

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: SAO PAULO  
MUNICÍPIO: PIRATININGA

# **1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2021**

ELENA DE FATIMA DAHER PITTA  
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

<b>UF</b>	SP
<b>Município</b>	PIRATININGA
<b>Região de Saúde</b>	Bauru
<b>Área</b>	397,21 Km²
<b>População</b>	13.890 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	35 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 07/04/2022

### 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRATININGA
<b>Número CNES</b>	6556248
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	46137451000176
<b>Endereço</b>	25 DE JANEIRO 35
<b>Email</b>	smspiratinga@gmail.com
<b>Telefone</b>	14 32651938

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/04/2022

### 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	CARLOS ALESSANDRO FRANCO BORRO DE MATOS
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	ELENA DE FATIMA DAHER PITTA
<b>E-mail secretário(a)</b>	corcioli1@hotmail.com
<b>Telefone secretário(a)</b>	1432653450

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

Data da consulta: 07/04/2022

### 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	06/1991
<b>CNPJ</b>	11.951.695/0001-03
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	ELENA DE FATIMA DAHER PITA

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

Data da consulta: 07/04/2022

### 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2018-2021
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 15/12/2022

### 1.6. Informações sobre Regionalização

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
AGUDOS	967.591	37582	38,84
AREALVA	506.465	8665	17,11
AVAÍ	542.157	5467	10,08
BALBINOS	90.858	6127	67,43
BAURU	673.488	381706	566,76
BOREBI	348.116	2713	7,79
CABRÁLIA PAULISTA	239.21	4222	17,65
DUARTINA	264.281	12421	47,00
IACANGA	548.029	12002	21,90
LENÇÓIS PAULISTA	803.86	69533	86,50
LUCIANÓPOLIS	190.908	2412	12,63
MACATUBA	226.182	17263	76,32
PAULISTÂNIA	256.553	1835	7,15
PEDERNEIRAS	729.179	47523	65,17
PIRAJUÍ	819.432	25939	31,65
PIRATININGA	397.207	13890	34,97
PRESIDENTE ALVES	288.57	4067	14,09
REGINÓPOLIS	409.914	10047	24,51

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

#### 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	Rua Americo Persin 190 Parque Pontal	
<b>E-mail</b>	smspiratinga@gmail.com	
<b>Telefone</b>	1432651938	
<b>Nome do Presidente</b>	Denise Peres Mandelli Casali	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	5
	<b>Governo</b>	3
	<b>Trabalhadores</b>	3
	<b>Prestadores</b>	1

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

Ano de referência: 202006

- **Considerações**

Sem considerações.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Piratininga localiza-se na região conhecida como Alta Paulista, a noroeste do Estado de São Paulo, pertencente à Região Administrativa de Bauri. A origem da cidade remonta ao ano de 1887, quando na encosta da Serra do Veado, contraforte da Serra de Agudos, ergue-se um cruzeiro, a Santa Cruz. Constitui-se o antigo patrimônio de Santa Cruz dos Inocentes, fundado em 18 de maio de 1895. O termo "Inocentes" está relacionado ao fato de que se tornou costume o sepultamento de crianças falecidas, em razão da grande distância de São Paulo de Agudos. O casal de lavradores residentes na Fazenda do Veado, Manoel Pedro Carneiro e Rita Maria da Conceição, doam à "Santa Cruz" um quinhão, ou seja, uma área de oito alqueires e uma quarta. Faustino Ribeiro da Silva, possuidor de vários bens que veio de Minas e se estabeleceu na região com sua família, foi responsável pela construção de uma pequena capela que atraiu a vinda de vários moradores para o povoado.

O coronel Virgílio Rodrigues Alves (ex-senador estadual e irmão do Conselheiro Francisco Rodrigues Alves, ex-governador do Estado de São Paulo e ex-presidente da República) e 59 sua esposa Maria Guilhermina de Oliveira Alves, também foram figuras importantes para o desenvolvimento da região, ao cederem, posteriormente, quinze alqueires de suas terras à Companhia Paulista de Estradas de Ferro para a formação da vila de Piratininga, a aproximadamente 400 metros do antigo Patrimônio de Santa Cruz, no vale do córrego do Veado e junto aos trilhos da ferrovia, local onde a cidade se encontra atualmente.

O coronel foi o maior cafeicultor da região e proprietário de várias fazendas, sendo a fazenda do Veado, atual São Pedro, a sede de todas as suas propriedades. Outro benemérito doador de terras para a Vila Piratininga foi o Sr. Joaquim Roque Ribeiro da Silva. As casas localizadas no antigo patrimônio de Santa Cruz dos Inocentes foram adquiridas por Virgílio Rodrigues Alves, com o objetivo de abrigar os colonos de suas fazendas. As primeiras construções de Piratininga foram feitas a partir do loteamento realizado pela Companhia Paulista de Estradas de Ferro e o desenvolvimento da vila foi definitivamente marcado pela inauguração de uma estação ferroviária local. Logo, pode-se afirmar que o desenvolvimento de Piratininga derivou das lavouras de café e, conseqüentemente, da instalação da ferrovia.

Conta-se que o núcleo urbano foi planejado pelo engenheiro Adolpho Augusto Pinto, Chefe do Escritório Central da Paulista. Seguindo um traçado bem original, a área foi dividida em lotes, os quais foram posteriormente vendidos a baixo preço e o produto doado a instituições. O nome da Vila também foi proposto pelo mesmo engenheiro, remetendo ao primeiro núcleo de civilização do planalto paulista, de 1554. A nova povoação, como São Paulo de Piratininga, teria uma importante tarefa histórica a cumprir. O traçado, característico de outras cidades que também possuíram estações ferroviárias, é ortogonal, como um "tabuleiro de xadrez". Neste, existem duas vias públicas que cruzam o traçado em diagonal: partem da região mais baixa da cidade em direção à Igreja Matriz.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	411	392	803
5 a 9 anos	412	393	805
10 a 14 anos	369	381	750
15 a 19 anos	422	410	832
20 a 29 anos	957	922	1879
30 a 39 anos	1113	1105	2218
40 a 49 anos	989	1073	2062
50 a 59 anos	820	875	1695
60 a 69 anos	695	754	1449
70 a 79 anos	379	419	798
80 anos e mais	186	288	474
<b>Total</b>	<b>6753</b>	<b>7012</b>	<b>13765</b>

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

Data da consulta: 07/04/2022.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019	2020
Piratininga	193	173	166	183

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

Data da consulta: 07/04/2022.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	5	12	10	13	84
II. Neoplasias (tumores)	24	23	41	33	21
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	12	11	11	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	13	8	9	7	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	5	12	3	6	2
VI. Doenças do sistema nervoso	5	3	4	1	2
VII. Doenças do olho e anexos	4	5	2	2	4
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	36	29	39	30	24
X. Doenças do aparelho respiratório	17	27	32	23	20
XI. Doenças do aparelho digestivo	32	39	32	33	18
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	15	11	15	17	6
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	6	6	11	3	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	27	35	30	31	27
XV. Gravidez parto e puerpério	45	46	31	58	36

XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	9	7	11	18	16
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	3	4	1	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	3	3	4	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	41	32	31	35	29
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	2	5	10	2	4
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>297</b>	<b>318</b>	<b>329</b>	<b>328</b>	<b>306</b>

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

Data da consulta: 07/04/2022.

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

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

<b>Capítulo CID-10</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	7	2	16
II. Neoplasias (tumores)	22	18	21	18
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	1	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	7	9	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	3	4	-	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	27	29	27	23
X. Doenças do aparelho respiratório	14	16	13	16
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	8	7	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	1	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	4	8	10
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	2	-	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	1	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	11	19	17	21
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	5	7	3	13
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>123</b>	<b>110</b>	<b>128</b>

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

Data da consulta: 07/04/2022.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Principal causa de internação hospitalar são doenças infecciosas e parasitárias, com 84 internações em 2021.

No caso de mortalidade, a principal causa de óbito são as doenças do aparelho circulatório com 23 casos.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	17.197
Atendimento Individual	8.167
Procedimento	15.642
Atendimento Odontológico	419

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	1510	9361,70	111	70734,62
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>1510</b>	<b>9361,70</b>	<b>111</b>	<b>70734,62</b>

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

Data da consulta: 07/04/2022.

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	548	2,77	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	14414	46596,65	-	-
03 Procedimentos clínicos	13441	10897,70	111	70734,62
04 Procedimentos cirúrgicos	82	-	-	-
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>28485</b>	<b>57497,12</b>	<b>111</b>	<b>70734,62</b>
--------------	--------------	-----------------	------------	-----------------

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

Data da consulta: 07/04/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

#### 4.5. 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	277	2,77
<b>Total</b>	<b>277</b>	<b>2,77</b>

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: 07/04/2022.

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

Os sistemas de informações ambulatorial e hospitalar são alimentados e transmitidos tempestivamente.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 04/2021

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	2	2
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
PRONTO SOCORRO GERAL	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	2	2
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>11</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: 07/04/2022.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	9	0	0	9
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>0</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: 07/04/2022.

### 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

Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimento de saúde - CNES - com estabelecimentos e profissionais informados e transmitidos tempestivamente ao Datasus.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	13	9	15	30	20
	Intermediados por outra entidade (08)	1	4	0	13	0
	Autônomos (0209, 0210)	4	0	1	0	1
	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	1	0
	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	1	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	1	1	1	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: 16/02/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	2	2	2	2	
	Celetistas (0105)	1	1	1	1	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	6	10	5	5	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	89	88	71	95	
	Intermediados por outra entidade (08)	18	28	28	37	

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)	1	6	5	2	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/02/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Todos os profissionais de saúde são cadastrados de acordo com os vínculos empregatícios, de acordo com seus contratos de trabalho.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

<b>DIRETRIZ Nº 1 - Acesso da População à atenção básica</b>									
<b>OBJETIVO Nº 1.1 - UTILIZAÇÃO DE MECANISMOS QUE PROPICIEM A AMPLIAÇÃO DO ACESSO À ATENÇÃO BÁSICA</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2018-2021)</b>	<b>Meta 2021</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado do Quadrimestre</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. Garantir o funcionamento das unidades da Atenção Básica;	monitoramento das ações da Atenção Básica	0	2018		100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - garantia de assistência em 100% da população									
2. 100% cobertura estimada pelas equipes de Atenção Básica	cobertura populacional estimada PNAB - 50%	0			100,00	90,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - garantia de assistência em 100% da população									
3. 15% de internações por causas sensíveis à atenção básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			60,00	14,50	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - qualificar a Atenção Primária: adequar recursos humanos, realizar atividades educativas visando a vinculação do usuário a Atenção Primária, monitorar a assistência através de metas quali e quantitativas									
<b>OBJETIVO Nº 1.2 - QUALIFICAR A REDE DE ATENÇÃO BÁSICA</b>									

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. 100% de acompanhamento das condicionalidades do programa bolsa família;	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual			85,00	90,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Acompanhar as condicionalidades do Programa Bolsa Família									
2. 100% equipes aderidas ao PMAQ de acordo com pactuação do MS	percentual de equipes aderidas ao PMAQ 100%	Percentual			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - manter número de equipes aderidas ao PMAQ									
3. equipes de Atenção Básica contratualizadas no PSE	equipes de atenção básica contratualizadas no PSE 100%	Percentual			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Realizar adesão para as escolas segundo diretrizes do MS. Planejar conjuntamente ações anuais: prevenção de doenças crônicas (alimentação saudável, atividade física, tabagismo) prevenção da violência e acidentes de trânsito, saúde bucal, DSTs, ....									
4. manutenção da infraestrutura física da Rede Municipal de Saúde	Manter estrutura física da rede municipal de saúde	Percentual			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - manutenção da infraestrutura de unidades e serviços de saúde									
5. manter atualizada 100% das Equipes de Saúde da Família no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) e Sistema de Informação de Atenção Básica (SISAB)	percentual de cadastros das Equipes, no CNES	Percentual			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Manter atualizadas as ESFs no CNES e SISAB									
6. Manter o número de salas de vacinação da Atenção Básica com equipe mínima de 01 profissional exclusivo	percentual de salas de vacinação com 01 profissional durante todo horário de atendimento	Percentual			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - manter número de profissionais de enfermagem das Salas de Vacinação garantindo o mínimo de 02 profissionais por sala									
<b>OBJETIVO Nº 1.3 - IMPLEMENTAR A ATENÇÃO ODONTOLÓGICA NO MUNICÍPIO</b>									

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. Ampliar para 4,0 a média de ação coletiva de escovação dental supervisionada	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			20,00	4,60	Índice	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - implantar estratégias visando o aumento da quantidade de escovação dental supervisionada realizada no município									
2. Reduzir para 5% percentual de exodontia realizada em relação aos procedimentos	proporção de exodontia em relação aos procedimentos	Proporção			5,00	3,50	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - implantar estratégias visando a redução do numero de exodontia realizadas na Atenção Básica									
3. Manter em 100% a cobertura de equipes da Saúde bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual			100,00	80,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - implantar novas estratégias de ação para equipe de AB									

**OBJETIVO Nº 1.4 - FORTALECER AS AÇÕES DE PROMOÇÃO DA ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL E IMPLEMENTAR O MONITORAMENTO EM SITUAÇÕES DE RISCO PARA DOENÇAS E AGRAVOS PREVINÍVEIS**

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 serviço de nutrição nas ESF visando à promoção e proteção da saúde, prevenção, diagnóstico e tratamento de agravos	Percentual de acompanhamento de alimentação e nutrição	Percentual			50,00	95,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - manter o serviço de alimentação e nutrição na rede de atenção à saúde e garantia de acesso a alimentos para fins especiais de modo a promover a equidade e a regulação no acesso a esses produtos									
2. Fortalecer as ações de promoção de alimentação saudável	Percentual de acompanhamento alimentar nutricional	Percentual			80,00	80,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Aprimorar articulação intersetorial e desenvolver estratégias de comunicação para sensibilização dos municípios. Manter oferta do serviço de nutrição através nutricionistas contratadas									

**OBJETIVO Nº 1.5 - IMPLANTAR, FORTALECER E APERFEIÇOAR AS INICIATIVAS PRIORITÁRIAS DA POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DO HOMEM - PNAISH**

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. Implantar ações visando a atenção integral à saúde do homem	Percentual de atenção integral à Saúde do Homem	Percentual			80,00	85,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - desenvolver estratégias para atenção integral a saúde do homem com o incremento de profissionais de referência a implantação de protocolos de atendimento na Atenção Primária e Atenção especializada									

**DIRETRIZ Nº 2 - Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências, com adequação de Unidades de Pronto Atendimento, de Serviços de Atendimento Móvel de Urgência e centrais de regulação articulada às outras redes de atenção**

**OBJETIVO Nº 2.1 - IMPLEMENTAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS**

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. Garantir que 100% dos municípios acidentados e reguladas pelo SAMU 19 sejam assistidos de acordo com a gravidade presumida	garantir 100% atendimento SAMU 192	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Fortalecer a integração entre os serviços de atendimento pré hospitalar móvel e fixo									
2. Garantir o funcionamento das Unidades de Pronto Atendimento	Funcionamento PAM 24 hs	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Garantir recursos humanos na Unidade de Pronto Atendimento, garantir materiais permanentes, insumos e serviços									
Ação Nº 2 - incrementar atendimento aos pacientes COVID 19 com maior segurança									

#### OBJETIVO Nº 2.2 - QUALIFICAR A REDE DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS

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 em 100% o Acolhimento com Classificação de risco na Unidade de PA	Pacientes atendidos com classificação de risco	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - incremento e manutenção de protocolos de classificação de risco									
2. Garantir 100 % dos municípios acidentados e reguladas pelo SAMU 192 sejam assistidos de acordo com gravidade presumida	atendimento de acordo com gravidade	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Fortalecer a integração entre os serviços de atendimento pré hospitalar móvel e fixo									

#### DIRETRIZ Nº 3 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da "Rede Cegonha", com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade

#### OBJETIVO Nº 3.1 - REORGANIZAR A REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE DA MULHER PARA GARANTIA DE ACESSO, ACOLHIMENTO E RESOLUTIVIDADE

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. 80% das gestantes do município realizando pelo menos 7 consultas de pré-natal	Proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 7 consulta de pré natal	Proporção			95,00	95,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - monitorar e avaliar nº de consultas pré natal realizados nas unidades básicas através do sisprenatal									
2. 50% de mulheres vinculadas ao local de ocorrência do parto durante o acompanhamento pré natal, de acordo com o desenho regional da Rede Cegonha	Proporção de mulheres vinculadas ao local de ocorrência do parto	Percentual			100,00	50,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - implantar em conjunto com DRS estratégias da Rede Cegonha. Promover integração da gestante com instituições hospitalares, através dos grupos de gestantes									
3. garantia de acesso ao teste rápido de sífilis nas gestantes usuárias do SUS na região, segundo o protocolo de pré natal proposto pela "Rede Cegonha"	proporção de gestantes usuárias do SUS que realizam teste rápido para sífilis	Percentual			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - garantia de notificação e monitoramento de ocorrências de sífilis em gestantes e garantia de acompanhamento pré natal em 90% das gestantes de risco usuárias de drogas com diagnóstico de sífilis									
4. manter a investigação dos óbitos maternos e os óbitos em mulheres em idades fértil (MIF) por causas preveníveis	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - manter investigação de óbitos maternos e óbitos em mulheres em idade fértil por causas preveníveis de morte materna no município									
<b>OBJETIVO Nº 3.2 - FORTALECER E AMPLIAR AS AÇÕES DE PREVENÇÃO, DETECÇÃO PRECOCE E TRATAMENTO OPORTUNO DE CÂNCER DE MAMA E DO COLO DO ÚTERO</b>									

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. Ampliar em 10% de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão			0,55	25,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - estimular coleta do exame citopatológico e avaliar o acesso de mulheres nessa faixa etária									
2. Ampliar em 25 % o número 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			0,35	40,00	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - estimular realização de mamografias em mulheres de 50 a 69 anos									
3. Manter em 100% de seguimento/tratamento informados de mulheres com diagnóstico de lesões intraepiteliais de alto grau de colo de útero	segmento/tratamento informado de mulheres com diagnóstico de lesões intraepiteliais de alto grau de colo de útero	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - manter BA junto as unidades de saúde das lesões de alto grau									
4. manter 100% de seguimento/tratamento informado de mulheres com mamografias com resultados alterados	seguimento/tratamento informado de mulheres com mamografias com resultados alterados	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - monitorar mulheres com mamografias alteradas com seguimento informado									

**OBJETIVO Nº 3.3 - REORGANIZAR A REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE DA CRIANÇA PARA GARANTIA DE ACESSO, ACOLHIMENTO E RESOLUTIVIDADE**

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 taxa de mortalidade infantil abaixo de 3,0/1000 nascidos vivos	Taxa de mortalidade infantil	Taxa			2,00	2,00	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - implantar estratégias que visem o fortalecimento da rede de assistência ao pré natal, parto, puerpério e puericultura. Incentivar, promover e apoiar o aleitamento materno									
2. investigar 100% dos óbitos infantis e fetais do município	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - investigar óbitos infantis e fetal no município									
3. garantir 100% das crianças menores de 5 anos adequadamente vacinadas	cobertura vacinal em menores de 1 ano, 1º e 2º reforço na população de 1 a 5 anos por tipo de vacina	Percentual			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Desenvolver ações educativas quanto a importância da vacinação; realizar sistematicamente a busca de crianças faltosas									

**OBJETIVO Nº 3.4 - IMPLEMENTAR AS AÇÕES DE PLANEJAMENTO FAMILIAR NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. PROMOVER CAPACITAÇÃO E EDUCAÇÃO CONTINUADA AOS PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS NO PLANEJAMENTO FAMILIAR	Número de profissionais capacitados - equipe multidisciplinar	Número			4	100	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - promover capacitação e educação continuada para os profissionais									

#### DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de crack e outras drogas

**OBJETIVO Nº 4.1 - AMPLIAR O ACESSO À ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DA POPULAÇÃO EM GERAL, DE FORMA ARTICULADA COM OS DEMAIS PONTOS DE ATENÇÃO EM SAÚDE E OUTROS PONTOS INTERSETORIAIS**

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. Garantir o acesso dos munícipes aos serviços de saúde mental	Cobertura com equipe multidisciplinar em saúde mental a dependentes químicos e pacientes psiquiátricos	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - aquisição produção de material educativo em saúde sexual e reprodutiva									
2. Garantir os implementos da rede de atenção psicossocial visando qualificar a assistência integral a saúde.	Cobertura da população com problemas psicossocial	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Buscar a garantia do funcionamento da Unidade de Saúde mental									

#### DIRETRIZ Nº 5 - Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção

**OBJETIVO Nº 5.1 - APRIMORAR A ASSISTÊNCIA DA PESSOA IDOSA E DOS PORTADORES DE DOENÇAS CRÔNICAS, COM ESTÍMULO AO ENVELHECIMENTO ATIVO E FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO**

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. Reduzir em 2% a taxa de mortalidade prematura (	taxa de mortalidade prematura	0			2,00	2,00	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - intensificar ações intersetoriais; Hipertensão; Concretizar a implantação dos protocolos de Assistência ao Portador de Hipertensão e Diabetes mellitus; protocolos, implantar protocolo de combate ao tabagismo; monitorar a mortalidade por DOPC									
2. Redução de 2 % ao ano a taxa de internação hospitalar de pessoas idosas por fratura de fêmur.	Taxa de internação hospitalar de pessoas idosas por fratura de fêmur $\hat{c}$ 27,93%	0			2,00	2,00	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - implementar ações de vigilância e educativas de prevenção de queda e fratura de fêmur em pessoas idosas nas Unidades Básicas de Saúde									
3. Qualificar as equipes para o atendimento aos HAS e DM da rede SUS	ações de monitoramento de paciente HAS e DM	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Proporcionar o acesso das equipes aos treinamentos oferecidos sobre o protocolo de atendimento na rede de crônicos									
4. Garantir a Rede de Assistência para atendimento ao idoso e portadores de doenças crônicas.	Ações para assistência ao idoso portador de doenças crônicas	0			90,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Referenciar para o serviço de Referência para o atendimento do idoso. Integrar ações de atenção ao idoso no âmbito do SUS, SUAS e Secretarias Municipais									

**DIRETRIZ Nº 6 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde****OBJETIVO Nº 6.1 - FORTALECER AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o funcionamento de 100% dos serviços de Vigilância em Saúde nas USF	Ações de Vigilância em Saúde junto as ESF	Percentual			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - garantir o custeio dos serviços de Vigilância em Saúde									
2. Garantir 85% da proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera no município.	Proporção de cura nas coortes de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	0			85,00	85,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Desenvolver ações para ampliar a adesão ao tratamento									
3. Garantir 95% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no município.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	0			95,00	95,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - promover diagnóstico precoce e tratamento supervisionado dos casos novos diagnosticados									
4. Garantir a oferta de exames anti-HIV para 100% dos casos novos de tuberculose diagnosticados	proporção de exame anti HIV realizados entre os casos novos de tuberculose diagnosticados	Proporção			100,00	100,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - oferecer "Fique Sabendo" em 100% dos casos									
5. Garantir que 90% dos contatos intradomiciliares de casos novos de tuberculose sejam examinados pelas unidades básicas	Proporção contatos intradomiciliares examinados	Proporção			90,00	90,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - busca dos contatos intradomiciliares de casos novos de tuberculose diagnosticados pelas equipes referência das unidades básicas									
6. Implementar as ações para o diagnóstico precoce de tuberculose em todas as Unidades de Saúde	Proporção de Sintomáticos Respiratórios examinados pela unidade básica de saúde	0			80,00	100,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Aumentar BA d casos novos de tb pelas eSF de acordo com o mínimo preconizado									
7. Ampliar para 99% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida no município .	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção			99,00	99,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Articular com IML mecanismos eficazes para a vigilância dos óbitos									
8. Encerrar oportunamente em 100% as investigações das notificações de agravos compulsórios registradas no SINAN	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção			100,00	100,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Garantir recursos humanos de acordo com o dimensionamento necessário para manutenção do serviço de vigilância epidemiológica e de informação									

**OBJETIVO Nº 6.2 - QUALIFICAÇÃO E EXPANSÃO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

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. 100% das ações pactuadas no PAVISA - Plano de Vigilância Sanitária executadas	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Manter estrutura física (espaço, equipamentos, mobiliários e insumos) e de recursos humanos adequada para a realização das ações. Capacitando os profissionais conforme cronograma									
2. Executar as ações do Programa de Qualidade da Água ,através da coleta de amostras e análise dos parâmetros coliformes totais,cloro residual e turbidez de acordo com a demanda disponibilizada pelo estado.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção			100,00	100,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - VISA-M Pro Água e Sis Água									

#### OBJETIVO Nº 6.3 - PREVENIR E CONTROLAR A DENGUE E OUTRAS DOENÇAS TRANSMITIDAS POR VETORES

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 as ações de controle e prevenção da ocorrência de casos de dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			4	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Desenvolver e coordenar ações estratégicas intersetoriais para eliminação de criadouros em áreas públicas. Realizar busca ativa de casos suspeitos e/ou positivos em todos os imóveis visitados por ACE ou ACSs									

#### OBJETIVO Nº 6.4 - INVESTIR EM PROCESSO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE PARA EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA

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. Realizar Plano Municipal de Educação Permanente	Ações de Educação permanente	0			6	3	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Desenvolver ações de Educaçãi Permanente, visando maior qualificação dos profissionais da saúde do município, aproveitando profissionais capacitados									

#### OBJETIVO Nº 6.5 - INVESTIR NO PROCESSO DE IMPLANTAÇÃO DA SAÚDE DO TRABALHADOR

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. investir no processo de implantação da saúde do trabalhador	implantação saúde do trabalhador	0			85,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Investir no processo de implantação da saúde do trabalhador									

#### OBJETIVO Nº 6.6 - INVESTIR NO PROCESSO DE IMPLANTAÇÃO DA SAÚDE DO TRABALHADOR

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. Participar de todas as ações programadas no Plano Regional do CEREST	ações programadas no Plano Regional do CEREST	Número			100,00	95,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Possibilitar a participação dos profissionais nas ações programadas no Plano Regional do CEREST									
2. Garantir que os casos suspeitos e/ou confirmados de doenças/agravos relacionados ao trabalho sejam notificados no município e acompanhados no CEREST	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	0			100	100	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - intensificar vigilância no monitoramento das notificações de doenças e agravos relacionados ao trabalho									
3. Oficializar e implementar a Vigilância em Saúde do Trabalhador e VISAT Criar, definir lei/definir ações	Atenção integral à Saúde do Trabalhador	0			80,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - capacitar equipes de Saúde do Trabalhador nos termos específicos									

#### DIRETRIZ Nº 7 - Garantia da Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS

**OBJETIVO Nº 7.1 - GARANTIR A AQUISIÇÃO REGULAR DOS MEDICAMENTOS DA REMUME EM QUANTIDADE E PRAZO NECESSÁRIOS AO ABASTECIMENTO DA REDE MUNICIPAL**

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. 100% dos medicamentos da REMUME adquiridos em tempo adequado para atender ao CMM (Consumo médio mensal)	Proporção de medicamentos solicitados e atendidos	0			100,00	100,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Viabilizar a aquisição dos medicamentos em tempo adequado para atender ao CMM e manter os estoques para regularidade no abastecimento									

#### DIRETRIZ Nº 8 - Implementação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.

**OBJETIVO Nº 8.1 - IMPLEMENTAR O MODELO DE GESTÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE VISANDO A GARANTIA DO ACESSO, GESTÃO PARTICIPATIVA COM FOCO EM RESULTADOS**

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. Participar do COAP- Contrato Organizativo da Ação Pública de acordo com as diretrizes interfederativas	Indicador de acompanhamento COAP	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Implementar ações pactuadas no COAP. A Programação Geral das Ações e Serviços de Saúde compõe o Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde									
2. Desenvolver a gestão orçamentária, financeira e contábil do Fundo Municipal de Saúde	indicadores orçamentários e financeiros	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Elaborar e apresentar aos departamentos e ao CMS o monitoramento mensal da gestão financeira, contábil e orçamentária									

**OBJETIVO Nº 8.2 - IMPLEMENTAR O CANAL DE ACESSO DA POPULAÇÃO PARA SUGESTÕES, RECLAMAÇÕES, DENÚNCIAS DE VIOLAÇÕES DOS DIREITOS ENQUANTO USUÁRIOS DOS SUS**

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. IMPLANTAÇÃO DA OUVIDORIA	OuvidorSUS e monitoramento interno	0			50,00	95,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Legalizar ações da OUVIDORIA, garantindo custeio das atividades									

**OBJETIVO Nº 8.3 - AMPLIAR E FORTALECER A PARTICIPAÇÃO DA COMUNIDADE E CONTROLE SOCIAL NA GESTÃO DO SUS**

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. Capacitar, implantar e manter ações do Conselho Municipal de Saúde	Ações do CMS	0			12	100	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir o custeio das atividades do CMS. Garantir o funcionamento das atividades do CMS									
2. Implantar o departamento municipal de auditoria	Ações de controle interno com Auditoria Municipal	0			100,00	90,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Enviar projeto de lei para criar departamento. Garantir custeio do Departamento de Auditoria									

**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	1	4,60	0,00
	Capacitar, implantar e manter ações do Conselho Municipal de Saúde	100	
	IMPLANTAÇÃO DA OUVIDORIA	95,00	0,00
	Participar do COAP- Contrato Organizativo da Ação Pública de acordo com as diretrizes interfederativas	100,00	0,00
	100% dos medicamentos da REMUME adquiridos em tempo adequado para atender ao CMM (Consumo médio mensal)	100,00	0,00
	Participar de todas as ações programadas no Plano Regional do CEREST	95,00	0,00
	investir no processo de implantação da saúde do trabalhador	100,00	0,00
	Realizar Plano Municipal de Educação Permanente	3	
	Garantir o funcionamento de 100% dos serviços de Vigilância em Saúde nas USF	100,00	0,00
	Reduzir em 2% a taxa de mortalidade prematura (	2,00	0,00
	PROMOVER CAPACITAÇÃO E EDUCAÇÃO CONTINUADA AOS PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS NO PLANEJAMENTO FAMILIAR	100	
	Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de 3,0/1000 nascidos vivos	2,00	0,00
	Ampliar em 10% de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos	25,00	0,00
	Manter em 100% o Acolhimento com Classificação de risco na Unidade de PA	100,00	0,00
	Garantir que 100% dos municípios acidentados e reguladas pelo SAMU 19 sejam assistidos de acordo com a gravidade presumida	100,00	0,00
	Implantar ações visando a atenção integral à saúde do homem	85,00	0,00
	Manter serviço de nutrição nas ESF visando à promoção e proteção da saúde, prevenção, diagnóstico e tratamento de agravos	95,00	0,00
	100% cobertura estimada pelas equipes de Atenção Básica	90,00	0,00
	Implantar o departamento municipal de auditoria	90,00	0,00
	Desenvolver a gestão orçamentária, financeira e contábil do Fundo Municipal de Saúde	100,00	0,00
Garantir que os casos suspeitos e/ou confirmados de doenças/agravos relacionados ao trabalho sejam notificados no município e acompanhados no CEREST	100		

	Garantir os implementos da rede de atenção psicossocial visando qualificar a assistência integral a saúde.	100,00	0,00
	investigar 100% dos óbitos infantis e fetais do município	100,00	0,00
	Ampliar em 25 % o número de mamografias realizadas em mulheres de 50 a 69 anos	40,00	0,00
	50% de mulheres vinculadas ao local de ocorrência do parto durante o acompanhamento pré natal, de acordo com o desenho regional da Rede Cegonha	50,00	0,00
	Garantir 100 % dos municípios acidentados e reguladas pelo SAMU 192 sejam assistidos de acordo com gravidade presumida	100,00	0,00
	Garantir o funcionamento das Unidades de Pronto Atendimento	100,00	0,00
	Fortalecer as ações de promoção de alimentação saudável	80,00	0,00
	Reduzir para 5% percentual de exodontia realizada em relação aos procedimentos	3,50	0,00
	100% equipes aderidas ao PMAQ de acordo com pactuação do MS	100,00	0,00
	equipes de Atenção Básica contratualizadas no PSE	100,00	0,00
	Oficializar e implementar a Vigilância em Saúde do Trabalhador e VISAT Criar, definir lei/definir ações	100,00	0,00
	Qualificar as equipes para o atendimento aos HAS e DM da rede SUS	100,00	0,00
	garantir 100% das crianças menores de 5 anos adequadamente vacinadas	100,00	0,00
	Manter em 100% de seguimento/tratamento informados de mulheres com diagnóstico de lesões intraepiteliais de alto grau de colo de útero	100,00	0,00
	garantia de acesso ao teste rápido de sífilis nas gestantes usuárias do SUS na região, segundo o protocolo de pre natal proposto pela "Rede Cegonha"	100,00	0,00
	Manter em 100% a cobertura de equipes da Saúde bucal	80,00	0,00
	manutenção da infraestrutura física da Rede Municipal de Saúde	100,00	0,00
	Garantir a Rede de Assistência para atendimento ao idoso e portadores de doenças crônicas.	100,00	0,00
	manter 100% de seguimento/tratamento informado de mulheres com mamografias com resultados alterados	100,00	0,00
	manter a investigação dos óbitos maternos e os óbitos em mulheres em idades fértil (MIF) por causas preveníveis	100,00	0,00
	manter atualizada 100% das Equipes de Saúde da Família no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) e Sistema de Informação de Atenção Básica (SISAB)	100,00	0,00
	Manter o número de salas de vacinação da Atenção Básica com equipe mínima de 01 profissional exclusivo	100,00	0,00
301 - Atenção Básica	1	100,00	0,00
	Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de casos de dengue	4	
	Garantir o funcionamento de 100% dos serviços de Vigilância em Saúde nas USF	100,00	0,00
	Reduzir em 2% a taxa de mortalidade prematura (	2,00	0,00
	Garantir o acesso dos municípios aos serviços de saúde mental	100,00	0,00
	Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de 3,0/1000 nascidos vivos	2,00	0,00
	Ampliar em 10% de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos	25,00	0,00
	80% das gestantes do município realizando pelo menos 7 consultas de pré-natal	95,00	0,00
	Manter em 100% o Acolhimento com Classificação de risco na Unidade de PA	100,00	0,00
	Implantar ações visando a atenção integral à saúde do homem	85,00	0,00
	Manter serviço de nutrição nas ESF visando à promoção e proteção da saúde, prevenção, diagnóstico e tratamento de agravos	95,00	0,00
	Ampliar para 4,0 a média de ação coletiva de escovação dental supervisionada	4,60	0,00
	100% de acompanhamento das condicionalidades do programa bolsa família;	90,00	0,00
	100% cobertura estimada pelas equipes de Atenção Básica	90,00	0,00
	Garantir 85% da proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera no município.	85,00	0,00

	Redução de 2 % ao ano a taxa de internação hospitalar de pessoas idosas por fratura de fêmur.	2,00	0,00
	Garantir os implementos da rede de atenção psicossocial visando qualificar a assistência integral a saúde.	100,00	0,00
	investigar 100% dos óbitos infantis e fetais do município	100,00	0,00
	Ampliar em 25 % o número de mamografias realizadas em mulheres de 50 a 69 anos	40,00	0,00
	50% de mulheres vinculadas ao local de ocorrência do parto durante o acompanhamento pré natal, de acordo com o desenho regional da Rede Cegonha	50,00	0,00
	Fortalecer as ações de promoção de alimentação saudável	80,00	0,00
	Reduzir para 5% percentual de exodontia realizada em relação aos procedimentos	3,50	0,00
	100% equipes aderidas ao PMAQ de acordo com pactuação do MS	100,00	0,00
	15% de internações por causas sensíveis à atenção básica	14,50	0,00
	Garantir 95% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no município.	95,00	0,00
	Qualificar as equipes para o atendimento aos HAS e DM da rede SUS	100,00	0,00
	garantir 100% das crianças menores de 5 anos adequadamente vacinadas	100,00	0,00
	Manter em 100% de seguimento/tratamento informados de mulheres com diagnóstico de lesões intraepiteliais de alto grau de colo de útero	100,00	0,00
	garantia de acesso ao teste rápido de sífilis nas gestantes usuárias do SUS na região, segundo o protocolo de pre natal proposto pela "Rede Cegonha"	100,00	0,00
	Manter em 100% a cobertura de equipes da Saúde bucal	80,00	0,00
	equipes de Atenção Básica contratualizadas no PSE	100,00	0,00
	manutenção da infraestrutura física da Rede Municipal de Saúde	100,00	0,00
	Garantir a oferta de exames anti-HIV para 100% dos casos novos de tuberculose diagnosticados	100,00	0,00
	Garantir a Rede de Assistência para atendimento ao idoso e portadores de doenças crônicas.	100,00	0,00
	manter 100% de segmento/tratamento informado de mulheres com mamografias com resultados alterados	100,00	0,00
	manter a investigação dos óbitos maternos e os óbitos em mulheres em idades fértil (MIF) por causas preveníveis	100,00	0,00
	Garantir que 90% dos contatos intradomiciliares de casos novos de tuberculose sejam examinados pelas unidades básicas	90,00	0,00
	Manter o número de salas de vacinação da Atenção Básica com equipe mínima de 01 profissional exclusivo	100,00	0,00
	Implementar as ações para o diagnostico precoce de tuberculose em todas as Unidades de Saúde	100,00	0,00
	Ampliar para 99% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida no município .	99,00	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1	100,00	0,00
	Manter em 100% o Acolhimento com Classificação de risco na Unidade de PA	100,00	0,00
	Garantir o funcionamento das Unidades de Pronto Atendimento	100,00	0,00
	Garantir 100 % dos municípios acidentados e reguladas pelo SAMU 192 sejam assistidos de acordo com gravidade presumida	100,00	0,00
	15% de internações por causas sensíveis à atenção básica	14,50	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	1	85,00	0,00
	100% dos medicamentos da REMUME adquiridos em tempo adequado para atender ao CMM (Consumo médio mensal	100,00	0,00
	Ampliar em 10% de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos	25,00	0,00
	Ampliar em 25 % o número de mamografias realizadas em mulheres de 50 a 69 anos	40,00	0,00
	Manter em 100% de seguimento/tratamento informados de mulheres com diagnóstico de lesões intraepiteliais de alto grau de colo de útero	100,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	1	100,00	0,00
	100% das ações pactuadas no PAVISA - Plano de Vigilância Sanitária executadas	100,00	0,00

	Executar as ações do Programa de Qualidade da Água ,através da coleta de amostras e análise dos parâmetros coliformes totais,cloro residual e turbidez de acordo com a demanda disponibilizada pelo estado.	100,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	1	100,00	0,00
	Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de casos de dengue	4	
	Garantir o funcionamento de 100% dos serviços de Vigilância em Saúde nas USF	100,00	0,00
	investigar 100% dos óbitos infantis e fetais do município	100,00	0,00
	Garantir 85% da proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera no município.	85,00	0,00
	garantia de acesso ao teste rápido de sífilis nas gestantes usuárias do SUS na região, segundo o protocolo de pre natal proposto pela "Rede Cegonha"	100,00	0,00
	Garantir 95% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no município.	95,00	0,00
	garantir 100% das crianças menores de 5 anos adequadamente vacinadas	100,00	0,00
	manter a investigação dos óbitos maternos e os óbitos em mulheres em idades fértil (MIF) por causas preveníveis	100,00	0,00
	Garantir a oferta de exames anti-HIV para 100% dos casos novos de tuberculose diagnosticados	100,00	0,00
	Garantir que 90% dos contatos intradomiciliares de casos novos de tuberculose sejam examinados pelas unidades básicas	90,00	0,00
	Implementar as ações para o diagnostico precoce de tuberculose em todas as Unidades de Saúde	100,00	0,00
	Ampliar para 99% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida no município .	99,00	0,00
	Encerrar oportunamente em 100% as investigações das notificações de agravos compulsórios registradas no SINAN	100,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	1	95,00	0,00
	Fortalecer as ações de promoção de alimentação saudável	80,00	0,00
	equipes de Atenção Básica contratualizadas no PSE	100,00	0,00

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	188.431,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	188.431,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	4.209.412,01	1.726.227,99	91.060,00	N/A	N/A	N/A	N/A	6.026.700,00
	Capital	N/A	N/A	120.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	120.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	3.903.723,20	892.476,80	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.796.200,00
	Capital	N/A	60.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	60.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	377.803,06	53.193,47	7.051,00	N/A	N/A	N/A	N/A	438.047,53
	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	94.950,00	12.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	106.950,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	185.899,24	123.800,76	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	309.700,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	238.828,70	22.171,30	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	261.000,00
	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: 16/02/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

As metas são apuradas anualmente.

## 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	22	✓ Sem Apuração		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	100,00	✓ Sem Apuração		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	100,00	✓ Sem Apuração		Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	✓ 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	1	✓ 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	72,00	✓ Sem Apuração		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	0,39	✓ Sem Apuração		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	0,25	✓ Sem Apuração		Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	36,42	✓ Sem Apuração		Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	9,50	✓ Sem Apuração		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	90,00	✓ Sem Apuração		Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	80,00	✓ Sem Apuração		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	✓ Sem Apuração		Percentual

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

Data da consulta: 16/02/2023.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

As metas serão apuradas anualmente.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

### 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: 07/04/2022.

### 9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 07/04/2022.

### 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 (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	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
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
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
<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>

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 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	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
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
Vigilância Sanitária	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
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
Informações Complementares	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>

Gerado em 07/04/2022 15:29:36

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 (31/12/2020)	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 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	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
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
Vigilância Sanitária	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
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
Informações Complementares	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>

Gerado em 07/04/2022 15:29:36

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 (31/12/2020)	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 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	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
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
Vigilância Sanitária	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
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
Informações Complementares	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>

Gerado em 07/04/2022 15:29:37

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Sistema SIOPS em fase de adequação e envio pelo município.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 16/02/2023.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 16/02/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve processo de auditoria.

## 11. Análises e Considerações Gerais

Não houveram fatos relevantes no 1º quadrimestre de 2021 que necessitem de registro neste relatório.

---

ELENA DE FATIMA DAHER PITTA  
Secretário(a) de Saúde  
PIRATININGA/SP, 2021

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:  
Sem considerações, após análise.

### Introdução

- Considerações:  
Sem considerações, após análise.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
Sem considerações, após análise.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
Sem considerações, após análise.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
Sem considerações, após análise.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
Sem considerações, após análise.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
Sem considerações, após análise.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:  
Sem considerações, após análise.

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
Sem considerações, após análise.

### Auditorias

- Considerações:  
Sem considerações, após análise.

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
Sem considerações, após análise. Aprovado

Status do Parecer: Avaliado

PIRATININGA/SP, 16 de Fevereiro de 2023

---

Conselho Municipal de Saúde de Piratininga