018		80,00	80,00	Percentual		

Ação Nº 1 - solicitar recursos

$OBJETIVO\ N^{o}\ 7.12\ -\ Alimentar\ as\ bases\ de\ dados\ nacionais\ com\ os\ dados\ produzidos\ pelo\ sistema\ de\ saúde\ municipal,\ mantendo\ atualizado\ o\ cadastro\ de\ profissionais,\ de\ serviços\ e\ de\ estabelecimentos\ ambulatoriais,\ públicos\ e\ privados,\ sob\ sua\ gestão$

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
digitação correta na base dos dados	numero de çaoes realizadsa e digitadas no sistema (ESUS)	Número	2018		100,00	100,00	Percentual		

Ação Nº 1 - digitação no sistema

DIRETRIZ Nº 8 - Reorganizar o programa de saúde mental no município, garantindo assistência de qualidade a todos os usuários e familiares.

OBJETIVO Nº 8.1 - Disponibilizar assistência clínica e farmacêutica adequada a pacientes com transtornos mentais na rede básica municipal											
Descrição da Meta		Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
reavaliar todos os medicamentos necess farmacia e disponibili		diminuição do numero de atendimentos psquiatricos no muniicípio	Número	2018		50,00	50,00	Percentual			

Ação $N^{\rm o}$ 1 - Rever medicamentos necessarios e disponibilizar

OBJETIVO $N^{\rm o}$ 8.2 - Pactuar entre gestores a implantação de CAPS micro regional

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. implantação de um caps no municipio	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Número	2018	0	1	1	Número		

Ação N^{o} 1 - implantação de um caps

OBJETIVO Nº 8.3 - Avaliar e monitorar as atividades em saúde mental mensalmente

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Realizar ações de saude mental no municipio	numero de açoes em saude mental (ESUS)	Número	2018		80,00	80,00	Percentual		

Ação N^{o} 1 - realizar as ações em saude mental

$DIRETRIZ\ N^{o}\ 9\ -\ Garantir\ a\ resolutividade\ e\ continuidade\ dos\ tratamentos\ aos\ usu\'arios\ de\ acordo\ com\ a\ legislação\ do\ SUS$

$OBJETIVO\ N^o\ 9.1\ -\ Avaliar\ com\ o\ profissional\ m\'edico\ do\ munic\'ipio,\ n\~ao\ havendo\ condiç\~oes\ de\ resolutividade\ \'e\ realizado\ o\ processo\ de\ encaminhamento\ para\ outros\ centros$

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
maioria dos atendimentos realizados no municipio execeto os q nao atendem atençao basica	numero de atendimentos no municipio(ESUS)	Número	2018		90,00	90,00	Percentual		

Ação N° 1 - maioria dos atendimentos realizados na unidade de saude

OBJETIVO Nº 9.2 - Encaminhar da solicitação de T.F.D. , seguindo os aspectos legais. (Município-Regional-SES)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
profissional capacitado para encaminham,neto quando necessario (TFD)	numero de atendoimentos fora do domicilio (TFD)	Número	2018		1	100	Número		

Ação N^{o} 1 - capacitar os profissionais

OBJETIVO Nº 9.3 - Transportar os pacientes para realização de consultas e exames autorizados por T.F.D

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Manter equipe capacitada para realização do transporte de pacientes bem como transporte e motorista	numero de transferencias realizadas no ano	Número	2018		1	100	Número		

Ação Nº 1 - Capacitar equipe

$OBJETIVO\ N^{o}\ 9.4\ -\ Solicitar\ guia\ de\ Ordem\ de\ Tráfego\ e\ Prestação\ de\ Contas\ ao\ motorista\ e\ para\ prestação\ de\ contas\ e\ geração\ de\ produção$

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
verificar guias de todos os motoristas para transporte do paciente	numero de guias disponibilizadas	Número	2018		100,00	100,00	Percentual		

Ação Nº 1 - verificar guias de transporte dos motoristas

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 -	Realização de digitação diaria no sistema (ESUS)	100,00	
Administração Geral	cem por cento das familias visitas no municipio	100,00	
	promover acesso a assistencia farmaceutica pelos usuarios de melhor qualidade	100,00	
	solicitar a uniao e aos estados materiais e insumos necessarios para municipio	90,00	
	solicitação de pedidos pelo gestor de recursos para farmacia basica da unidade central	100,00	
	capacitação da equipe	100,00	
	realizar palestras acerca desses assuntos para os profissinais na unidade de saude	90	
	implantação de um caps no municipio	1	
	profissional capacitado para encaminham,neto quando necessario (TFD)	100	

301	- Atenção	
Bás	ica	

verificar guias de todos os motoristas para transporte do paciente	100,00	
orientacao educativa	100,00	
Manter equipe capacitada para realização do transporte de pacientes bem como transporte e motorista	100	
maioria dos atendimentos realizados no municipio execeto os q nao atendem atençao basica	90,00	
Realizar ações de saude mental no municipio	80,00	
reavaliar todos os medicamentos necessarios na farmacia e disponibilizar	50,00	
digitação correta na base dos dados	100,00	
solicitar a uniao e ao municipio recursos para infra estrtutuira	80,00	
relização de atividades que visem prevenção	80,00	
realização de palestras em grupos de HAS e diabeticos	50,00	
Realizar triagem detalhada na unidade e nas reunioes com grupo	100,00	
realização de grupos de has e diabeticos nas unidades central e ESF rural	100,00	
capacitar equipe de saude e agentse comunitarias para identificar os casos	100,00	
administrar dose supervisonado quando necessario	100	
solicitar exame clinico e laboratorial	100,00	
realizar busca ativa atraves das agentes comunitarias de saude e equpe de ESF por area	100,00	
disponibilizar na farmacia e atraves das agentes de saude medicamnetos disponiveis na farmacia	100,00	
promover acesso a assistencia farmaceutica pelos usuarios de melhor qualidade	100,00	
realizar palestras educativas promovendo capacitação de todos os profissionais de saude mensalmente	100	
realizar atividades de promoçao e prevenção nas comunidades a cerca da saudee outor tipos de cancer do homem	80,00	
Colocação de agenda de visitas domiciliares para acamados e domiciliados quinzenalmnete para os acamados e domiciliados	100,00	
Agenda de visitas domiciliares na unidades de ESF com realizção de visita mensal para os acamados e domiciliados	100	
cem por cento das familias visitas no municipio	100,00	
Realização da consulta de pre natal na unidade Basica Central e ESF ate o sexto mês	100,00	
Implantar uma agenda de atendimento para hipertensos e diabeticos na unidade basica central	100	
Implantar consulta da criança nas unidades de ESF e realizaao do acomapanhamento mensal	80,00	
atualizar todos os cadastros de familias e registrar no ESUS	100	
planejamneto e reunioes acerca do assunto	80,00	
realização de todos os testes rapidos no municipio	100,00	
Inserir todos os programas no municipio	100,00	
rREunir -se com a equipe de saude e escolas estabelecer os cronograms de ações em conjunto	100,00	
Realizar palestras de prevnção ao suicidio no mes recorrente a prevencao em escolas e algumas instituicoes	90,00	
icentivar e estimular equipe na realização das estrategias	100,00	
capacitar equipes para realizar cem por cento dos atendimentos	100,00	
Realização de visitas domiciliares pela equipe de vigilancia de saude e equipes de ESF orientando sobre questao de esgoto e sanemanto basico	80,00	
elaboração de um plano de metas de avalição das ações realizadas no municipio	100,00	
realizar investigação de todos os agravos no município quando necessario	80,00	
digitação de todos os agravos no sinan	100,00	

Realizar vacinação do calendario basico e campanhas atingindo metas	100,00	
realização de palestras e creches do município e orinetcoes individual durante consultas odontologicas	100,00	
solicitar para providenciar fluor para distribuição nas escolas e creche do municipio	100,00	
providenciar material para distribuição na unidade de saude escolas e creches no municipio	80,00	
estabelecer numero de atendimentos de emergencias e da demanda livre	4	
orientação para população a cerca de saude bucal importancia da consulta atraves das ESF	80,00	
Prevenir problemas odontologicos na população de 0 a 14 anos e gestantes	80,00	
realização de palestras educativas no municipio	6	
distribuição de metodos anticoncepcionais na unidade basica de saude	80,00	
realizar consultas com ginecologistas no municipio manter os convenios para relizacao de todos os exameses	90,00	
realizar palestras educativas sobre saude da mulher	6	
digitar e avaliar os dados no sistema siscam	100,00	
realização de campanhas no interior promovendo saude da mulher	90,00	
Realização de exames colpocitopalogicos em todas as mulheres de 25 a 64 anos	90,00	
realizar palestras nas escolas	100,00	
vacinação de todas as crianças de acordo com calendario basico	100,00	
Realizar busca ativa de todas as crianças com esquema de vacinação incompleta	100,00	
realizar campanhas de vacinação no municipio	4	
Realizar a digitação no sistema nacional de imunização acompanhamento dos dados	100,00	
realizar palestras na unidade basica de saude para as gestantes sobre aleitamento materno e tbem orientacoes durante pre natal	90,00	
Registrar todas as crianças acompanhadas no sistema van	100	
Realização de consulta pediatrica no município	80,00	
acompanhar todas as crianças com infeccoes respiratórias	50,00	
implementar açoes de promoção a saude da mulher.	90,00	
realizar coleta de exame preventivo nas unidades do interior e centro	90,00	
Estabelecer numero de atendimentos de emergencia e de demanda livre e numero de atendimetos agendados no dia sem ultrapassar preconizado pelo ministerio da saude	20,00	
realizar semanalmente visitas nos comercios do muinicipio e fiscalizar	80,00	
realizar mensalmente analise da agua do municipio pela vigilancia sanitaria	100,00	
digitar nos sistemas existentes dados epidemiologicos	100,00	
realizar busca ativa atraves das agentes comunitarias de saude e equpe de ESF por area	100,00	
solicitar exame clinico e laboratorial	100,00	

https://digisusgmp.saude.gov.br 28 de 43

304 - Vigilância Sanitária

305 - Vigilância Epidemiológica

Subfunções	Categoria Econômica	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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Complementares	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 -	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Administração Geral	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	4.156.753,20	2.020.071,60	N/A	72.102,68	N/A	N/A	21.587,00	6.270.514,48
	Capital	N/A	5.606.753,20	60.020,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.666.773,20
302 -	Corrente	N/A	255.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	255.000,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Capital	N/A	55.400,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	55.400,00
303 - Suporte	Corrente	N/A	296.350,00	165.767,09	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	462.117,09
Profilático e Terapêutico	Capital	N/A	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.000,00
304 - Vigilância	Corrente	N/A	102.872,00	27.704,23	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	130.576,23
Sanitária	Capital	N/A	10.800,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.800,00
305 - Vigilância	Corrente	N/A	124.608,00	51.333,40	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	175.941,40
Epidemiológica	Capital	N/A	10.800,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.800,00
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: 06/09/2021.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Atraves dos dados acima podemos verificar q maioria das acoes estao sendo realizadas no municipio .Como foi um ano de pandemia no municipio algumas acoes tiveram de ser adiadas, e foco foram na maioria nas acoes de combate a pandemia.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

Indicador	Tipo	Meta ano 2020	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	30	3.000	0	Número
Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Е	-	-	0	Percentua
Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	100,00	100,00	100,00	Percentua
Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	98,00	98,00	98,00	Percentua
Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	100,00	100,00	Percentua
Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	100,00	100,00	Percentua
Número de Casos Autóctones de Malária	Е	-	-	0	Número
Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	0	0	Número
Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.			0	0	Número
Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez			80,00	80,00	Percentua
		90,00	60,00	60,00	Razão
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.	U	60,00	60,00	60,00	Razão
Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	60,00	60,00	60,00	Percentua
Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	10,00	10,00	10,00	Percentua
Taxa de mortalidade infantil	U	0	0	0	Número
Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	0	Número
Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	90,00	90,00	Percentua
Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	93,00	93,00	93,00	Percentua
Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica		99,00	80,00	80,00	Percentua
Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Е	-		0	Percentua
Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	11	11	11,00	Número
Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	50,00	50,00	Percentua
	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crónicas) Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados. Proporção de registro de óbitos com causa básica definida 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, Poliomielite 3º dose e Tríplice viral 1º dose - com cobertura vacinal preconizada Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação. Proporção de casos advicéctones de Malária Número de Casos Autóctones de Malária Número de casos novos de sifilis congênita em menores de um ano de idade Número de casos novos de aids em menores de 5 anos. Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez 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 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. Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos Taxa de mortalidade infantil Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) Cobertura de acompanhamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crónicas) Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados. Proporção de registro de óbitos com causa básica definida 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 Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação. Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação. Proporção de casos Autóctones de Malária E Número de Casos Autóctones de Malária Número de casos novos de sifilis congênita em menores de um ano de idade U Número de casos novos de sifilis congênita em menores de um ano de idade U Número de casos novos de aids em menores de 5 anos. U Proporção de candítices realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez Razão de exames cliopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária Razão de exames de manografía de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária Proporção de garvidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos U Taxa de mortalidade infantil V Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica U Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, clancer, diabetes e doenças respiratórias crónicas) Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados. E Proporção de registro de óbitos com causa básica definida U 100,00 Proporção de registro de óbitos com causa básica definida U 100,00 Proporção de vacinas selectionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3º dose, Pneumocécica 10-valente 2º dose, Poliomicilie 3º dose e Tríplice viral 1º dose - com concentrua vacinal preconizada Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após Proporção de cara dos casos novos de hansenfase diagnosticados nos anos das coortes Número de Casos Autóctones de Malária Número de casos novos de sifilis congênita em menores de um ano de idade Número de casos novos de aids em menores de 5 anos. U 0 Número de casos novos de aids em menores de 5 anos. U 00,00 Proporção de andises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes U 100,00 totais, cloro residual livre e turbidez Razão de exames cinopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária 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 Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar Droporção de parto normal no Sistema único de Saúde e na Saúde Suplementar Ochertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica U 100,00 Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Pamília (PBF) U 93,00 Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica Número de ciclos que atingiram míni	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, U 30 2000 cancer, diabetes e doenças respiratórias crónicas) Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados. Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pertuavalenta 3º dose, Pneumocócica 10-valente 2º dose, Poliomicilie 3º dose e Triplice viral 1º dose - com cobertura vacinal preconizada Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após U 90,000 100	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório. Concer. diabettes e doenças respiratórias crónicas) (10 a 49 anos) investigados. Proporção de fobitos de mulheres em idade fériil (10 a 49 anos) investigados. Proporção de registro de óbitos com causa básica definida Proporção de registro de óbitos com causa básica definida Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de diade - Pentavalente 3º dose, Potimentocica IO-valente 2º dose, Potiométite 3º dose e Triplice viral 1º dose - com cobertura vacinal precenizada Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encernados em até 60 dias após (10 100,00

 $Fonte: DIGISUS \ Gestor - \ M\'odulo \ Planejamento \ (DIGISUSGMP) - Consulta \ Online \ Data \ da \ consulta: 06/09/2021.$

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

A MAIORIA DAS METAS PACTUADAS FORAM ALCANCADAS.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica

				Despesa Total	l 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 de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
	Corrente	349.950,49	3.195.499,23	2.020.071,60	0,00	72.102,68	0,00	0,00	21.587,00	5.659.211,00
Básica	Capital	0,00	113.943,34	60.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	173.963,34
302 - Assistência	Corrente	0,00	399.961,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	399.961,39
Hospitalar e Ambulatorial	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	129.536,90	165.767,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	295.303,99
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância	Corrente	5.177,83	30.902,28	27.704,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63.784,34
Sanitária	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância	Corrente	0,00	50.811,67	51.333,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102.145,07
Epidemiológica	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 -	Corrente	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
Outras	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Subfunções	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		355.128,32	3.920.654,81	2.324.896,32	0,00	72.102,68	0,00	0,00	21.587,00	6.694.369,13

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

Data da consulta: 12/07/2021.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado					
	Indicador	Transmissão			
		Única			
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,00 %			
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	77,05 %			
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	17,64 %			
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	87,71 %			
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	31,55 %			
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	46,23 %			
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 826,16			
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	53,92 %			
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	8,22 %			
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	19,54 %			
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,60 %			
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %			
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	81,83 %			
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	21,36 %			

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

Data da consulta: 12/07/2021.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E	PREVISÃO	PREVISÃO	RECEITAS REALIZADAS			
TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	INICIAL	ATUALIZADA (a)	Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100		
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	1.208.382,10	1.208.382,10	1.191.709,72	98,62		
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	602.308,10	602.308,10	567.509,33	94,22		
IPTU	500.000,00	500.000,00	544.889,60	108,98		
Multas, Juros de Mora, Divida Ativa e Outros Encargos do IPTU	102.308,10	102.308,10	22.619,73	22,11		
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	200.000,00	200.000,00	359.415,53	179,71		
ITBI	200.000,00	200.000,00	359.415,53	179,71		
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00		
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	259.960,00	259.960,00	202.543,61	77,91		
ISS	249.560,00	249.560,00	202.543,61	81,16		
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	10.400,00	10.400,00	0,00	0,00		
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	146.114,00	146.114,00	62.241,25	42,60		
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	14.129.960,80	14.129.960,80	17.162.039,89	121,46		
Cota-Parte FPM	6.906.080,00	6.906.080,00	7.046.334,54	102,03		
Cota-Parte ITR	60.860,80	60.860,80	87.078,14	143,08		
Cota-Parte do IPVA	500.000,00	500.000,00	702.423,58	140,48		
Cota-Parte do ICMS	6.575.920,00	6.575.920,00	9.199.333,61	139,89		
Cota-Parte do IPI - Exportação	87.100,00	87.100,00	126.870,02	145,66		
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00		
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	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)	15.338.342,90	15.338.342,90	18.353.749,61	119,66		

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE	DOTAÇÃO DOTAÇÃO INICIAL ATUALIZADA			DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		
SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA		(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	Pagar Não Processados (g)	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	2.466.100,00	3.416.100,00	3.309.442,57	96,88	3.309.442,57	96,88	2.808.849,68	82,22	0,00	
Despesas Correntes	2.342.000,00	3.292.000,00	3.195.499,23	97,07	3.195.499,23	97,07	2.694.906,34	81,86	0,00	
Despesas de Capital	124.100,00	124.100,00	113.943,34	91,82	113.943,34	91,82	113.943,34	91,82	0,00	
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	260.400,00	460.400,00	399.961,39	86,87	399.961,39	86,87	399.961,39	86,87	0,00	
Despesas Correntes	255.000,00	455.000,00	399.961,39	87,90	399.961,39	87,90	399.961,39	87,90	0,00	
Despesas de Capital	5.400,00	5.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	134.600,00	134.600,00	129.536,90	96,24	129.536,90	96,24	129.536,90	96,24	0,00	
Despesas Correntes	129.600,00	129.600,00	129.536,90	99,95	129.536,90	99,95	129.536,90	99,95	0,00	
Despesas de Capital	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	70.200,00	70.200,00	30.902,28	44,02	30.902,28	44,02	30.902,28	44,02	0,00
Despesas Correntes	64.800,00	64.800,00	30.902,28	47,69	30.902,28	47,69	30.902,28	47,69	0,00
Despesas de Capital	5.400,00	5.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	70.200,00	70.200,00	50.811,67	72,38	50.811,67	72,38	31.652,82	45,09	0,00
Despesas Correntes	64.800,00	64.800,00	50.811,67	78,41	50.811,67	78,41	31.652,82	48,85	0,00
Despesas de Capital	5.400,00	5.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	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
$\begin{aligned} & \text{TOTAL (XI)} = (\text{IV} + \text{V} + \text{VI} + \\ & \text{VII} + \text{VIII} + \text{IX} + \text{X}) \end{aligned}$	3.001.500,00	4.151.500,00	3.920.654,81	94,44	3.920.654,81	94,44	3.400.903,07	81,92	0,00

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)	3.920.654,81	3.920.654,81	3.400.903,07
(-) 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)	0,00	0,00	0,00
(-) 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)	3.920.654,81	3.920.654,81	3.400.903,07
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			2.753.062,44
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)	1.167.592,37	1.167.592,37	647.840,63
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	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)	21,36	21,36	18,52

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO	Saldo Inicial	Despesas Custo	Saldo Final		
PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	(no exercício atual) (h)	Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	(não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
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 2020	2.753.062,44	3.920.654,81	1.167.592,37	519.751,74	0,00	0,00	0,00	519.751,74	0,00	1.167.592,37
Empenhos de 2019	2.618.709,40	2.974.317,07	355.607,67	31.061,24	0,00	0,00	0,00	31.061,24	0,00	355.607,67
Empenhos de 2018	2.409.636,32	2.783.728,28	374.091,96	50,00	50,00	0,00	0,00	50,00	0,00	374.141,96
Empenhos de 2017	2.111.434,50	2.160.998,80	49.564,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49.564,30
Empenhos de 2016	2.107.895,03	2.903.725,48	795.830,45	5.201,13	5.201,13	0,00	5.051,13	150,00	0,00	801.031,58
Empenhos de 2015	1.879.874,31	2.234.560,10	354.685,79	6.166,83	6.166,83	0,00	0,00	6.166,83	0,00	360.852,62
Empenhos de 2014	2.148.830,75	2.623.015,07	474.184,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	474.184,32
Empenhos de 2013	1.635.701,70	2.175.564,79	539.863,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	539.863,09

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")

0,00

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)

0,00

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

0,00

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU	Saldo Inicial	Despesas Cust	Saldo Final		
PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	(w)	Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	(não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
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 (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA	PREVISÃO	PREVISÃO	RECEITAS REALIZADAS		
SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	INICIAL	ATUALIZADA (a)	Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100	
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXVIII)	2.211.292,24	2.211.292,24	5.168.357,48	233,73	
Provenientes da União	2.020.008,24	2.020.008,24	4.804.717,04	237,86	
Provenientes dos Estados	191.284,00	191.284,00	363.640,44	190,10	
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00	
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	
OUTRAS RECEITAS (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00	

TOTAL RECEITAS ADICIONAI SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XX		NCIAMENTO DA	2.211	1.292,24	2.211.29	92,24	5.168.357,48	3	233,73
DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E	DOTAÇÃO DOTAÇÃO INICIAL ATUALIZADA		DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a
CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO		(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	Pagar não Processados (g)
ATENÇÃO BÁSICA (XXXII)	2.406.353,20	3.206.353,20	2.523.731,77	78,71	2.523.731,77	78,71	2.371.528,37	73,96	0,00
Despesas Correntes	2.164.753,20	2.664.753,20	2.463.711,77	92,46	2.463.711,77	92,46	2.311.508,37	86,74	0,00
Despesas de Capital	241.600,00	541.600,00	60.020,00	11,08	60.020,00	11,08	60.020,00	11,08	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	50.000,00	50.000,00	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	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)	166.750,00	166.750,00	165.767,09	99,41	165.767,09	99,41	165.767,09	99,41	0,00
Despesas Correntes	166.750,00	166.750,00	165.767,09	99,41	165.767,09	99,41	165.767,09	99,41	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 (XXXV)	48.972,00	48.972,00	32.882,06	67,14	32.882,06	67,14	32.882,06	67,14	0,00
Despesas Correntes	43.572,00	43.572,00	32.882,06	75,47	32.882,06	75,47	32.882,06	75,47	0,00
Despesas de Capital	5.400,00	5.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)	65.208,00	65.208,00	51.333,40	78,72	51.333,40	78,72	51.333,40	78,72	0,00
Despesas Correntes	59.808,00	59.808,00	51.333,40	85,83	51.333,40	85,83	51.333,40	85,83	0,00
Despesas de Capital	5.400,00	5.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)	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 (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
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	2.737.283,20	3.537.283,20	2.773.714,32	78,41	2.773.714,32	78,41	2.621.510,92	74,11	0,00
DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM PECUPSOS	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPES EMPENH		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a
COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES		(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	Pagar não Processados (g)
ATENÇÃO BÁSICA (XL) = (IV + XXXII)	4.872.453,20	6.622.453,20	5.833.174,34	88,08	5.833.174,34	88,08	5.180.378,05	78,22	0,00

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) = (V + XXXIII)	310.400,00	510.400,00	399.961,39	78,36	399.961,39	78,36	399.961,39	78,36	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)	301.350,00	301.350,00	295.303,99	97,99	295.303,99	97,99	295.303,99	97,99	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	119.172,00	119.172,00	63.784,34	53,52	63.784,34	53,52	63.784,34	53,52	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	135.408,00	135.408,00	102.145,07	75,44	102.145,07	75,44	82.986,22	61,29	0,00
ALIMENTAÇÃO E	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	5.738.783,20	7.688.783,20	6.694.369,13	87,07	6.694.369,13	87,07	6.022.413,99	78,33	0,00
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes ³	2.381.783,20	3.181.783,20	2.418.586,00	76,01	2.418.586,00	76,01	2.287.736,96	71,90	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLVIII)	3.357.000,00	4.507.000,00	4.275.783,13	94,87	4.275.783,13	94,87	3.734.677,03	82,86	0,00

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 2020 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 6.950,00	695,00
	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 1.287.358,06	128735806
	10301501920YI - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 2.656,56	265656,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 1.662.144,77	166214477
	1030150192E79 - EXPANSÃO E CONSOLIDAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA	R\$ 8.400,00	84,00
	1030150192E89 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	R\$ 700.000,00	7000,00
	1030220158585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 52.306,96	5230696,00
	1030250182E90 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	R\$ 200.000,00	2000,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 100.000,00	1000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 669.707,32	66970732,(
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 48.212,88	4821288,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 13.516,80	135168,00

FONTE: SIOPS, Santa Catarina/3/03/21 09:57:03

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.

10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 18.306,11	1830611,00
10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 3.500,00	35,00

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 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	Valor do Recurso
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)	1.287.358,06
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)	0,00
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
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	0,00
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
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	1.287.358,06

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	836.782,74	836.782,74	836.782,74
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	836.782,74	836.782,74	836.782,74

Gerado em 12/07/2021 13:51:50

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 pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

Coronavírus (COVID-19)	
Descrição do recurso	Valor do Recurso
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00
Total	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
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

Gerado em 12/07/2021 13:51:49

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 de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	Valor do Recurso		
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00		

Colonavirus (Colvid 17)	
Total	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
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

Gerado em 12/07/2021 13:51:51

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Alguns recursos vieram da Uniao pra que fossem utilizados n enfrentamento das emergencias bem como na atencao basica e em outros setores da saude do municipio.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias. Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS) Data da consulta: 06/09/2021.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online Data da consulta: 06/09/2021.

• Análises e Considerações sobre Auditorias

Nao houve auditorias no periodo.

11. Análises e Considerações Gerais

O ANO DE 2020 FOI ANO MARCADO PELA PANDEMIA NO MUNDO TODO.EM NOSSO MUNICIPIO TAMBEM FORAM TOMADAS MEDIDAS PREVENTIVAS E EMERGENCIAS PARA COMBATER A PANDEMIA, ALGUNS RECURSOS VIERAM DA UNIAO E OUTROS PROPRIOS FORAM UTILIZADOS PARA Q SE PUDESSE CONTROLAR O VIRUS COVID 19 NO MUNICIPIO. ACOES VOLTADAS A ATENCAO BASICA E ESF TIVERAM Q SER ADIADAS PALESTRAS E GRUPOS, ATENDIMENTOS DOMICILIARES ETC, SOMENTE REALIZANDO AS ATIVIDADES NA UBS CENTRAL E ATENDIMENTOS EMERGENCIAIS .

12. Recomendações para o Próximo Exercício

• Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

QUE NOS PROXIMOS ANOS POSSAMOS CONTAR COM A PARTICIPACAO DA EQUIPE DE SAUDE E GESTOR NA ELABORACAO DO RELATORIO PARA ANALISAR DADOS ANTERIORES METAS PACTUADAS E ALCANCADAS E CONSTRUIR UM RELATORIO MAIS EFICAZ NO MUNICIPIO.

ORILDO ANTONIO SEVERGNINI Secretário(a) de Saúde MAJOR VIEIRA/SC, 2020

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: SANTA CATARINA MUNICÍPIO: MAJOR VIEIRA Relatório Anual de Gestão - 2020

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

• Considerações:

Sem considerações

Introdução

• Considerações:

Sem considerações pelo CMS

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

• Considerações:

Dados do relatório demográfico e de morbimortalidade demonstram as doenças, identificadas, população conforme faixa etária e sexo no munícipio entre outros aspectos, o que percebe-se que a Saúde mantem os serviços e atendimento á população .

Dados da Produção de Serviços no SUS

• Considerações:

CMS aprova os dados da produção apresentados dos serviços e ações no SUS

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

• Considerações:

Rede física prestadora de Serviços no Sus avaliada

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

· Considerações:

Sem considerações

Programação Anual de Saúde - PAS

• Considerações:

O CMS avalia que as ações e serviço do Programa Anual de Saúde foram realizadas de acordo com as necessidades do momento

Indicadores de Pactuação Interfederativa

• Considerações:

O CMS considera satisfatório os dados aqui apresentados da pactuação interfederativa

Execução Orçamentária e Financeira

· Considerações:

Execução Orçamentária financeira recursos repassadas dos foram utilizados de acordo com as demandas apresentadas na Saude

Auditorias

• Considerações:

sem considerações

Análises e Considerações Gerais

• Parecer do Conselho de Saúde:

Considera-se que as ações e serviços essenciais foram mantidas de acordo com as demandas e necessidades "no entanto houveram restrições devido a pandemia "foram reordenadas atendimentos na USB e ESF e foram seguidos os protocolos da Saúde "conforme orientações do MS "os profissionais do SUS desempenharam seu papel com empenho, etc.

Recomendações para o Próximo Exercício

• Considerações:

-Que no próximo exercício os serviços e ações voltados alcancem as metas almejadas

-Melhoria no atendimento a população com mais especialidades medicas,

- Qualidade nos serviços e atendimentos no SUS aos usuários

-Se possível Elaboração do relatório em conjunto com equipe e gestão e profissionais de saúde, CMS etc

-Entre outras considerações.

Status do Parecer: Aprovado

MAJOR VIEIRA/SC, 18 de Julho de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Major Vieira