

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO: TERRA DE AREIA

## **2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2022**

OSVALDO DE MATTOS SOBRINHO  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Execução Orçamentária e Financeira

- 8.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 8.2. Indicadores financeiros
- 8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 8.4. Covid-19 Repasse União
- 8.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 8.6. Covid-19 Repasse Estadual

## 9. Auditorias

## 10. Análises e Considerações Gerais

---

## 1. Identificação

### 1.1. Informações Territoriais

UF	RS
Município	TERRA DE AREIA
Região de Saúde	Região 04 - Belas Praias
Área	147,72 Km²
População	11.323 Hab
Densidade Populacional	77 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 23/09/2022

### 1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE DE TERRA DE AREIA
Número CNES	6601839
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	90256660000120
Endereço	RUA LUIZ TEIXEIRA 5014
Email	pmta_saude@terra.com.br
Telefone	5136661355

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 23/09/2022

### 1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ALUISIO CURTINOVE TEIXEIRA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	OSVALDO DE MATTOS SOBRINHO
E-mail secretário(a)	GABINETEPMTA@GMAIL.COM
Telefone secretário(a)	5136661285

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

Data da consulta: 23/09/2022

### 1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Data de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
CNPJ	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Natureza Jurídica	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Nome do Gestor do Fundo	Informação indisponível na base de dados do SIOPS

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

Data da consulta: 23/09/2022

### 1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
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: Região 04 - Belas Praias

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade	
ARROIO DO SAL		120.939	10483	86,68
CAPÃO DA CANOA		97.096	55009	566,54
DOM PEDRO DE ALCÂNTARA		78.158	2520	32,24
ITATI		201.402	2377	11,80
MAMPITUBA		157.875	2965	18,78

MAQUINÉ	622.121	6747	10,85
MORRINHOS DO SUL	165.44	2891	17,47
TERRA DE AREIA	147.719	11323	76,65
TORRES	162.128	39381	242,90
TRÊS CACHOEIRAS	250.478	11174	44,61
TRÊS FORQUILHAS	217.379	2643	12,16
XANGRI-LÁ	60.95	17126	280,98

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

- Considerações

O município conta com (2) duas Unidades de Dupla Gestão Privada, e (2) duas Unidades de Dupla Gestão Pública, sendo que são Gestão de Nível Estadual e Municipal.

Rede física de saúde prestadora de serviços ao SUS no município é composta por (09) nove estabelecimentos entre públicos e privados, sendo (2) dois estabelecimentos privados e (4) quatro municipais e (1) uma estadual.

Os estabelecimentos privados são compostos de (2) duas Unidades de Apoio Diagnose e Terapia.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A história do município de Terra de Areia começa em tempos remotos, com vestígios indígenas. Os primeiros registros da civilização européia no Litoral Norte do Rio Grande do Sul datam do século XVI, época em que a região (e o Sul do Brasil) era habitada por índios pertencentes às tribos dos Arachanes e Carijós. Eles se dedicavam à pesca a uma rudimentar agricultura. Os diversos sambaquis da região deixaram para a história as marcas da passagem destes índios na região acabaram dizimados pelo homem branco.

O povoamento da região de Terra de Areia teve início com a distribuição das sesmarias no século XVIII, intensificado com a chegada dos alemães ao litoral norte no segundo quartel do século XIX. O nome Terra de Areia surgiu com denominação genérica da área onde mais tarde seria implantado o núcleo urbano do município. Tal denominação foi usada pelos imigrantes alemães como referencial para diferenciar a composição do solo argiloso em que se fixaram. Na época, citavam com frequência fulano está morando lá pelas terras de areias? para diferenciar dos outros que moravam em regiões de terras argilosas.

O Município de Terra de Areia está localizado na região Sul do Brasil e situado no Litoral norte do Rio Grande do Sul. Distante 150 Km de Porto Alegre capital do Estado. localiza-se no Km 47 da Rodovia Federal BR 101, sendo a principal via de acesso, também cruza pelo município a RS 486 - Rota do Sol. Terra de Areia surgiu do desmembramento dos municípios de Osório e Capão da Canoa, sendo mais de 97% de seu território oriundo de Osório. Seu território estende-se da Serra Geral ao Oceano Atlântico, limita-se com Maquine, Capão da Canoa, Três Cachoeiras, Três Forquilhas, Itati e Oceano Atlântico numa faixa de 4,5Km. Sendo que a sede está nas coordenadas: Altitude: 990 metros da Serra e 10 metros da sede, Longitude: 29° 04' 15". Possui os seguintes balneários marítimos: Novo Curumim, Amaragi, Miramar, São Salvador, Santa Rita de Cássia e Ibicuí.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

#### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	372	355	727
5 a 9 anos	370	349	719
10 a 14 anos	317	324	641
15 a 19 anos	368	367	735
20 a 29 anos	909	777	1686
30 a 39 anos	873	845	1718
40 a 49 anos	744	703	1447
50 a 59 anos	718	774	1492
60 a 69 anos	574	594	1168
70 a 79 anos	325	330	655
80 anos e mais	145	190	335
<b>Total</b>	<b>5715</b>	<b>5608</b>	<b>11323</b>

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

Data da consulta: 27/09/2022.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
Terra de Areia	135	131	130

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

Data da consulta: 27/09/2022.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	11	10	20	84	28
II. Neoplasias (tumores)	21	30	23	13	36
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	6	2	4	3	8
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	6	3	4	7
V. Transtornos mentais e comportamentais	19	16	13	21	19
VI. Doenças do sistema nervoso	9	5	5	10	12
VII. Doenças do olho e anexos	6	4	6	2	5
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	50	59	48	56	45
X. Doenças do aparelho respiratório	30	18	25	30	34
XI. Doenças do aparelho digestivo	68	49	63	37	48
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	8	6	5	6	11
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	9	9	4	4	13
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	29	26	15	23	17
XV. Gravidez parto e puerpério	72	100	69	88	83
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	8	4	3	10
XVII. Malform cong de formid e anomalias cromossômicas	1	1	3	4	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	5	10	14	17
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	49	36	36	42	51
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	16	33	6	5	11
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>414</b>	<b>423</b>	<b>362</b>	<b>449</b>	<b>458</b>

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

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	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	3	10
II. Neoplasias (tumores)	11	9	15
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	3	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	3	-
VI. Doenças do sistema nervoso	3	3	3
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	20	12	8
X. Doenças do aparelho respiratório	15	6	8
XI. Doenças do aparelho digestivo	8	3	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	6	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	4	3
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	7	9	7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	13	8	5
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>89</b>	<b>69</b>	<b>66</b>

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

Data da consulta: 27/09/2022.

#### • Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Segundo dados do censo populacional 2010 o município de Terra de Areia tem 9878 habitantes, sendo que a população urbana é de 5195 e a população rural de 4.683, com densidade demográfica de 69,67 hb/km<sup>2</sup>.

A distribuição da população por sexo indica que a população masculina corresponde a 50,2% (4.959) e a feminina a 49,8 % (4.919).

Quanto a cor/raça a população se autodeclara: branca 7.769 (78,64%), parda 557 (5,63%), preta 148 (1,50%) e indígena 11 (0,11%).

As mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) totalizam 2879 mulheres, correspondendo a 58,52% da população feminina do município.

A população idosa (acima de 60 anos) totaliza aproximadamente 1.394 pessoas, corresponde a 14,10% da população total do município.

A população de até 4 anos é de 620 pessoas e de até 14 anos corresponde aproximadamente 1586 pessoas, ou 22,33% da população total.

O coeficiente geral de natalidade é de 1,21 % e a taxa de mortalidade é de 8,33% de óbitos por mil nascidos vivos e a esperança de vida ao nascer é de 74,75 anos. (IBGE 2010)

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	35.606
Atendimento Individual	6.531
Procedimento	12.393
Atendimento Odontológico	415

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 Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	-	-	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 27/09/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

### 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 Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	340	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	606	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	21056	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>22002</b>	-	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 27/09/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

### 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	304	-
<b>Total</b>	<b>304</b>	<b>-</b>

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 27/09/2022.

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

- Articular e integrar todos os equipamentos de saúde com o objetivo de ampliar e qualificar o acesso humanizado e integral aos usuários em situação de urgência/emergência nos serviços de saúde de forma ágil e oportuna.

- Manter ações de promoção e prevenção em todos os componentes da vigilância em Saúde.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 08/2022

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	5	5
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	2	0	0	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	1	0	0	1
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>11</b>

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: 23/09/2022.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	8	0	1	9
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	0	0	2	2
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
PESSOAS FISICAS				
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>11</b>

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: 23/09/2022.

### 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

Na Rede de Atenção à Saúde o Município de Terra de Areia conta, atualmente com uma unidade de Pronto Atendimento Médico, com funcionamento 24 horas, onde também funciona o atendimento de especialistas de saúde e também, onde são tratados os demais assuntos referentes às necessidades da saúde da população. O município disponibiliza, também, à população, duas unidades de Equipe de Saúde da Família e duas unidades EAP. O município conta ainda, com o atendimento de uma ambulância de suporte básico do programa SAMU/Salvar.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

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)	0	2	7	14	16
	Intermediados por outra entidade (08)	6	0	0	1	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
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	2	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	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)	5	5	3	20	0
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: 19/10/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	2	2	2	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	37	44	43	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	3	3	7	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	8	11	20	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/10/2022.

### • Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O número de trabalhadores do SUS no Município de Terra de Areia, parte compõem o Regime Estatutário, contratos por tempo indeterminado, bolsistas/intercambistas, cargos comissionados e estagiários.

A Secretaria Municipal de Saúde tem em seu quadro de pessoal profissionais que estão lotados na estrutura administrativa da SMS como: motoristas, auxiliar de serviços gerais e outros.

Existe a necessidade de promover ações sistemáticas de Educação Permanente em saúde com os trabalhadores, gestão de controle social, visando ampliar a resolutividade da Atenção Básica.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

### 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

**DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecer o SUS no Rio Grande do Sul considerando a saúde de forma ampla, com universalidade, equidade, integralidade, gratuidade, participação social e financiamento Tripartite, de forma descentralizada e regionalizada, visando a promoção da saúde e à prevenção dos riscos a doenças.**

**OBJETIVO Nº 1.1 - Promover saúde diretamente para o Cidadão.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Manter a cobertura de 100% das equipes de Atenção Básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Aumentar a cobertura das equipes de saúde bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2021	40,60	50,00	41	Percentual	41	100,00
3. Manter a cobertura populacional da Estratégia de Saúde da Família	Cobertura populacional estimada pelas Equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	62,23	85,00	70	Percentual	70	100,00
4. Manter o Programa Primeira Infância Melhor PIM	Proporção de menores de 06 anos e gestantes acompanhados pelo PIM	Percentual	2021	83,90	85,00	70	Percentual	70	100,00
5. Manter acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2021	80,00	80,00	80	Percentual	63,24	79,05
6. Manter a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com 01 exame citopatológico a cada 03 anos	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	2021	0,64	0,64	.25	Razão	.27	108,00
7. Aumentar a razão de mamografias realizadas em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	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.	Razão	2021	0,55	0,60	.5	Razão	.21	42,00
8. Manter o índice de cobertura vacinal em todas as crianças	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	Percentual	2021	75,00	90,00	75	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
9. Manter cobertura vacinal contra gripe para o total dos grupos prioritários.	Cobertura vacinal da gripe na população alvo	Percentual	2021	95,00	95,00	90	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
10. Manter Cobertura Vacinal contra COVID para os grupos prioritários.	Cobertura vacinal da covid na população alvo	Percentual		95,00	95,00	90	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
11. Reduzir os casos de sífilis congênita.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	0	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
12. Investigar óbitos maternos em mulheres de idade fértil(MIF) por causas presumíveis.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados.	Percentual	2021	90,00	95,00	75	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
13. Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2021	0	0	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
14. Aumentar % de partos normais	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar.	Percentual		46,00	50,00	40	Percentual	44,58	111,45
15. Reduzir a taxa de mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	2021	1,00	1,00	1	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
16. Reduzir os óbitos maternos	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2021	0	0	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
17. Manter a proporção de registro de óbitos com causa definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	2021	95,00	95,00	80	Percentual	93,22	116,52
18. Reduzir a taxa de mortalidade prematura de 30 a 69 anos.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Taxa	2021	20,00	20,00	17	Taxa	12	70,59
19. Diminuir o percentual de gestação na adolescência	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual		17,70	18,00	14	Percentual	9,64	68,86
20. Manter os serviços de atenção a saúde indígena	Conforme plano de aplicação de recursos para Saúde indígena.	Percentual	2021	100,00	100,00	70	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
21. Implantar e manter o ambulatório de Saúde Mental	Implantação Ambulatório de Saúde Mental AMENT	Número	2021	1	1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
22. Reduzir taxa de prevalência de excesso de peso na população adulta de 72,15% para 67,50%.	Acompanhar população adulta em excesso de peso.	Percentual	2022	67,50	67,50	72,15	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
23. Ampliar o número de usuários com avaliação de estado nutricional acompanhados pelas equipes da atenção primária em saúde.	Acompanhar cobertura nutricional dos pacientes.	Percentual	2022	90,00	90,00	60	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
24. Manter os serviços de referência ambulatórios de gestante de alto risco - AGAR	Manter serviços de referência em AGAR	Número	2022	25	25	25	Número	25	100,00
25. Manter acesso integral para internação pacientes da saúde mental	Acesso integral para internação pacientes	Número	2022	250	250	250	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

26. Manter exames complementares na Triagem Neonatal (Teste do Pezinho)	Realizar a totalidade dos exames complementares conforme demanda	Percentual	2022	10,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
27. Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes em 90%	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	0	2022		90,00	90	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
28. Ampliar o percentual da população que utiliza água com desinfecção fornecida por sistema de abastecimento e soluções alternativas coletivas de 89% para 100%	Proporcionar o acesso para população que utiliza água.	Percentual	2022	100,00	100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
29. Reduzir o percentual de risco médio e alto com transmissão de doenças pelo aedes aegypti de 32% para 26%.	Reduzir percentual de transmissão	Percentual	2022	32,00	26,00	32	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
30. Manter e ampliar as ações da política de Saúde Mental e demais políticas Transversais visando ao fortalecimento das Redes de Atenção à saúde no enfrentamento da pandemia da Covid 19	Organizar ações da política de saúde mental e demais políticas transversais ao fortalecimento no enfrentamento da Covid 19	Percentual	2022	95,00	95,00	95	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
31. Identificar os três principais agravos relacionados a infecção por Covid 19, haja vista a proposição de ações para o cuidado em saúde.	Monitorar e garantir a identificação precoce da infecção.	Percentual	2022	95,00	95,00	95	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
32. Avaliar e monitorar os casos notificados de síndrome respiratória aguda grave (SRAG) e óbitos por SRAG no sistema SIVEP-Gripe semanalmente.	Monitorar notificações da SRAG semanalmente.	Percentual	2022	95,00	95,00	95	Percentual	95	100,00
33. Avaliar as notificações dos casos notificados suspeitos de Covid 19 no Sistema de informação e-SUS Notifica ou por meio de unidades sentinelas selecionados.	Monitorar notificações via sistema.	Percentual	2022	95,00	95,00	95	Percentual	95	100,00
34. Organizar, monitorar e avaliar a campanha de vacinação da Covid 19 seguindo as diretrizes estabelecidas pelo ministério da saúde.	Reduzir casos por infecção respiratória pela Covid 19	Percentual	2022	95,00	95,00	95	Percentual	95	100,00
35. Garantir a testagem laboratorial dos casos de SRAG, óbitos e unidades sentinelas de casos suspeitos de Covid-19 ou outros vírus respiratórios.	Disponibilizar testagem laboratorial conforme demanda.	Percentual	2022	95,00	95,00	95	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
36. Atingir média de visitas domiciliares realizadas pelo ACS por família cadastrada	Aprimorar médias das visitas por família cadastrada	Percentual	2022	95,00	95,00	95	Percentual	95	100,00
37. Manter as internações conforme demanda	Proporção de internações por condições sensíveis a atenção básica.	Proporção	2022	100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
38. Manter média das consultas por habitante nas especialidades básicas	Média anual de consultas médicas por habitante nas especialidade básicas	Proporção	2022	100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
39. Manter consultas médicas por habitante	Média de consultas médicas por habitante.	Número	2021	2	2	2	Número	2	100,00
40. Manter as consultas médicas para cuidado continuado e programado	Consultas médicas para cuidado continuado e programado	Proporção	2022	100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
41. Manter consultas médicas demanda agendada e imediata	Proporção de consultas médicas demanda agendada e imediata	Proporção	2021	100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
42. Manter a proporção de consultas médicas de urgência com observação	Proporção de consultas médicas de urgência com observação	Proporção	2022	100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
43. Manter os encaminhamentos para atendimento especializado	Proporção de encaminhamentos para atendimento especializado	Proporção	2022	100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
44. Manter os encaminhamentos para internação hospitalar conforme necessidade.	Proporção de encaminhamentos para internação hospitalar	Percentual	2022	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
45. Manter cobertura de exames por consulta médica conforme disponibilidade	Média de exames solicitados por consulta médica	Percentual	2022	90,00	90,00	90	Percentual	90	100,00
46. Manter % de atendimentos das equipes total da APS	Média de atendimentos pelo enfermeiro	Percentual	2022	40,00	40,00	40	Percentual	40	100,00
47. Manter atendimento de diabéticos e hipertensos cadastrados conforme demanda	Melhorar a proporção, média e acompanhados em domicílio de diabéticos e hipertensos	Percentual	2022	80,00	80,00	80	Percentual	80	100,00
48. Melhorar o percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre.	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre.	Percentual	2022	80,00	80,00	80	Percentual	70	87,50
49. Melhorar o Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada.	Percentual	2022	80,00	80,00	80	Percentual	80	100,00
50. Manter internações por Acidente Vascular Cerebral (AVC) na população de 30 a 59 anos, conforme demanda.	Proporção de internações por hipertensão arterial 20. Taxa de internações por Acidente Vascular Cerebral (AVC) na população de 30 a 59 anos.	Percentual		100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
51. Manter internações por diabetes mellitus 19. Taxa de internação por Diabetes Mellitus e complicações na população de 30 a 59 anos, conforme demanda.	Proporção de internações por diabetes mellitus 19. Taxa de internação por Diabetes Mellitus e complicações na população de 30 a 59 anos	Proporção		100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
52. Manter internações por doenças do aparelho respiratório conforme demanda	Proporção de internações por doenças do aparelho respiratório	Proporção		100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
53. Manter a cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
54. Manter média de ação coletiva de escovação dental supervisionada	Média de ação coletiva de escovação dental supervisionada	Percentual		95,00	95,00	95	Percentual	95	100,00
55. Manter a cobertura de primeira consulta odontológica programática.	Cobertura de primeira consulta odontológica programática.	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

56. Manter Cobertura de 1ª consulta de atendimento odontológico à gestante.	Cobertura de 1ª consulta de atendimento odontológico à gestante.	Percentual	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
57. Manter proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	Proporção	90,00	90,00	90	Proporção	90	100,00
58. Relacionar entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programáticas.	Razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programáticas.	Razão	90,00	90,00	90	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
59. Manter a média de atendimentos de urgência odontológica por habitante.	Média de atendimentos de urgência odontológica por habitante.	Proporção	100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
60. Melhorar taxa de incidência de alterações da mucosa oral	Taxa de incidência de alterações da mucosa oral	Taxa	95,00	95,00	95	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
61. Manter proporção de gestantes cadastradas pela equipe de Atenção Básica	Proporção de gestantes cadastradas pela equipe de Atenção Básica	Proporção	100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
62. Melhorar média de atendimentos de pré-natal por gestantes cadastradas	Média de atendimentos de pré-natal por gestantes cadastradas	Percentual	80,00	80,00	80	Percentual	80	100,00
63. Acompanhar a proporção de gestantes que iniciam o pré-natal no 1º trimestre.	Proporção de gestantes que iniciam o pré-natal no 1º trimestre.	Percentual	80,00	80,00	80	Percentual	80	100,00
64. Acompanhar a proporção de gestantes com pré-natal no mês.	Proporção de gestantes com pré-natal no mês.	Percentual	90,00	90,00	90	Percentual	90	100,00
65. Acompanhar a proporção de gestantes com vacina em dia.	Proporção de gestantes com vacina em dia.	Percentual	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
66. Acompanhar a proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até 20ª semana de gestação.	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até 20ª semana de gestação.	Percentual	80,00	80,00	80	Percentual	80	100,00
67. Acompanhar gestantes por meio de visitas domiciliares	Proporção de gestantes acompanhadas por meio de visitas domiciliares	Proporção	100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
68. Acompanhar através de Visita domiciliar à puérpera e RN na 1ª semana de vida	Visita domiciliar à puérpera e RN na 1ª semana de vida	Número	100	100	100	Número	100	100,00
69. Manter média de atendimentos de puericultura	Média de atendimentos de puericultura	Número	100	100	100	Número	100	100,00
70. Acompanhar proporção atendimentos puericultura, crianças com baixo peso ao nascer, menores de 04 meses com aleitamento exclusivo, menores de 1 ano com vacina em dia.	Proporção atendimentos puericultura, crianças com baixo peso ao nascer, menores de 04 meses com aleitamento exclusivo, menores de 1 ano com vacina em dia.	Proporção	95,00	95,00	95	Proporção	90	94,74
71. Acompanhar média de consultas médicas para menores de 1 ano	Média de consultas médicas para menores de 1 ano	Percentual	95,00	95,00	95	Percentual	90	94,74
72. Acompanhar proporção de crianças de 4 e 6 anos de idade em situação de risco e vulnerabilidade acompanhadas pelo PIM	Proporção de crianças menores de 4 e 6 anos de idade em situação de risco e vulnerabilidade acompanhadas pelo PIM	Proporção	80,00	80,00	80	Proporção	80	100,00
73. Acompanhar Cobertura de crianças menores de 5 anos de idade no sistema de vigilância alimentar e nutricional (SISVAN)	Cobertura de crianças menores de 5 anos de idade no sistema de vigilância alimentar e nutricional (SISVAN)	Percentual	95,00	95,00	95	Percentual	95	100,00
74. Realizar aquisição e dispensar medicamentos baseados na lista da RENAME e Remune	Conforme demanda	Percentual	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

**OBJETIVO Nº 1.2 - Fortalecer o Trabalho e Educação em Saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Proporcionar atividades de Educação permanente e capacitações servidores da Secretaria de Saúde	Proporcionar atividades de educação permanente e capacitações aos servidores da SMS	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Manter desenvolvimento das ações da planificação da rede de atenção a saúde	Atender as ações do projeto de planificação	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Realizar ações de educação permanente para a redução da violência, com foco na prevenção do uso de álcool e outras drogas, prevenção do suicídio, promoção da vida e da saúde mental	Implementar ações para redução da violência, uso de álcool e drogas, etc...	Percentual	2022	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Implantar Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde mental (AMENT)	Oferecer atenção integral as pessoas com transtornos mentais moderados.	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Realizar concurso público para recompor o quadro de servidores da SMS	Melhorar o desempenho do setor de maneira segmentada	Percentual	2022	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
6. Capacitar os profissionais de saúde em urgências/emergências.	Garantir eficácia no atendimento	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
7. Realizar no mínimo seis grupos de ações de vigilância sanitária consideradas necessárias no município no ano.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de vigilância sanitária consideradas necessárias no município no ano.	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

**OBJETIVO Nº 1.3 - Melhorar a qualidade de serviços de saúde no município**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Manter Programa Saúde na Escola - PSE	Contribuir para o pleno desenvolvimento dos estudantes da rede pública.	Percentual	2022	100,00	90,00	90	Percentual	90	100,00
2. Implantar ações do programa de prevenção de infecções sexualmente transmissíveis- IST e HIV- AIDS.	Prevenir o contágio destas infecções	Percentual	2022	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Atingir e manter as equipes de APS utilizando os recursos do Telessaúde.	Auxiliar no diagnóstico do paciente	Percentual	2022	95,00	95,00	95	Percentual	90	94,74
4. Monitorar e inserir pacientes do sistema GERCON e GERINT.	Conforme demanda	Percentual	2022	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Manter o Programa do Tabagismo	Diminuir o uso do tabaco na população	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
6. Manter o programa da TUBERCULOSE	Diagnosticar precocemente e realizar o tratamento do usuário	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
7. Manter meta pactuada investigação dos óbitos por acidente de trabalho	Proporção de óbitos por acidentes de trabalho investigados.	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
8. Manter ações de prevenção assistência e vigilância aos agravos a saúde relacionados ao trabalho	Taxa de notificação de agravos (acidentes e doenças relacionados ao trabalho).	Taxa	2021	40,00	40,00	40	Taxa	40	100,00
9. Manter inspeções das ações de vigilância da água para consumo humano	Proporção de amostras de água com presença de Escheria coli em soluções alternativas coletivas	Percentual	2021	2,00	2,00	2	Percentual	2	100,00
10. Manter as análises em amostras de água para o consumo humano	Proporção de análises realizadas em água para o consumo humano quanto aos parâmetros de coliformes fecais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	2021	95,00	95,00	95	Percentual	95	100,00
11. Manter o percentual de visitas aos pontos de armadilhas e estratégicos para o controle vetorial de dengue	Número de ciclos que atingiram o mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2021	4	4	4	Número	4	100,00
12. Implantar programa municipal de dispensação de insumos (fraldas e fitas HGT) para pessoas com deficiência e diabéticos baseados em critérios técnicos e normativos	Conforme demanda	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

#### OBJETIVO N° 1.4 - Aprimorar os mecanismos de governança do SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Pactuar as referências em média complexidade de 08 especialidade prioritárias (oftalmologia, cirurgia geral - parede abdominal e anexos - , urologia gastroenterologia, vascular, proctologia, ginecologia e otorrinolaringologia).	Garantir ao usuário do SUS o atendimento necessário	Percentual	2022	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Manter 100% dos contratos firmados e vigentes com os prestadores de serviços contratualizados ao SUS sob gestão municipal	Garantir que os serviços contratados serão executados com qualidade	Percentual	2022	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Atender ao percentual legal mínimo de aplicação dos recursos em ações e serviços públicos de saúde	Garantir a boa aplicação dos recursos	Percentual	2022	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Analisar e deliberar sobre instrumentos de gestão(PPA, RAGs, RDQAs ) e peças orçamentárias ( PAS , LDO E LOA ) no âmbito do controle social.	Cumprir com o percentual orçamentário conforme legislação vigente	Número		4	4	4	Número	4	100,00
5. Manter o Conselho Municipal de Saúde e garantir o funcionamento periódico das comissões existentes e das que vierem a ser constituídas	Estruturar o bom funcionamento do Conselho	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
6. Adquirir e manter equipamentos, mobiliários, material permanente conforme demanda e necessidade da SMS	Proporcionar e garantir a organização nos setores de trabalho	Percentual	2021	100,00	10,000	100	Número	100	100,00
7. Manter e adquirir frotas conforme demanda necessária da SMS	Garantir o trabalho adequado aos usuários	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
8. Construir, reformar, ampliar e manter unidades de saúde conforme necessidade da SMS	Manter as unidades de saúde em condições adequadas para prestar bom atendimento	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
9. Aquisição de materiais necessários para atenção básica, pronto atendimento, SAMU e SMS	Disponibilizar materiais necessários para o desenvolvimento das ações em saúde.	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
10. Manter a folha de pagamento e contratar profissionais conforme a necessidade da SMS	Aplicar os recursos conforme legislação e garantir o funcionamento pleno de todas as unidades de atenção básica com RH	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
11. Manter contrato com prestadores de serviços essenciais (água, luz, telefone, internet, segurança)	Garantir os serviços essenciais com prestadores	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
12. Percentual mínimo investido em saúde conforme a lei complementar 141/2012	Manter percentual mínimo investido em saúde conforme a Lei complementar 141/2012	Percentual	2021	19,95	15,00	15	Percentual	15	100,00
13. Implementar ouvidoria municipal	Implementar ouvidoria municipal	Número		1	1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

#### Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Manter a cobertura de 100% das equipes de Atenção Básica	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Pactuar as referencias em média complexidade de 08 especialidade prioritárias (oftalmologia, cirurgia geral - parede abdominal e anexos - , urologia gastroenterologia, vascular, proctologia, ginecologia e otorrinolaringologia).	100,00
	Manter Programa Saúde na Escola - PSE	90,00
	Proporcionar atividades de Educação permanente e capacitações servidores da Secretaria de Saúde	100,00
	Aumentar a cobertura das equipes de saúde bucal	41,00
	Manter 100% dos contratos firmados e vigentes com os prestadores de serviços contratualizados ao SUS sob gestão municipal	100,00
	Implantar ações do programa de prevenção de infecções sexualmente transmissíveis- IST e HIV- AIDS.	100,00
	Manter desenvolvimento das ações da planificação da rede de atenção a saude	100,00
	Manter a cobertura populacional da Estratégia de Saúde da Família	70,00
	Atender ao percentual legal mínimo de aplicação dos recursos em ações e serviços públicos de saúde	100,00
	Atingir e manter as equipes de APS utilizando os recursos do Telessaúde.	90,00
	Realizar ações de educação permanente para a redução da violência, com foco na prevenção do uso de álcool e outras drogas, prevenção do suicídio, promoção da vida e da saúde mental	100,00
	Manter o Programa Primeira Infância Melhor PIM	70,00
	Analisar e deliberar sobre instrumentos de gestão(PPA, RAGs, RDQAs ) e peças orçamentarias ( PAS , LDO E LOA ) no âmbito do controle social.	4
	Monitorar e inserir pacientes do sistema GERCON e GERINT.	100,00
	Implantar Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde mental ( AMENT)	100,00
	Manter acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	63,24
	Manter o Conselho Municipal de Saúde e garantir o funcionamento periódico das comissões existentes e das que vierem a ser constituídas	100,00
	Manter o Programa do Tabagismo	100,00
	Realizar concurso público para recompor o quadro de servidores da SMS	100,00
	Manter a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com 01 exame citopatológico a cada 03 anos	0,27
	Adquirir e manter equipamentos, mobiliários, material permanente conforme demanda e necessidade da SMS	100
	Manter o programa da TUBERCULOSE	100,00
	Capacitar os profissionais de saúde em urgências/emergências.	100,00
	Aumentar a razão de mamografias realizadas em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,21
	Manter e adquirir frotas conforme demanda necessária da SMS	100,00
	Manter meta pactuada de investigação dos óbitos por acidente de trabalho	100,00
	Realizar no mínimo seis grupos de ações de vigilância sanitária consideradas necessárias no município no ano.	100,00
	Manter o índice de cobertura vacinal em todas as crianças	0,00
	Construir, reformar, ampliar e manter unidades de saúde conforme necessidade da SMS	100,00
	Manter ações de prevenção assistência e vigilância aos agravos a saúde relacionados ao trabalho	40,00
	Manter cobertura vacinal contra gripe para o total dos grupos prioritários.	0,00
	Aquisição de materiais necessários para atenção básica, pronto atendimento, SAMU e SMS	100,00
	Manter inspeções das ações de vigilância da água para consumo humano	2,00
	Manter Cobertura Vacinal contra COVID para os grupos prioritários.	0,00
	Manter a folha de pagamento e contratar profissionais conforme a necessidade da SMS	100,00
	Manter as análises em amostras de água para o consumo humano	95,00
	Reduzir os casos de sífilis congênita.	
	Manter contrato com prestadores de serviços essenciais (água, luz, telefone, internet, segurança)	100,00
	Manter o percentual de visitas aos pontos de armadilhas e estratégicos para o controle vetorial de dengue	4
	Investigar óbitos maternos em mulheres de idade fértil(MIF) por causas presumíveis.	0,00
	Percentual mínimo investido em saúde conforme a lei complementar 141/2012	15,00
	Implantar programa municipal de dispensação de insumos (fraldas e fitas HGT) para pessoas com deficiência e diabéticos baseados em critérios técnicos e normativos	100,00
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	
	Implementar ouvidoria municipal	
	Aumentar % de partos normais	44,58
	Reduzir a taxa de mortalidade infantil	0,00
	Reduzir os óbitos maternos	
	Manter a proporção de registro de óbitos com causa definida	93,22
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura de 30 a 69 anos.	12,00



Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Diminuir o percentual de gestação na adolescência	9,64
	Manter os serviços de atenção a saúde indígena	0,00
	Implantar e manter o ambulatório de Saúde Mental	
	Reduzira taxa de prevalência de excesso de peso na população adulta de 72,15% para 67,50%.	0,00
	Ampliar o numero de usuários com avaliação de estado nutricional acompanhados pelas equipes da atenção primária em saúde.	0,00
	Manter os serviços de referencia ambulatórios de gestante de alto risco - AGAR	25
	Manter acesso integral para internação pacientes da saúde mental	
	Manter exames complementares na Triagem Neonatal (Teste do Pezinho)	100,00
	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das cortes em 90%	0,00
	Ampliar o percentual da população que utiliza agua com desinfecção fornecida por sistema de abastecimento e soluções alternativas coletivas de 89% para 100%	0,00
	Reduzir o percentual de risco médio e alto com transmissão de doenças pelo aedes aegypti de 32% para 26%.	0,00
	Manter e ampliar as ações da política de Saúde Mental e demais políticas Transversais visando ao fortalecimento das Redes de Atenção à saúde no enfrentamento da pandemia da Covid 19	0,00
	Identificar os três principais agravos relacionados a infecção por Covid 19, haja vista a proposição de ações para o cuidado em saúde.	0,00
	Avaliar e monitorar os casos notificados de síndrome respiratória aguda grave ( SRAG) e óbitos por SRAG no sistema SIVEP-Gripe semanalmente.	95,00
	Avaliar as notificações dos casos notificados suspeitos de Covid 19 no Sistema de informação e-SUS Notifica ou por meio de unidades sentinelas selecionados.	95,00
	Organizar , monitorar e avaliar a campanha de vacinação da Covid 19 seguindo as diretrizes estabelecidas pelo ministério da saúde.	95,00
	Garantir a testagem laboratorial dos casos de SRAG ,óbitos e unidades sentinelas de casos suspeitos de Covid-19 ou outros vírus respiratórios.	0,00
	Atingir média de visitas domiciliares realizadas pelo ACS por família cadastrada	95,00
	Manter as internações conforme demanda	100,00
	Manter média das consultas por habitante nas especialidades básicas	100,00
	Manter consultas médicas por habitante	2
	Manter as consultas médicas para cuidado continuado e programado	100,00
	Manter consultas médicas demanda agendada e imediata	100,00
	Manter a proporção de consultas médicas de urgência com observação	100,00
	Manter os encaminhamentos para atendimento especializado	100,00
	Manter os encaminhamentos para internação hospitalar conforme necessidade.	100,00
	Manter cobertura de exames por consulta médica conforme disponibilidade	90,00
	Manter % de atendimentos das equipes total da APS	40,00
	Manter atendimento de diabéticos e hipertensos cadastrados conforme demanda	80,00
	Melhorar o percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre.	70,00
	Melhorar o Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	80,00
	Manter internações por Acidente Vascular Cerebral (AVC) na população de 30 a 59 anos, conforme demanda.	100,00
	Manter internações por diabetes mellitus 19. Taxa de internação por Diabetes Mellitus e complicações na população de 30 a 59 anos, conforme demanda.	100,00
	Manter internações por doenças do aparelho respiratório conforme demanda	100,00
	Manter a cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	100,00
	Manter média de ação coletiva de escovação dental supervisionada	95,00
	Manter a cobertura de primeira consulta odontológica programática.	100,00
	Manter Cobertura de 1ª consulta de atendimento odontológico à gestante.	100,00
	Manter proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	90,00
	Relacionar entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programáticas.	0,00
	Manter a média de atendimentos de urgência odontológica por habitante.	100,00
	Melhorar taxa de incidência de alterações da mucosa oral	0,00
	Manter proporção de gestantes cadastradas pela equipe de Atenção Básica	100,00
	Melhorar média de atendimentos de pré-natal por gestantes cadastradas	80,00
	Acompanhar a proporção de gestantes que iniciam o pré-natal no 1º trimestre.	80,00
	Acompanhar a proporção de gestantes com pré-natal no mês.	90,00
	Acompanhar a proporção de gestantes com vacina em dia.	100,00
	Acompanhar a proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até 20ª semana de gestação.	80,00
	Acompanhar gestantes por meio de visitas domiciliares	100,00
	Acompanhar através de Visita domiciliar à puérpera e RN na 1ª semana de vida	100

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Manter média de atendimentos de puericultura	100
	Acompanhar proporção atendimentos puericultura, crianças com baixo peso ao nascer, menores de 04 meses com aleitamento exclusivo, menores de 1 ano com vacina em dia.	90,00
	Acompanhar média de consultas médicas para menores de 1 ano	90,00
	Acompanhar proporção de crianças de 4 e 6 anos de idade em situação de risco e vulnerabilidade acompanhadas pelo PIM	80,00
	Acompanhar Cobertura de crianças menores de 5 anos de idade no sistema de vigilância alimentar e nutricional (SISVAN)	95,00
	Realizar aquisição e dispensar medicamentos baseados na lista da Rename e Remune	100,00
301 - Atenção Básica	Manter a cobertura de 100% das equipes de Atenção Básica	100,00
	Pactuar as referencias em média complexidade de 08 especialidade prioritárias (oftalmologia, cirurgia geral - parede abdominal e anexos - , urologia gastroenterologia, vascular, proctologia, ginecologia e otorrinolaringologia).	100,00
	Manter Programa Saúde na Escola - PSE	90,00
	Proporcionar atividades de Educação permanente e capacitações servidores da Secretaria de Saúde	100,00
	Aumentar a cobertura das equipes de saúde bucal	41,00
	Manter 100% dos contratos firmados e vigentes com os prestadores de serviços contratualizados ao SUS sob gestão municipal	100,00
	Implantar ações do programa de prevenção de infecções sexualmente transmissíveis- IST e HIV- AIDS.	100,00
	Manter desenvolvimento das ações da planificação da rede de atenção a saude	100,00
	Manter a cobertura populacional da Estratégia de Saúde da Família	70,00
	Atender ao percentual legal mínimo de aplicação dos recursos em ações e serviços públicos de saúde	100,00
	Atingir e manter as equipes de APS utilizando os recursos do Telessaúde.	90,00
	Realizar ações de educação permanente para a redução da violência, com foco na prevenção do uso de álcool e outras drogas, prevenção do suicídio, promoção da vida e da saúde mental	100,00
	Manter o Programa Primeira Infância Melhor PIM	70,00
	Analisar e deliberar sobre instrumentos de gestão(PPA, RAGs, RDQAs ) e peças orçamentarias ( PAS , LDO E LOA ) no âmbito do controle social.	4
	Implantar Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde mental ( AMENT)	100,00
	Manter acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	63,24
	Manter o Conselho Municipal de Saúde e garantir o funcionamento periódico das comissões existentes e das que vierem a ser constituídas	100,00
	Manter o Programa do Tabagismo	100,00
	Realizar concurso público para recompor o quadro de servidores da SMS	100,00
	Manter a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com 01 exame citopatológico a cada 03 anos	0,27
	Adquirir e manter equipamentos, mobiliários, material permanente conforme demanda e necessidade da SMS	100
	Manter o programa da TUBERCULOSE	100,00
	Capacitar os profissionais de saúde em urgências/emergências.	100,00
	Aumentar a razão de mamografias realizadas em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,21
	Manter e adquirir frotas conforme demanda necessária da SMS	100,00
	Manter meta pactuada de investigação dos óbitos por acidente de trabalho	100,00
	Manter o índice de cobertura vacinal em todas as crianças	0,00
	Construir, reformar, ampliar e manter unidades de saúde conforme necessidade da SMS	100,00
	Manter ações de prevenção assistência e vigilância aos agravos a saúde relacionados ao trabalho	40,00
	Manter cobertura vacinal contra gripe para o total dos grupos prioritários.	0,00
	Aquisição de materiais necessários para atenção básica, pronto atendimento, SAMU e SMS	100,00
	Manter Cobertura Vacinal contra COVID para os grupos prioritários.	0,00
	Manter a folha de pagamento e contratar profissionais conforme a necessidade da SMS	100,00
	Reduzir os casos de sífilis congênita.	
	Manter contrato com prestadores de serviços essenciais (água, luz, telefone, internet, segurança)	100,00
	Investigar óbitos maternos em mulheres de idade fértil(MIF) por causas presumíveis.	0,00
	Percentual mínimo investido em saúde conforme a lei complementar 141/2012	15,00
	Implantar programa municipal de dispensação de insumos (fraldas e fitas HGT) para pessoas com deficiência e diabéticos baseados em critérios técnicos e normativos	100,00
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	
	Implementar ouvidoria municipal	
	Aumentar % de partos normais	44,58
	Reduzir a taxa de mortalidade infantil	0,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Reduzir os óbitos maternos	
	Manter a proporção de registro de óbitos com causa definida	93,22
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura de 30 a 69 anos.	12,00
	Diminuir o percentual de gestação na adolescência	9,64
	Manter os serviços de atenção a saúde indígena	0,00
	Implantar e manter o ambulatório de Saúde Mental	
	Reduzira taxa de prevalência de excesso de peso na população adulta de 72,15% para 67,50%.	0,00
	Ampliar o numero de usuários com avaliação de estado nutricional acompanhados pelas equipes da atenção primária em saúde.	0,00
	Manter os serviços de referencia ambulatoriais de gestante de alto risco - AGAR	25
	Manter acesso integral para internação pacientes da saúde mental	
	Manter exames complementares na Triagem Neonatal (Teste do Pezinho)	100,00
	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das cortes em 90%	0,00
	Ampliar o percentual da população que utiliza agua com desinfecção fornecida por sistema de abastecimento e soluções alternativas coletivas de 89% para 100%	0,00
	Reduzir o percentual de risco médio e alto com transmissão de doenças pelo aedes aegypti de 32% para 26%.	0,00
	Manter e ampliar as ações da política de Saúde Mental e demais políticas Transversais visando ao fortalecimento das Redes de Atenção à saúde no enfrentamento da pandemia da Covid 19	0,00
	Identificar os três principais agravos relacionados a infecção por Covid 19, haja vista a proposição de ações para o cuidado em saúde.	0,00
	Avaliar e monitorar os casos notificados de síndrome respiratória aguda grave ( SRAG) e óbitos por SRAG no sistema SIVEP-Gripe semanalmente.	95,00
	Avaliar as notificações dos casos notificados suspeitos de Covid 19 no Sistema de informação e-SUS Notifica ou por meio de unidades sentinelas selecionados.	95,00
	Organizar , monitorar e avaliar a campanha de vacinação da Covid 19 seguindo as diretrizes estabelecidas pelo ministério da saúde.	95,00
	Garantir a testagem laboratorial dos casos de SRAG ,óbitos e unidades sentinelas de casos suspeitos de Covid-19 ou outros vírus respiratórios.	0,00
	Atingir média de visitas domiciliares realizadas pelo ACS por família cadastrada	95,00
	Manter as internações conforme demanda	100,00
	Manter média das consultas por habitante nas especialidades básicas	100,00
	Manter consultas médicas por habitante	2
	Manter as consultas médicas para cuidado continuado e programado	100,00
	Manter consultas médicas demanda agendada e imediata	100,00
	Manter a proporção de consultas médicas de urgência com observação	100,00
	Manter os encaminhamentos para atendimento especializado	100,00
	Manter os encaminhamentos para internação hospitalar conforme necessidade.	100,00
	Manter cobertura de exames por consulta médica conforme disponibilidade	90,00
	Manter % de atendimentos das equipes total da APS	40,00
	Manter atendimento de diabéticos e hipertensos cadastrados conforme demanda	80,00
	Melhorar o percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre.	70,00
	Melhorar o Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	80,00
	Manter internações por Acidente Vascular Cerebral (AVC) na população de 30 a 59 anos, conforme demanda.	100,00
	Manter internações por diabetes mellitus 19. Taxa de internação por Diabetes Mellitus e complicações na população de 30 a 59 anos, conforme demanda.	100,00
	Manter internações por doenças do aparelho respiratório conforme demanda	100,00
	Manter a cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	100,00
	Manter média de ação coletiva de escovação dental supervisionada	95,00
	Manter a cobertura de primeira consulta odontológica programática.	100,00
	Manter Cobertura de 1ª consulta de atendimento odontológico à gestante.	100,00
	Manter proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	90,00
	Relacionar entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programáticas.	0,00
	Manter a média de atendimentos de urgência odontológica por habitante.	100,00
	Melhorar taxa de incidência de alterações da mucosa oral	0,00
	Manter proporção de gestantes cadastradas pela equipe de Atenção Básica	100,00
	Melhorar média de atendimentos de pré-natal por gestantes cadastradas	80,00
	Acompanhar a proporção de gestantes que iniciam o pré-natal no 1º trimestre.	80,00
	Acompanhar a proporção de gestantes com pré-natal no mês.	90,00
	Acompanhar a proporção de gestantes com vacina em dia.	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Acompanhar a proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até 20ª semana de gestação.	80,00
	Acompanhar gestantes por meio de visitas domiciliares	100,00
	Acompanhar através de Visita domiciliar à puérpera e RN na 1ª semana de vida	100
	Manter média de atendimentos de puericultura	100
	Acompanhar proporção atendimentos puericultura, crianças com baixo peso ao nascer, menores de 04 meses com aleitamento exclusivo, menores de 1 ano com vacina em dia.	90,00
	Acompanhar média de consultas médicas para menores de 1 ano	90,00
	Acompanhar proporção de crianças de 4 e 6 anos de idade em situação de risco e vulnerabilidade acompanhadas pelo PIM	80,00
	Acompanhar Cobertura de crianças menores de 5 anos de idade no sistema de vigilância alimentar e nutricional (SISVAN)	95,00
	Realizar aquisição e dispensar medicamentos baseados na lista da Rename e Remune	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Monitorar e inserir pacientes do sistema GERCON e GERINT.	100,00
	Manter acesso integral para internação pacientes da saúde mental	
304 - Vigilância Sanitária	Realizar no mínimo seis grupos de ações de vigilância sanitária consideradas necessárias no município no ano.	100,00
	Manter meta pactuada de investigação dos óbitos por acidente de trabalho	100,00
	Manter ações de prevenção assistência e vigilância aos agravos a saúde relacionados ao trabalho	40,00
	Manter inspeções das ações de vigilância da água para consumo humano	2,00
	Manter as análises em amostras de água para o consumo humano	95,00
	Manter o percentual de visitas aos pontos de armadilhas e estratégicos para o controle vetorial de dengue	4
	Reduzir o percentual de risco médio e alto com transmissão de doenças pelo aedes aegypti de 32% para 26%.	0,00
	Avaliar as notificações dos casos notificados suspeitos de Covid 19 no Sistema de informação e-SUS Notifica ou por meio de unidades sentinelas selecionados.	95,00
	Garantir a testagem laboratorial dos casos de SRAG ,óbitos e unidades sentinelas de casos suspeitos de Covid-19 ou outros vírus respiratórios.	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Implantar ações do programa de prevenção de infecções sexualmente transmissíveis- IST e HIV- AIDS.	100,00
	Manter o Programa do Tabagismo	100,00
	Manter o programa da TUBERCULOSE	100,00
	Investigar óbitos maternos em mulheres de idade fértil(MIF) por causas presumíveis.	0,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	318.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	318.500,00
	Capital	N/A	70.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	70.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	4.295.880,00	1.239.800,00	521.630,00	N/A	N/A	N/A	N/A	6.057.310,00
	Capital	N/A	N/A	70,00	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	5.070,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	785.300,00	150.300,00	N/A	N/A	N/A	N/A	935.600,00
	Capital	N/A	N/A	15.500,00	50,00	N/A	N/A	N/A	N/A	15.550,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	100.750,00	37.310,00	N/A	N/A	N/A	N/A	138.060,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	50.000,00
	Capital	N/A	N/A	3.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.500,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	17.000,00	130,00	N/A	N/A	N/A	45.915,00	63.045,00
	Capital	N/A	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	50,00	1.050,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	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: 19/10/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

No PAS de 2022 constam as ações projetadas para o ano a fim de superar os desafios propostos nas metas do PMS, sendo que constam metas sem apuração no quadrimestre.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

Sobre a indisponibilidade da versão de transmissão dos dados do SIOPS para o ano de 2022, consulte orientações [NOTA INFORMATIVA Nº 3/2022-CGFIP/DGIP/SE/MS](#)

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção
Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 07/10/2022.

### 9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 07/10/2022.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

### 9.4. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)				
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL	
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19															
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 07/10/2022 10:19:19

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

#### 9.5. 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)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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

Gerado em 07/10/2022 10:19:18

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

#### 9.6. 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	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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

Gerado em 07/10/2022 10:19:19

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A secretaria de saúde aplicou os recursos conforme suas portarias de aplicação.

Analisando o relatório 2º quadrimestre, verifica-se que a utilização dos recursos ocorreu da seguinte forma:

Na fonte Municipal, foram utilizados 109,11% dos recursos repassados no Quadrimestre, provenientes das transferências de impostos, inclusive foram aplicados nas despesas, parte do saldo anterior.

Na Fonte Estadual, as ações estão sendo aplicadas de forma regular, havendo uma expressiva realização dos recursos, onde neste quadrimestre foram utilizados 83,26% dos recursos transferidos pelo Governo Estadual dentro dos vínculos de cada Programa.

Na fonte Federal foram utilizados 62,42% dos recursos transferidos pelo Governo Federal, dentro dos vínculos de cada Programa, o que consideramos boa utilização, levando-se em conta a burocracia que envolve os processos de compras.

Concluimos ainda que a Fonte Municipal continua sendo o maior investidor de recursos na Saúde Pública Municipal, aplicando além do que é preconizado pela EC 29, perfazendo 17,84 % no Segundo Quadrimestre de 2022.



## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)

Data da consulta: 19/10/2022.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 19/10/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

NÃO HOUVE AUDITORIAS NO PERÍODO.

## 11. Análises e Considerações Gerais

Considerando que as principais normas relacionadas ao planejamento do SUS ressaltam que a avaliação deve apreciar em que medida as políticas, programação, ações e serviços de saúde implementados no período considerado promoveram a melhoria das condições de saúde da população.

O processo de monitoramento e avaliação irá privilegiar a utilização das ferramentas de apoio legalmente instituídas pelo sistema de planejamento do SUS. A cada 4 meses, através do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA), e anualmente por meio do Relatório Anual de Gestão (RAG), elaborados através do Sistema de Apoio à Construção do relatório (Sargsus). O RDQA será apresentado ao Conselho Municipal de Saúde e em Audiência Pública na Casa Legislativa do Município, conforme os prazos estabelecidos na Lei Complementar 141/2012. O RAG será enviado eletronicamente ao Conselho Municipal de Saúde para apreciação e parecer.

O processo de prestação de contas dos recursos federais será através do preenchimento de dados no Sistema de Informações sobre Orçamento Público em Saúde (SIOPS) e dos recursos estaduais através do sistema de Monitoramento da Gestão em Saúde (MGS)

---

OSVALDO DE MATTOS SOBRINHO  
Secretário(a) de Saúde  
TERRA DE AREIA/RS, 2022

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:  
CONFERIDO

### Introdução

- Considerações:  
ANALISADO

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
ANALISADO

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
ANALISADO

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
CONFERIDO

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
CONFERIDO

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
CONFERIDO E ANALISADO

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
ANALISADO

### Auditorias

- Considerações:  
NÃO HOUVE AUDITORIAS

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
ESSE CONSELHO BUSCA SEMPRE ESTAR EM PARCERIA COM A SECRETARIA DE SAÚDE, BUSCANDO CADA VEZ MAIS MELHORIAS.

Status do Parecer: Avaliado

TERRA DE AREIA/RS, 19 de Outubro de 2022

---

Conselho Municipal de Saúde de Terra De Areia