

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2021

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. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. 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 Km ²
População	11.323 Hab
Densidade Populacional	77 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 19/10/2021

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: 19/10/2021

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: 19/10/2021

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	04/1991
CNPJ	12.195.568/0001-94
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Oswaldo de Mattos Sobrinho

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

Data da consulta: 19/10/2021

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: Região 04 - Belas Praias

Município	Área (Km ²)	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: 2022

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Rua Pedra Jardim Silva, Terra de Areia 260 Casa Centro	
E-mail	pmta_saude@terra.com	
Telefone	5198540505	
Nome do Presidente	Osni Engel Rodrigues	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	13
	Governo	2
	Trabalhadores	6
	Prestadores	4

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

Ano de referência: 202101

• 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

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	377	359	736
5 a 9 anos	363	346	709
10 a 14 anos	318	334	652
15 a 19 anos	392	390	782
20 a 29 anos	920	785	1705
30 a 39 anos	853	842	1695
40 a 49 anos	743	698	1441
50 a 59 anos	721	781	1502
60 a 69 anos	558	575	1133
70 a 79 anos	315	317	632
80 anos e mais	141	187	328
Total	5701	5614	11315

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 19/10/2021.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Terra de Areia	120	135	131

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 19/10/2021.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	6	11	10	20	84
II. Neoplasias (tumores)	22	21	30	23	13
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	4	6	2	4	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	2	6	3	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	13	19	16	13	21
VI. Doenças do sistema nervoso	13	9	5	5	10
VII. Doenças do olho e anexos	17	6	4	6	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	62	50	59	48	56
X. Doenças do aparelho respiratório	30	30	18	25	30
XI. Doenças do aparelho digestivo	60	68	49	63	37
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	7	8	6	5	6
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	10	9	9	4	4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	20	29	26	15	23
XV. Gravidez parto e puerpério	72	72	100	69	88
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	6	3	8	4	3
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	8	1	1	3	4

XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	4	5	10	14
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	29	49	36	36	42
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	6	16	33	6	5
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	391	414	423	362	449

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

Data da consulta: 19/10/2021.

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	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	1	3
II. Neoplasias (tumores)	20	11	9
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	7	5	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	3
VI. Doenças do sistema nervoso	4	3	3
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	18	20	12
X. Doenças do aparelho respiratório	11	15	6
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	8	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	5	6
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	4
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	14	7	9
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	4	13	8
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	80	89	69

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

Data da consulta: 19/10/2021.

• 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/km².

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

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	5.040
Atendimento Individual	4.143
Procedimento	7.623
Atendimento Odontológico	0

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	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 19/10/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro 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	661	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	801	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	31859	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	58	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	33379	-	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 19/10/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

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	545	-
Total	545	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 19/10/2021.

- 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

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

Período 08/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	4	4
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	2	0	0	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	1	0	0	1
PRONTO ATENDIMENTO	1	0	0	1
Total	4	0	5	9

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: 19/10/2021.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	5	0	2	7
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	0	0	2	2
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
PESSOAS FISICAS				
Total	5	0	4	9

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: 19/10/2021.

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

Na Rede de Atenção a 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

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

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	3	9	12	18
	Intermediados por outra entidade (08)	8	0	0	2	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	2	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)	1	3	1	12	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: 08/12/2021.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	0	2	2	2	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	25	37	44	43	
	Intermediados por outra entidade (08)	1	3	3	7	
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	2	8	11	20	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 08/12/2021.

• 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 - QUALIFICAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE CONSOLIDANDO A REGIONALIZAÇÃO DA SAÚDE

OBJETIVO Nº 1.1 - FORTALECER ATENÇÃO PRIMARIA EM SAÚDE COMO COORDENADORA DO CUIDADO E ORDENADORA DAS REDES DE ATENÇÃO A SAÚDE

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. MANTER A COBERTURA DE 100% DAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2017	51,50	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes para as Unidades Básicas de Saúde									
Ação Nº 2 - Manutenção e Reforma das Unidades Básicas de Saúde (ESFs)									
Ação Nº 3 - Adquirir materiais ambulatoriais, de expediente, limpeza e higiene para manutenção da Unidade Básica de Saúde (Estratégia de Saúde da Família, Saúde Bucal, Saúde da Mulher e outros)									
Ação Nº 4 - Adquirir materiais para as atividades dos ACS - Agentes Comunitários de Saúde.									
Ação Nº 5 - Realizar ações de Educação Permanente em Saúde para todos os profissionais de Saúde									
Ação Nº 6 - Contratar profissionais por meio de processo seletivo ou concurso público para Atenção Básica.									
Ação Nº 7 - Manutenção da equipe de Estratégia de Saúde da Família.									
Ação Nº 8 - Manutenção da Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde.									
Ação Nº 9 - Manutenção do Programa Saúde na Escola									
Ação Nº 10 - Manutenção do Programa Crescer Saudável e NutriSUS									
2. AUMENTAR A COBERTURA DAS EQUIPES DE SAÚDE BUCAL	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2017	70,00	40,60	40,60	Percentual	66,28	163,25
Ação Nº 1 - Manutenção da Saúde Bucal									
Ação Nº 2 - Adquirir materiais odontológicos para Saúde Bucal									
Ação Nº 3 - Realizar Ações do PSE - Programa Saúde nas Escolas									
3. MANTER E AMPLIAR A COBERTURA POPULACIONAL DA ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA	Percentual	2017	51,54	62,23	62,23	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Manutenção das Equipes de Estratégia de Saúde da Família.									
Ação Nº 2 - Manutenção da Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde.									
4. IMPLEMENTAR O PROGRAMA PRIMEIRA INFÂNCIA MELHOR (PIM)	PROPORÇÃO DE MENORES DE 03 ANOS ACOMPANHADOS PELO PIM	Percentual	2017	3,08	40,00	40,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Implantar o Programa PIM									
Ação Nº 2 - Realizar ações do PIM voltadas a crianças com cadastro PBF/Bolsa Família									
5. AUMENTAR O PERCENTUAL DE COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	Percentual	2017	79,60	83,00	83,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Manter a busca ativa das famílias do programa que não estejam comparecendo aos serviços de saúde para avaliação antropométrica.									
Ação Nº 2 - Identificar Famílias que atendem critérios para inclusão no Programa Bolsa Família e encaminhar para CRAS.									

6. AMPLIAR 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	2017	0,44	0,64	0,64	Razão	0,16	25,00
Ação Nº 1 - Monitorar as agendas de acesso aos exames preventivos de câncer de colo.									
Ação Nº 2 - Realizar a compra do material necessário,									
Ação Nº 3 - Orientar a População quanto à necessidade do exame.									
Ação Nº 4 - Realizar busca ativa das mulheres na idade de 25 a 64 anos, para realização do exame citopatológico, conforme normas preconizadas pelo programa de controle do câncer de colo do útero.									
Ação Nº 5 - Manter horário de atendimento fora do horário comercial em datas estratégicas (semana da mulher, outubro rosa etc...)									
7. AUMENTAR A RAZÃO DE MAMOGRAFIAS REALIZADAS EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	2017	0,39	0,55	0,55	Razão	0,11	20,00
Ação Nº 1 - Monitorar cumprimento da rotina de solicitação do exame para pacientes do grupo preconizado pelos profissionais da rede de atenção a saúde.									
Ação Nº 2 - Adquirir exames de mamografia de forma complementar a cota do SUS.									
Ação Nº 3 - Repactuar na CIR o número de exames de mamografia conforme a necessidade para atender o grupo preconizado.									
Ação Nº 4 - Promover ações que estimule as mulheres para a realização do auto exame das mamas.									
Ação Nº 5 - Realizar busca ativa das mulheres na idade 50 a 69 anos de idade para realização da mamografia de rastreamento.									
Ação Nº 6 - Promover ações que estimule as mulheres para realização dos exames de mamografia.									
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	2017	100,00	100,00	75,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Acompanhar os indicadores de cobertura vacinal, por vacina, desencadeando ações de acordo com as necessidades para atingir as metas.									
Ação Nº 2 - Qualificar a busca ativa de crianças com vacinas atrasadas de acordo com o calendário vacinal básico.									
Ação Nº 3 - Realizar mutirões de atendimento fora das Unidades Básicas de Saúde visando se aproximar das comunidades rurais e possibilitar o acesso aos serviços.									
Ação Nº 4 - Manter funcionamento do SIPNI em todas as salas de vacina da Rede Pública.									
Ação Nº 5 - Incluir verificação da Carteira Vacinal no Acolhimento, para fins de atualização, e encaminhar a rede se necessário.									
9. AUMENTAR COBERTURA VACINAL CONTRA A GRIPE PARA O TOTAL DOS GRUPOS PRIORITÁRIOS	Cobertura vacinal da gripe na população alvo	Percentual	2017	80,00	95,00	95,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Realizar equipes volantes de atendimento fora das Unidades Básicas de Saúde, visando se aproximar das comunidades rurais e possibilitar o acesso aos serviços.									
Ação Nº 2 - Acompanhar os indicadores de cobertura vacinal, por vacina, desencadeando ações de acordo com as necessidades para atingir as metas.									

10. REDUÇÃO DE CASOS DE SÍFILIS CONGÊNITA.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	Número	2017	0	0	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Ofertar testagem rápida para sífilis a 100% das gestantes e aos parceiros que realizam pré natal no município.									
Ação Nº 2 - Realizar 02 testes durante o pré natal (primeiro e terceiro trimestre) em 100% das gestantes em acompanhamento.									
Ação Nº 3 - Acompanhar 100% das crianças cujas mães possuem sífilis durante a gestação conforme protocolos do MS									
Ação Nº 4 - Tratar precocemente as gestantes com sífilis, bem como os parceiros sexuais									
11. INVESTIGAR ÓBITOS MATERNNOS EM MULHERES DE IDADE FÉRTIL (MIF) POR CAUSAS PRESUMÍVEIS.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados.	Percentual	2017	100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0
Ação Nº 1 - Investigar todos os óbitos em mulheres em idade fértil									
12. REDUZIR A INCIDÊNCIA DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS.	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos de idade.	Número	2017	0	100	100	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Ofertar e incentivar os testes rápidos para HIV, sífilis e hepatite já no primeiro atendimento de pré natal, para 100% das gestantes e parceiros sexuais.									
Ação Nº 2 - Notificar todos os casos de infecção por HIV em gestantes e crianças expostas em toda a rede de saúde									
13. AUMENTAR % DE PARTOS NORMAIS.	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar.	Percentual	2017	38,30	46,00	46,00	Percentual	30,51	66,33
Ação Nº 1 - Manter grupos de gestantes na Atenção Básica									
Ação Nº 2 - Ofertar no mínimo 7 consultas de pré natal para pelo menos 90% das gestantes que realizam pré natal no SUS.									
Ação Nº 3 - Incentivar o parto normal durante o pré natal									
14. REDUZIR A MORTALIDADE INFANTIL.	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	2017	8,33	1,00	1,00	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0
Ação Nº 1 - Manter o numero minimo de sete consultas de pré natal									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa de gestantes faltantes a consulta de pré natal									
Ação Nº 3 - realizar busca ativa de menores de 01 ano com vacinas atrasadas									
Ação Nº 4 - Incentivar o aleitamento materno									
15. REDUZIR OS ÓBITOS MATERNNOS.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Número	2017	0	0	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Qualificar o acesso ao pré natal									
16. AUMENTAR A PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Percentual	2017	79,80	95,00	95,00	Percentual	89,42	94,13
Ação Nº 1 - Disponibilizar os formulários necessários ao registro das informações referentes a óbitos									
Ação Nº 2 - Monitorar esse indicador junto aos serviços que realizam o registro de óbitos									
17. REDUZIR A TAXA DE MORTALIDADE PREMATURA DE 30 A 69 ANOS.	Taxa de mortalidade prematura de 30 a 69 anos pelo conjunto das 4 principais doenças não-transmissíveis (DCNT-doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Taxa	2017	20,00	18,00	18,00	Taxa	12,00	66,67
Ação Nº 1 - Realizar ações que estimulem hábitos de alimentação saudável.									
Ação Nº 2 - Realizar ações em educação de saúde voltadas a prevenção do câncer de próstata e doenças do aparelho circulatório, diabetes e doenças respiratórias crônicas.									
Ação Nº 3 - Ampliar as ações de prevenção e de cessação do tabagismo, conforme Portaria MS/GS nº 571/2013									

Ação Nº 4 - Realizar atividades em grupos para hipertensos e diabéticos									
Ação Nº 5 - Realizar ações permanentes de promoção de práticas corporais/atividade física para a população									
18. DIMINUIR O PERCENTUAL DE GESTAÇÃO NA ADOLESCÊNCIA	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.	Percentual	2017	12,50	17,00	17,70	Percentual	11,86	67,01
Ação Nº 1 - Disponibilizar métodos contraceptivos aos adolescentes em toda a rede de atenção a saúde									
Ação Nº 2 - Ofertar e incentivar os testes rápidos para HIV, sífilis e hepatite									
Ação Nº 3 - Ofertar no mínimo 07 consultas de pré natal									
Ação Nº 4 - Realizar palestras educativas sobre DSTs, sexualidade humana nas escolas (PSE)									
19. AMPLIAR E QUALIFICAR OS SERVIÇOS DE ATENÇÃO A SAÚDE INDÍGENA.	Conforme previsto no plano de aplicação de recursos para Saúde Indígena.	Percentual	2017	100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Promoção de ações educativas, garantir adesão do paciente ao tratamento, inibir as práticas e os riscos relacionados com a auto medicação, estabelecer mecanismos de controle para evitar a troca de medicação prescrita e a hipermedicação									
Ação Nº 2 - Promoção de ações específicas em situações especiais.									
OBJETIVO Nº 1.2 - ORGANIZAR ATENÇÃO SECUNDÁRIA (MEDIA COMPLEXIDADE)									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. ADERIR, IMPLANTAR E MANTER O AMBULATÓRIO DE SAÚDE MENTAL AMENT	IMPLANTAÇÃO DO AMBULATÓRIO DE SAÚDE MENTAL AMENT	Número	2017	0	1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter a contratualização de leitos psiquiátricos em hospitais credenciados									
Ação Nº 2 - Fortalecer as ações de saúde mental entre as ESFs									
Ação Nº 3 - Ampliar a oferta de ações realizadas pelas oficinas terapêuticas									
Ação Nº 4 - Estabelecer fluxos de atendimentos de urgência e emergência com usuários com transtornos mentais									
Ação Nº 5 - Contratar médico psiquiátrico									
2. MANTER O FUNCIONAMENTO DO PRONTO ATENDIMENTO 24HS COM A EQUIPE COMPLETA.	Atendimentos periódicos e completos para a população.	Percentual	2017	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Definir e ou pactuar os pontos de atenção secundária e terciária, regionalizados e articulados com transferência sob regulação									
Ação Nº 2 - Melhorar as condições de atendimentos as urgências e emergências na AB (espaço físico, equipamentos, medicamentos e outros insumos)									
Ação Nº 3 - garantir funcionamento pleno do PA com atendimento 24h com recursos humanos, materiais de consumos entre outors									
Ação Nº 4 - Reformar e ampliar PA (garagem para veículos e calçadas)									
Ação Nº 5 - Capacitar os profissionais para acolhimento humanizado, triagem, classificação de risco e atendimento resolutivo as urgências e emergências na AB									
3. MANTER O FUNCIONAMENTO DO SAMU	Manter o funcionamento do SAMU	Número	2017	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de Materiais e equipamentos para atendimentos das urgências e emergências.									
Ação Nº 2 - Capacitação dos profissionais.									
Ação Nº 3 - Manutenção e reposição de RH para o SAMU e serviços externos.									
4. MANTER E REALIZAR CONTRATOS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES DE SAÚDE, CONFORME NECESSIDADE DA SMS.	Conforme demanda da SMS.	Percentual	2017	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter e realizar contratos com prestadores de serviços complementares da SMS conforme necessidade.									

OBJETIVO Nº 1.3 - FORTALECER ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. MANTER PROFISSIONAL CAPACITADO	Mantem profissional capacitado	Número	2017	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar profissional por meio de processo seletivo ou concurso público para AB									
2. REALIZAR AQUISIÇÃO E DISPENSAR MEDICAMENTOS BASEADOS NA LISTA DA RENAME E REMUME.	Conforme demanda.	Percentual	2017	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica, conforme a RENAME.									
Ação Nº 2 - Adquirir medicamentos fora do RENAME para atender situações específicas,									
Ação Nº 3 - Manutenção da Farmácia Básica									
3. ADQUIRIR E DISPENSAR MEDICAMENTOS DE DEMANDAS JUDICIAIS.	Conforme demanda	Percentual	2017	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir medicamentos conforme demanda para atender as situações específicos.									
4. DISPENSAR FRALDAS AOS USUÁRIOS CONFORME DEMANDA DO CADASTRO DO SISTEMA GUD	Dispensação conforme demanda	Percentual	2017	100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Cadastrar no sistema de gerenciamento os usuários com deficiência as pessoas que utilizam fraldas descartáveis.									

OBJETIVO Nº 1.4 - FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE ÂMBITO COLETIVO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE E O GERENCIAMENTO DE RISCOS DE AGRAVOS A SAÚDE

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. ENCERRAR 80% OU MAIS DAS DOENÇAS COMPULSÓRIAS IMEDIATAS REGISTRADAS NO SINAN EM ATE 60 DIAS A PARTIR DA DATA DE NOTIFICAÇÃO	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2017	0,00	80,00	80,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Manter atualizado o sistema de agravos de notificação (SINAN), com os agravos de notificação compulsória, observando o prazo de encerramento previsto pelo Ministério de Saúde.									
Ação Nº 2 - Qualificar os trabalhos em saúde quanto ao preenchimento das Notificações, por meio de ações de educação em saúde.									
2. AMPLIAR A INVESTIGAÇÃO DOS ÓBITOS INFANTIS E FETAIS.	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	Percentual	2017	0,00	50,00	50,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Monitorar este indicador junto aos serviços que realizam o registro de óbitos.									
Ação Nº 2 - Capacitar profissionais para realizar a investigação									
3. MANTER A META PACTUADA DE PREENCHIMENTO DO CAMPO OCUPAÇÃO NAS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2017	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de educação em saúde para 100% dos profissionais da rede de atenção em saúde									
4. AUMENTAR A PROPORÇÃO DE CURA NAS COORTES DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE	PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR	Percentual	2017	0,00	95,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0

Ação Nº 1 - Ampliar a articulação intersetorial para o controle da doença									
Ação Nº 2 - Garantir o acesso ao diagnóstico através de exame									
Ação Nº 3 - Transporte para a referencia aos pacientes									
Ação Nº 4 - Integrar ações de vigilância epidemiológica e assistencial									
Ação Nº 5 - Qualificar as ações de enfrentamento da doença na AB									
Ação Nº 6 - Promover ações que fortaleçam adesão ao tratamento da tuberculose									
5. AUMENTAR A PROPORÇÃO DE CURA NAS COORTES DE CASOS DE HANSENÍASE	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	2017	0,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Examinar 100% dos contatos de novos dos casos de hanseníase									
Ação Nº 2 - Qualificar as ações de enfrentamento da doença na AB									
Ação Nº 3 - Garantir aos usuários o acesso ao diagnósticos									
Ação Nº 4 - Ampliar as ações de educação em saúde coletiva para a detecção precoce e tratamento adequado e oportuno dos casos identificados									
6. AMPLIAR AS ANÁLISES EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA O CONSUMO HUMANO	Proporção de análises realizadas de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Percentual	2017	100,00	95,00	95,00	Percentual	53,80	56,63
Ação Nº 1 - Realizar no mínimo 06 amostras mensais quanto aos parâmetros de coliformes totais, cloro residual livre, turbidez									
Ação Nº 2 - Adquirir materiais de consumo e equipamentos para a realização das coletas									
7. REALIZAR NO MÍNIMO SEIS GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA PRIORITÁRIAS NO ANO.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano.	Percentual	2017	100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Manter infraestrutura adequada, efetiva para a realização das inspeções sanitárias.									
Ação Nº 2 - Manutenção da equipe da Vigilância em Saúde									
Ação Nº 3 - Realizar processos seletivos ou concursos para contratação de profissionais									
Ação Nº 4 - Adquirir equipamentos para a realização de inspeções sanitárias: tablet, termometro, etc...									
8. MANTER E AMPLIAR INSPEÇÕES DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO-VIGIÁGUA	Proporção de amostras de água com presença de Escherichia coli, em Soluções Alternativas Coletivas.	0	2017		2,00	2,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Realizar no mínimo 06 amostras mensais quanto aos parâmetros de escherichiacoli em soluções alternativas e coletivas									
Ação Nº 2 - Manter tratamento e orientar sobre a importância da limpeza das caixas d'aguas na área rural e urbana do município que não possuem saneamento básico.									
9. MANTER A META PACTUADA DE INVESTIGAÇÃO DOS ÓBITOS POR ACIDENTES DE TRABALHO	Proporção de óbitos por Acidentes de Trabalho investigados.	Percentual	2017		100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Realizar a investigação de 100% dos acidentes de trabalho									
10. AMPLIAR AÇÕES DE PREVENÇÃO, ASSISTÊNCIA E VIGILÂNCIA AOS AGRAVOS À SAÚDE RELACIONADOS AO TRABALHO	Taxa de Notificação de Agravos (Acidentes e Doenças) relacionados ao trabalho.	Taxa	2017	46,10	40,00	40,00	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Realizar ações de educação em saúde para 100% dos profissionais da rede de atenção em saúde									
Ação Nº 2 - Realizar as investigações de acidente de trabalho									

11. DESENVOLVER AS AÇÕES PACTUADAS PELO MS DO PROGRAMA DE DENGUE	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial de dengue.	Número	2017	2	4	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar ações voltadas a prevenção da dengue, febre amarela e chikungunhya, zica virus em parceria com o Programa Saúde na Escola									
Ação Nº 2 - Articular as atividades/ações dos agentes de endemias com os profissionais da AB									
Ação Nº 6 - Adquirir EPIs para os agentes de endemias, prevendo a necessidade de substituição									
Ação Nº 3 - Realizar visitas domiciliares para prevenção da dengue nos imóveis do município, conforme a Legislação do Programa									
Ação Nº 4 - Realizar ações educativas para a população em geral a cerca do seu papel no controle da dengue, febre amarela e chikungunhya, zica virus									
Ação Nº 5 - Confeccionar e distribuir material educativo para profissionais e população em geral									
Ação Nº 7 - Adquirir uniformes para os agentes de endemias									
Ação Nº 8 - Promover ações de educação em saúde coletiva para os profissionais, diagnostico e tratamento da dengue, febre amarela e chikungunhya, zica virus									
12. AMPLIAÇÃO DO NÚMERO DE SALA DE VACINAS	Conforme demanda	Número	2017	1	2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir materiais, móveis, eletrodomésticos e equipamentos para readequação das salas de vacinas									
13. MANTER E/OU AMPLIAR A EQUIPE MINIMA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	Manter e/ou ampliar a equipe minima de Vigilância Sanitária.	Percentual	2017	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Desenvolver ações pactuadas pelo MS do programa de Covid 19									
Ação Nº 2 - Realizar processo seletivo ou concurso para contratação de profissionais se necessário									
Ação Nº 3 - Realizar visitas domiciliares para controle da Covid 19 conforme Legislação do programa									
Ação Nº 4 - Realizar ações de educação em saúde para os profissionais da linha de frente (Covid 19)									
Ação Nº 5 - Realizar processo seletivo ou contratação emergencial de profissionais da saúde para atuar na linha de frente (Covid 19)									
Ação Nº 6 - Adquirir EPIs para os profissionais envolvidos na linha de frente (Covid 19) e prevendo a substituição se necessário									
Ação Nº 7 - Confeccionar e distribuir materiais educativos referente Covid 19 para a população do município.									
OBJETIVO Nº 1.5 - AMPLIAR E QUALIFICAR A REGULAÇÃO 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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. MONITORAR E INSERIR PACIENTES DO SISTEMA GERCON, GERINT, SISREG	Conforme demanda	Percentual	2017	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Regulação dos pacientes para os serviços.									
Ação Nº 2 - Capacitar os profissionais para inserir as solicitações dos exames e consultas dos pacientes									
Ação Nº 3 - Regulação dos pacientes que necessitam de leitos UTI (covid 19)									
2. ACOMPANHAMENTO DOS CONTRATOS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS DE SAÚDE SUS E NÃO SUS	Acompanhamento dos contratos com prestadores de serviços de saúde.	Percentual	2017	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter e acompanhar os contratos dos prestadores de serviços									
Ação Nº 2 - Renovar e restituir contratos com os prestadores se necessário									
Ação Nº 3 - Contratar serviços complementares ao SUS									
3. MONITORAR AS AUTORIZAÇÕES DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR-AIH	Monitorar as autorizações de internação hospitalar-AIH.	Percentual	2017	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter profissionais na operacionalização e monitoramento do sistema									
Ação Nº 2 - Garantir o tratamento fora do domicilio aos pacientes e acompanhantes									

DIRETRIZ Nº 2 - CONSOLIDAÇÃO DA GOVERNANÇA DA REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE NA GESTÃO DO SUS
OBJETIVO Nº 2.1 - QUALIFICAR A GESTÃO DO FINANCIAMENTO DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DE SAÚDE

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. CUMPRIR OS 15% ORÇAMENTÁRIOS, CONFORME LEI COMPLEMENTAR Nº 141/2012.	Conforme arrecadação municipal.	Percentual	2017	24,14	15,00	15,00	Percentual	15,00	100,00
Ação Nº 1 - Qualificar o processo dos trabalhos dos profissionais de gestão									
Ação Nº 2 - Monitorar os serviços implementados e cumprir o percentual conforme estipulado por lei									
2. APLICAR OS RECURSOS ORIUNDOS DA RECEITA MUNICIPAL, MS, DA SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO CONFORME A LEGISLAÇÃO.	Conforme recurso.	Percentual	2017	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar a correta aplicação dos recursos.									
Ação Nº 2 - Aplicar os recursos conforme Legislação Vigente									

OBJETIVO Nº 2.2 - FORTALECER A INFRAESTRUTURA DA REDE DE ATENÇÃO DE SAÚDE

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. MANTER E ADQUIRIR FROTAS CONFORME A DEMANDA.	Manter e adquirir frotas conforme a demanda.	Percentual	2017	100,00	100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Garantir transporte aos pacientes e acompanhantes									
Ação Nº 2 - Ampliar frota com recursos oriundos de emendas parlamentares e recursos próprios									
2. ADQUIRIR E MANTER EQUIPAMENTOS, MOBILIÁRIOS, MATERIAL PERMANENTE CONFORME A DEMANDA E NECESSIDADE DA SMS.	Adquirir e manter equipamentos, mobiliários, material permanente conforme a demanda e necessidade da SMS.	Percentual	2017	100,00	100,00	100,00	Percentual	85,00	85,00
Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes para a secretaria municipal de saúde conforme necessidade e disponibilidade de recursos									
3. CONSTRUIR, REFORMAR, AMPLIAR E MANTER UNIDADES DE SAÚDE CONFORME A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE E DA RAS.	Construir e manter novas unidades de saúde conforme a demanda.	Percentual	2017	100,00	100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Reformar e ampliar unidades já existentes, se necessário									
Ação Nº 2 - Construir de academia de saúde coberta na ESF II									
Ação Nº 3 - Construir uma Farmácia Viva (fitoterapica) na ESF II									
4. AQUISIÇÃO DE MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA ATENÇÃO BÁSICA, PRONTO ATENDIMENTO, SAMU, SMS.	Aquisição de materiais necessários para o desenvolvimento das ações em saúde.	Percentual	2017	100,00	100,00	100,00	Percentual	85,00	85,00
Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos e materiais necessários para o bom desenvolvimentos das atividades em saúde									

5. MANTER A FOLHA DE PAGAMENTO E CONTRATAR PROFISSIONAIS CONFORME A DEMANDA DA SMS.	Manter a folha de pagamento e a contratação de profissionais conforme a demanda da SMS.	Percentual	2017	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	---	------------	------	--------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Garantir o funcionamento pleno de todas as unidades de AB com recursos humanos

Ação Nº 2 - Manter a folha de pagamento dos profissionais em dia

6. MANTER CONTRATO COM PRESTADORES DE SERVIÇOS ESSENCIAIS (ÁGUA, LUZ, TELEFONE, INTERNET, SEGURANÇA).	Manter contrato com prestadores de serviços essenciais.	Percentual	2017	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	---	------------	------	--------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Garantir o funcionamento pleno de todas as unidades de AB com materiais de consumo, água, luz, telefone, internet e segurança

OBJETIVO Nº 2.3 - FORTALECER AS AÇÕES DA GOVERNANÇA A INFORMAÇÃO A SAÚDE

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. INFORMATIZAÇÃO DA SMS.	Informatização da SMS.	Percentual	2017		100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00

Ação Nº 1 - Contratar serviços para informatização da SMS se necessário

OBJETIVO Nº 2.4 - FORTALECER AS INSTÂNCIAS DE PARTICIPAÇÃO SOCIAL

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. RECURSOS E ESTRUTURA PARA O FUNCIONAMENTO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE.	Conforme demanda	Percentual	2017	100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0

Ação Nº 1 - Disponibilizar aporte financeiro e logístico

Ação Nº 2 - Adquirir material de consumo para o CMS

OBJETIVO Nº 2.5 - PROMOVER A PRÁTICA DO MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. MONITORAR, AVALIAR E PLANEJAR OS INSTRUMENTOS DE GESTÃO QUADRIMESTRALMENTE.	Monitorar e avaliar os instrumentos de gestão trimestralmente.	Percentual	2017		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Manter ações de monitoramento e acompanhar os indicadores de saúde

DIRETRIZ Nº 3 - FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE EDUCAÇÃO

OBJETIVO Nº 3.1 - FORTALECER A POLÍTICA DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE DA SMS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. PROPORCIONAR ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E CAPACITAÇÕES AOS SERVIDORES DA SECRETARIA DE SAÚDE.	Proporcionar atividades de educação permanente e capacitações aos servidores da secretaria de saúde.	Percentual	2017	100,00	100,00	100,00	Percentual	75,00	75,00
Ação Nº 1 - Capacitar e proporcionar atividade de educação permanente para as equipes da AB, SMS e PA									
2. IMPLANTAÇÃO E DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES DO PROJETO DE PLANIFICAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE.	Implantação e desenvolvimento das ações do projeto de planificação da rede de atenção à saúde.	Percentual	2017	100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Qualificar o processo de trabalho e a atenção ofertada aos usuários									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	MANTER A COBERTURA DE 100% DAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA	100,00	100,00
	PROPORCIONAR ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E CAPACITAÇÕES AOS SERVIDORES DA SECRETARIA DE SAÚDE.	100,00	75,00
	MONITORAR, AVALIAR E PLANEJAR OS INSTRUMENTOS DE GESTÃO QUADRIMESTRALMENTE.	100,00	100,00
	RECURSOS E ESTRUTURA PARA O FUNCIONAMENTO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE.	100,00	0,00
	INFORMATIZAÇÃO DA SMS.	100,00	80,00
	MANTER E ADQUIRIR FROTAS CONFORME A DEMANDA.	100,00	80,00
	CUMPRIR OS 15% ORÇAMENTÁRIOS, CONFORME LEI COMPLEMENTAR Nº 141/2012.	15,00	15,00
	MONITORAR E INSERIR PACIENTES DO SISTEMA GERCON, GERINT, SISREG	100,00	100,00
	ENCERRAR 80% OU MAIS DAS DOENÇAS COMPULSÓRIAS IMEDIATAS REGISTRADAS NO SINAN EM ATÉ 60 DIAS A PARTIR DA DATA DE NOTIFICAÇÃO	80,00	0,00
	MANTER PROFISSIONAL CAPACITADO	1	1
	ADERIR, IMPLANTAR E MANTER O AMBULATÓRIO DE SAÚDE MENTAL AMENT	1	
	AUMENTAR A COBERTURA DAS EQUIPES DE SAÚDE BUCAL	40,60	66,28
	IMPLANTAÇÃO E DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES DO PROJETO DE PLANIFICAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE.	100,00	0,00
	ADQUIRIR E MANTER EQUIPAMENTOS, MOBILIÁRIOS, MATERIAL PERMANENTE CONFORME A DEMANDA E NECESSIDADE DA SMS.	100,00	85,00
	APLICAR OS RECURSOS ORIUNDOS DA RECEITA MUNICIPAL, MS, DA SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO CONFORME A LEGISLAÇÃO.	100,00	100,00
	ACOMPANHAMENTO DOS CONTRATOS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS DE SAÚDE SUS E NÃO SUS	100,00	100,00
	AMPLIAR A INVESTIGAÇÃO DOS ÓBITOS INFANTIS E FETAIS.	50,00	0,00
	REALIZAR AQUISIÇÃO E DISPENSAR MEDICAMENTOS BASEADOS NA LISTA DA RENAME E RÊMUME.	100,00	100,00
	MANTER O FUNCIONAMENTO DO PRONTO ATENDIMENTO 24HS COM A EQUIPE COMPLETA.	100,00	100,00
	MANTER E AMPLIAR A COBERTURA POPULACIONAL DA ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA	62,23	0,00

CONSTRUIR, REFORMAR, AMPLIAR E MANTER UNIDADES DE SAÚDE CONFORME A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE E DA RAS.	100,00	90,00	
MONITORAR AS AUTORIZAÇÕES DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR-AIH	100,00	100,00	
MANTER A META PACTUADA DE PREENCHIMENTO DO CAMPO OCUPAÇÃO NAS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO.	100,00	100,00	
ADQUIRIR E DISPENSAR MEDICAMENTOS DE DEMANDAS JUDICIAIS.	100,00	100,00	
MANTER O FUNCIONAMENTO DO SAMU	1	1	
IMPLEMENTAR O PROGRAMA PRIMEIRA INFÂNCIA MELHOR (PIM)	40,00	0,00	
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA ATENÇÃO BÁSICA, PRONTO ATENDIMENTO, SAMU, SMS.	100,00	85,00	
AUMENTAR A PROPORÇÃO DE CURA NAS COORTES DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE	100,00	0,00	
DISPENSAR FRALDAS AOS USUÁRIOS CONFORME DEMANDA DO CADASTRO DO SISTEMA GUD	100,00	0,00	
MANTER E REALIZAR CONTRATOS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES DE SAÚDE, CONFORME NECESSIDADE DA SMS.	100,00	100,00	
AUMENTAR O PERCENTUAL DE COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	83,00	0,00	
MANTER A FOLHA DE PAGAMENTO E CONTRATAR PROFISSIONAIS CONFORME A DEMANDA DA SMS.	100,00	100,00	
AUMENTAR A PROPORÇÃO DE CURA NAS COORTES DE CASOS DE HANSENÍASE	100,00	0,00	
AMPLIAR A RAZÃO DE MULHERES NA FAIXA ETÁRIA DE 25 A 64 ANOS COM 01 EXAME CITOPATOLÓGICO A CADA 03 ANOS	0,64	0,16	
MANTER CONTRATO COM PRESTADORES DE SERVIÇOS ESSENCIAIS (ÁGUA, LUZ, TELEFONE, INTERNET, SEGURANÇA).	100,00	100,00	
AMPLIAR AS ANÁLISES EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA O CONSUMO HUMANO	95,00	53,80	
AUMENTAR A RAZÃO DE MAMOGRAFIAS REALIZADAS EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS	0,55	0,11	
REALIZAR NO MÍNIMO SEIS GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA PRIORITÁRIAS NO ANO.	100,00	0,00	
MANTER O ÍNDICE DE COBERTURA VACINAL EM TODAS AS CRIANÇAS	75,00	0,00	
MANTER E AMPLIAR INSPEÇÕES DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO-VIGIÁGUA	2,00	0,00	
AUMENTAR COBERTURA VACINAL CONTRA A GRIPE PARA O TOTAL DOS GRUPOS PRIORITÁRIOS	95,00	0,00	
MANTER A META PACTUADA DE INVESTIGAÇÃO DOS ÓBITOS POR ACIDENTES DE TRABALHO	100,00	0,00	
REDUÇÃO DE CASOS DE SÍFILIS CONGÊNITA.	0		
AMPLIAR AÇÕES DE PREVENÇÃO, ASSISTÊNCIA E VIGILÂNCIA AOS AGRAVOS À SAÚDE RELACIONADOS AO TRABALHO	40,00	0,00	
INVESTIGAR ÓBITOS MATERNO EM MULHERES DE IDADE FÉRTIL (MIF) POR CAUSAS PRESUMÍVEIS.	100,00	0,00	
DESENVOLVER AS AÇÕES PACTUADAS PELO MS DO PROGRAMA DE DENGUE	4		
REDUZIR A INCIDÊNCIA DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS.	100		
AMPLIAÇÃO DO NÚMERO DE SALA DE VACINAS	2	2	
AUMENTAR % DE PARTOS NORMAIS.	46,00	30,51	
MANTER E/OU AMPLIAR A EQUIPE MÍNIMA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	100,00	100,00	
REDUZIR A MORTALIDADE INFANTIL.	1,00	0,00	
REDUZIR OS ÓBITOS MATERNO.	0		
AUMENTAR A PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA.	95,00	89,42	
REDUZIR A TAXA DE MORTALIDADE PREMATURA DE 30 A 69 ANOS.	18,00	12,00	
DIMINUIR O PERCENTUAL DE GESTAÇÃO NA ADOLESCÊNCIA	17,70	11,86	
AMPLIAR E QUALIFICAR OS SERVIÇOS DE ATENÇÃO A SAÚDE INDÍGENA.	100,00	0,00	
301 - Atenção Básica	MANTER A COBERTURA DE 100% DAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA	100,00	100,00

PROPORCIONAR ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E CAPACITAÇÕES AOS SERVIDORES DA SECRETARIA DE SAÚDE.	100,00	75,00
MONITORAR, AVALIAR E PLANEJAR OS INSTRUMENTOS DE GESTÃO QUADRIMESTRALMENTE.	100,00	100,00
RECURSOS E ESTRUTURA PARA O FUNCIONAMENTO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE.	100,00	0,00
INFORMATIZAÇÃO DA SMS.	100,00	80,00
MANTER E ADQUIRIR FROTAS CONFORME A DEMANDA.	100,00	80,00
CUMPRIR OS 15% ORÇAMENTÁRIOS, CONFORME LEI COMPLEMENTAR Nº 141/2012.	15,00	15,00
MONITORAR E INSERIR PACIENTES DO SISTEMA GERCON, GERINT, SISREG	100,00	100,00
ENCERRAR 80% OU MAIS DAS DOENÇAS COMPULSÓRIAS IMEDIATAS REGISTRADAS NO SINAN EM ATÉ 60 DIAS A PARTIR DA DATA DE NOTIFICAÇÃO	80,00	0,00
MANTER PROFISSIONAL CAPACITADO	1	1
ADERIR, IMPLANTAR E MANTER O AMBULATÓRIO DE SAÚDE MENTAL AMENT	1	
AUMENTAR A COBERTURA DAS EQUIPES DE SAÚDE BUCAL	40,60	66,28
IMPLANTAÇÃO E DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES DO PROJETO DE PLANIFICAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE.	100,00	0,00
ADQUIRIR E MANTER EQUIPAMENTOS, MOBILIÁRIOS, MATERIAL PERMANENTE CONFORME A DEMANDA E NECESSIDADE DA SMS.	100,00	85,00
APLICAR OS RECURSOS ORIUNDOS DA RECEITA MUNICIPAL, MS, DA SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO CONFORME A LEGISLAÇÃO.	100,00	100,00
ACOMPANHAMENTO DOS CONTRATOS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS DE SAÚDE SUS E NÃO SUS	100,00	100,00
AMPLIAR A INVESTIGAÇÃO DOS ÓBITOS INFANTIS E FETAIS.	50,00	0,00
REALIZAR AQUISIÇÃO E DISPENSAR MEDICAMENTOS BASEADOS NA LISTA DA RENAME E REMUME.	100,00	100,00
MANTER O FUNCIONAMENTO DO PRONTO ATENDIMENTO 24HS COM A EQUIPE COMPLETA.	100,00	100,00
MANTER E AMPLIAR A COBERTURA POPULACIONAL DA ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA	62,23	0,00
CONSTRUIR, REFORMAR, AMPLIAR E MANTER UNIDADES DE SAÚDE CONFORME A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE E DA RAS.	100,00	90,00
MONITORAR AS AUTORIZAÇÕES DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR-AIH	100,00	100,00
MANTER A META PACTUADA DE PREENCHIMENTO DO CAMPO OCUPAÇÃO NAS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO.	100,00	100,00
ADQUIRIR E DISPENSAR MEDICAMENTOS DE DEMANDAS JUDICIAIS.	100,00	100,00
MANTER O FUNCIONAMENTO DO SAMU	1	1
IMPLEMENTAR O PROGRAMA PRIMEIRA INFÂNCIA MELHOR (PIM)	40,00	0,00
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA ATENÇÃO BÁSICA, PRONTO ATENDIMENTO, SAMU, SMS.	100,00	85,00
AUMENTAR A PROPORÇÃO DE CURA NAS COORTES DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE	100,00	0,00
DISPENSAR FRALDAS AOS USUÁRIOS CONFORME DEMANDA DO CADASTRO DO SISTEMA GUD	100,00	0,00
MANTER E REALIZAR CONTRATOS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES DE SAÚDE, CONFORME NECESSIDADE DA SMS.	100,00	100,00
AUMENTAR O PERCENTUAL DE COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	83,00	0,00
MANTER A FOLHA DE PAGAMENTO E CONTRATAR PROFISSIONAIS CONFORME A DEMANDA DA SMS.	100,00	100,00
AUMENTAR A PROPORÇÃO DE CURA NAS COORTES DE CASOS DE HANSENÍASE	100,00	0,00
AMPLIAR A RAZÃO DE MULHERES NA FAIXA ETÁRIA DE 25 A 64 ANOS COM 01 EXAME CITOPATOLÓGICO A CADA 03 ANOS	0,64	0,16
MANTER CONTRATO COM PRESTADORES DE SERVIÇOS ESSENCIAIS (ÁGUA, LUZ, TELEFONE, INTERNET, SEGURANÇA).	100,00	100,00

	AMPLIAR AS ANÁLISES EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA O CONSUMO HUMANO	95,00	53,80
	AUMENTAR A RAZÃO DE MAMOGRAFIAS REALIZADAS EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS	0,55	0,11
	REALIZAR NO MÍNIMO SEIS GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA PRIORITÁRIAS NO ANO.	100,00	0,00
	MANTER O ÍNDICE DE COBERTURA VACINAL EM TODAS AS CRIANÇAS	75,00	0,00
	MANTER E AMPLIAR INSPEÇÕES DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO-VIGIÁGUA	2,00	0,00
	AUMENTAR COBERTURA VACINAL CONTRA A GRIPE PARA O TOTAL DOS GRUPOS PRIORITÁRIOS	95,00	0,00
	MANTER A META PACTUADA DE INVESTIGAÇÃO DOS ÓBITOS POR ACIDENTES DE TRABALHO	100,00	0,00
	REDUÇÃO DE CASOS DE SÍFILIS CONGÊNITA.	0	
	AMPLIAR AÇÕES DE PREVENÇÃO, ASSISTÊNCIA E VIGILÂNCIA AOS AGRAVOS À SAÚDE RELACIONADOS AO TRABALHO	40,00	0,00
	INVESTIGAR ÓBITOS MATERNOS EM MULHERES DE IDADE FÉRTIL (MIF) POR CAUSAS PRESUMÍVEIS.	100,00	0,00
	DESENVOLVER AS AÇÕES PACTUADAS PELO MS DO PROGRAMA DE DENGUE	4	
	REDUZIR A INCIDÊNCIA DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS.	100	
	AMPLIAÇÃO DO NÚMERO DE SALA DE VACINAS	2	2
	AUMENTAR % DE PARTOS NORMAIS.	46,00	30,51
	MANTER E/OU AMPLIAR A EQUIPE MÍNIMA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	100,00	100,00
	REDUZIR A MORTALIDADE INFANTIL.	1,00	0,00
	REDUZIR OS ÓBITOS MATERNOS.	0	
	AUMENTAR A PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA.	95,00	89,42
	REDUZIR A TAXA DE MORTALIDADE PREMATURA DE 30 A 69 ANOS.	18,00	12,00
	DIMINUIR O PERCENTUAL DE GESTAÇÃO NA ADOLESCÊNCIA	17,70	11,86
	AMPLIAR E QUALIFICAR OS SERVIÇOS DE ATENÇÃO A SAÚDE INDÍGENA.	100,00	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	MANTER PROFISSIONAL CAPACITADO	1	1
	MANTER O FUNCIONAMENTO DO SAMU	1	1
	MONITORAR AS AUTORIZAÇÕES DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR-AIH	100,00	100,00
	ADQUIRIR E DISPENSAR MEDICAMENTOS DE DEMANDAS JUDICIAIS.	100,00	100,00
	MANTER E REALIZAR CONTRATOS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES DE SAÚDE, CONFORME NECESSIDADE DA SMS.	100,00	100,00
	DISPENSAR FRALDAS AOS USUÁRIOS CONFORME DEMANDA DO CADASTRO DO SISTEMA GUD	100,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	AMPLIAR A INVESTIGAÇÃO DOS ÓBITOS INFANTIS E FETAIS.	50,00	0,00
	ACOMPANHAMENTO DOS CONTRATOS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS DE SAÚDE SUS E NÃO SUS	100,00	100,00
	AMPLIAR AS ANÁLISES EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA O CONSUMO HUMANO	95,00	53,80
	REALIZAR NO MÍNIMO SEIS GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA PRIORITÁRIAS NO ANO.	100,00	0,00
	MANTER E AMPLIAR INSPEÇÕES DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO-VIGIÁGUA	2,00	0,00
	MANTER A META PACTUADA DE INVESTIGAÇÃO DOS ÓBITOS POR ACIDENTES DE TRABALHO	100,00	0,00
	AMPLIAR AÇÕES DE PREVENÇÃO, ASSISTÊNCIA E VIGILÂNCIA AOS AGRAVOS À SAÚDE RELACIONADOS AO TRABALHO	40,00	0,00
	INVESTIGAR ÓBITOS MATERNOS EM MULHERES DE IDADE FÉRTIL (MIF) POR CAUSAS PRESUMÍVEIS.	100,00	0,00
	AMPLIAÇÃO DO NÚMERO DE SALA DE VACINAS	2	2
	MANTER E/OU AMPLIAR A EQUIPE MÍNIMA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	100,00	100,00
	DIMINUIR O PERCENTUAL DE GESTAÇÃO NA ADOLESCÊNCIA	17,70	11,86

305 - Vigilância Epidemiológica	ENCERRAR 80% OU MAIS DAS DOENÇAS COMPULSÓRIAS IMEDIATAS REGISTRADAS NO SINAN EM ATE 60 DIAS A PARTIR DA DATA DE NOTIFICAÇÃO	80,00	0,00
	MANTER A META PACTUADA DE PREENCHIMENTO DO CAMPO OCUPAÇÃO NAS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO.	100,00	100,00
	AUMENTAR A PROPORÇÃO DE CURA NAS COORTES DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE	100,00	0,00
	AUMENTAR A PROPORÇÃO DE CURA NAS COORTES DE CASOS DE HANSENÍASE	100,00	0,00
	MANTER O INDICE DE COBERTURA VACINAL EM TODAS AS CRIANÇAS	75,00	0,00
	AUMENTAR COBERTURA VACINAL CONTRA A GRIPE PARA O TOTAL DOS GRUPOS PRIORITÁRIOS	95,00	0,00
	REDUÇÃO DE CASOS DE SÍFILIS CONGÊNITA.	0	
	DESENVOLVER AS AÇÕES PACTUADAS PELO MS DO PROGRAMA DE DENGUE	4	
	REDUZIR A INCIDÊNCIA DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS.	100	
	AMPLIAÇÃO DO NÚMERO DE SALA DE VACINAS	2	2
	MANTER E/OU AMPLIAR A EQUIPE MINIMA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	100,00	100,00
	REDUZIR OS ÓBITOS MATERNOS.	0	
	AUMENTAR A PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA.	95,00	89,42
	REDUZIR A TAXA DE MORTALIDADE PREMATURA DE 30 A 69 ANOS.	18,00	12,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos

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 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	1.031.120,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.031.120,00
	Capital	N/A	65.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	65.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	3.688.000,00	888.260,00	434.880,00	N/A	N/A	N/A	N/A	5.011.140,00
	Capital	N/A	N/A	780,00	N/A	N/A	N/A	N/A	100,00	880,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	795.510,00	195.300,00	N/A	N/A	N/A	72.100,00	1.062.910,00
	Capital	N/A	N/A	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	70.650,00	40.110,00	N/A	N/A	N/A	N/A	110.760,00
	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	49.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	42.020,00	91.020,00
	Capital	N/A	N/A	500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	500,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	20.550,00	120,00	N/A	N/A	N/A	N/A	20.670,00
	Capital	N/A	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
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: 08/12/2021.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

No PAS de 2021 constam as ações projetadas para o ano afim de superar os desafios propostos nas metas do PMS, sendo que, constam metas sem apuração no quadrimestre.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado do Quadrimestre	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	18	12	66,66	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	✓ Sem Apuração		Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,00	89,42	94,12	Percentual
4	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	75,00	✓ Sem Apuração		Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	✓ Sem Apuração		Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	✓ Sem Apuração		Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	✓ Sem Apuração		Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	✓ Sem Apuração		Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	95,00	53,80	56,63	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,64	0,16	25,00	Razão
12	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	0,55	0,11	20,00	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	46,00	30,51	66,32	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	17,70	11,86	67,00	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	1	✓ Sem Apuração		Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	✓ Sem Apuração		Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	✓ Sem Apuração		Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	85,00	✓ Sem Apuração		Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	40,60	66,28	100,00	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	✓ Sem Apuração		Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 08/12/2021.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Considerando a análise situacional que realizamos durante a elaboração do Plano Municipal de Saúde, identificamos alguns indicadores com meta não atingida para o período, entre eles baixa cobertura nos exames citopatológicos e mamografia.

Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, fortalecendo ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno.

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 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: 08/10/2021.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 08/10/2021.

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)

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

Gerado em 08/10/2021

15:01:02

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)

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

Gerado em 08/10/2021

15:00:58

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos estaduais no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

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

Gerado em 08/10/2021

15:01:02

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 usados **100%** dos recursos repassados no Quadrimestre, provenientes das transferências de impostos e ainda foram utilizado parte do saldo anterior.

Os recursos da Fonte Estadual estão sendo aplicados de forma satisfatória, havendo uma significativa realização dos recursos, onde neste quadrimestre foram utilizados 85,84% dos repasses transferidos pelo Governo Estadual, dentro dos vínculos de cada Programa.

Na fonte Federal foram utilizados **77,35%** 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..

Concluímos 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 **17,06 %** no Segundo Quadrimestre de 2021.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 08/12/2021.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 08/12/2021.

- 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, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
CONFERIDO

Introdução

- Considerações:
CONFERIDO

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
CONFERIDO E ANALISADO.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
CONFERIDO

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
CONFERIDO

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
CONFERIDO E ANALISADO

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
CONFERIDO E ANALISADO

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
CONFERIDO E ANALISADO

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
O MUNICÍPIO ATINGIU O PERCENTUAL.

Auditorias

- Considerações:
NÃO HOUVE AUDITORIAS.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
O CONSELHO TEM A FUNÇÃO DE MONITORAR AS AÇÕES DE SAÚDE, PARTICIPAR DA FORMULAÇÃO DAS METAS, ACOMPANHAR AS VERBAS QUE CHEGAM DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) E OS REPASSES DOS PROGRAMAS FEDERAIS E A APLICAÇÃO DOS RECURSOS MUNICIPAIS.

Status do Parecer: Avaliado

TERRA DE AREIA/RS, 24 de Abril de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Terra De Areia