

3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2021

MOISES DANILO CAVALINI
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	SP
Município	PIRATININGA
Região de Saúde	Bauru
Área	397,21 Km²
População	13.890 Hab
Densidade Populacional	35 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 22/12/2022

1.2. Secretaria de Saúde

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 22/12/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JORGE LUIS DIAS
Secretário(a) de Saúde em Exercício	MOISES DANILO CAVALINI
E-mail secretário(a)	corcioli@piratinga.sp.gov.br
Telefone secretário(a)	1432659530

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

Data da consulta: 22/12/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	06/1991
CNPJ	11.951.695/0001-03
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	MOISES DANILO CAVALINI

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

Data da consulta: 22/12/2022

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 15/12/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Bauru

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AGUDOS	967.591	37582	38,84
AREALVA	506.465	8665	17,11
AVAI	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
PIRAJUI	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

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Rua 25 de Janeiro	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	CLAUDIA PRADO ROVERE MARANGAO	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	12
	Governo	2
	Trabalhadores	6
	Prestadores	2

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

Ano de referência:

- Considerações

Estes relatórios do RDQA do ano de 2021 estão sendo finalizados pela nova gestão de 2021 a 2024.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O serviço municipal de Saúde caracterizado pela Atenção Básica, tem como objetivo principal, a garantia de acesso da população a serviços de qualidade, assim como dispensamos todo nosso empenho no aprimoramento da política de Atenção Especializada.

A Saúde Pública Municipal conta com três Unidades Estratégia de Saúde da Família; Vigilância em Saúde (Epidemiológica e Sanitária); Ambulatório Municipal de Saúde Mental; Pronto Atendimento Municipal Dr. Newton Nucci; Santa Casa de Misericórdia de Piratininga e SAMU 192.

A gestão municipal é o principal contato entre o usuário e o poder público. O município transformou-se no principal protagonista nessa organização em geral, com estratégias importantes para a melhoria da qualidade de vida da população.

A organização dos serviços de saúde é entendida como processo de demarcação das áreas de atuação das ações de saúde; de reconhecimento do ambiente, da população e da dinâmica social existente nas áreas; de identificação e estabelecimento de relações horizontais com outros serviços e equipamentos sociais do território.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	410	390	800
5 a 9 anos	417	397	814
10 a 14 anos	372	379	751
15 a 19 anos	403	396	799
20 a 29 anos	947	919	1866
30 a 39 anos	1112	1092	2204
40 a 49 anos	1018	1108	2126
50 a 59 anos	831	882	1713
60 a 69 anos	710	778	1488
70 a 79 anos	398	445	843
80 anos e mais	192	294	486
Total	6810	7080	13890

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 16/12/2022.

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: 16/12/2022.

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	12	23	33	102	226
II. Neoplasias (tumores)	84	97	102	82	76
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	10	23	28	27	5
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	37	40	34	23	23
V. Transtornos mentais e comportamentais	20	24	19	16	13
VI. Doenças do sistema nervoso	13	17	19	8	3
VII. Doenças do olho e anexos	18	15	19	12	12
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	-	1	1	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	111	111	103	113	105
X. Doenças do aparelho respiratório	74	78	105	88	66
XI. Doenças do aparelho digestivo	99	129	113	104	60
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	38	33	40	38	26
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	22	21	26	18	12
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	72	89	83	74	89
XV. Gravidez parto e puerpério	146	127	118	158	108
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	28	31	32	47	35
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	12	10	12	3	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	14	16	10	15	10
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	120	109	127	112	132
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	15	17	23	7	11

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	947	1010	1047	1048	1015

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

Data da consulta: 16/12/2022.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020
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	-	-	-	-
Total	94	123	110	128

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

Data da consulta: 16/12/2022.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Relatório preenchido pela atual gestão (ano de 2021 a 2024), onde pode-se verificar que segundo as fontes de informação do sistema SIH/SUS indicam que a maior causa de internações hospitalares no 3 RDQA do ano de 2021 foram algumas doenças infecciosas e parasitárias, lesões enven e alg out conseq causas externas, gravidez parto e puerpério. As mortalidades por grupo de causas de acordo com o CID 10 são relacionadas as doenças do aparelho circulatório.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	35.305
Atendimento Individual	28.419
Procedimento	58.928
Atendimento Odontológico	2.279

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	4451	27383,53	354	177001,32
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	4451	27383,53	354	177001,32

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 16/12/2022.

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	1401	5,57	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	43468	140840,56	-	-
03 Procedimentos clínicos	47741	35779,53	354	177001,32
04 Procedimentos cirúrgicos	261	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	92871	176625,66	354	177001,32

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 16/12/2022.

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	559	5,57
Total	559	5,57

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: 16/12/2022.

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

As análises e considerações aqui inseridas estão sendo feitas pela atual gestão (ano de 2021 a 2024) e refletem os dados de produtividade do 3 RDQA do ano de 2021. Os Sistemas de Informação em Saúde, tem sido utilizados como ferramentas capazes de armazenar a produção de dados para subsidiar a avaliação em saúde. Na atenção básica utilizamos o PEC ESUS.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	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
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	2	2
Total	0	0	10	10

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: 22/12/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	8	0	0	8
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
Total	10	0	0	10

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: 22/12/2022.

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

As análises e considerações relatadas aqui estão sendo feitas pela atual gestão (ano de 2021 a 2024). Na unidade básica centro e nas 2 unidades cadastradas como postos de saúde funcionam as equipes de estratégia de saúde da família, e o centro de atenção psicossocial é custeado pelo município.

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	7	12	30	19
	Intermediados por outra entidade (08)	1	6	0	19	0
	Autônomos (0209, 0210)	2	0	2	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	1	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)	0	1	0	0	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)	12	8	6	6	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	88	88	92	96	
	Intermediados por outra entidade (08)	27	29	30	33	

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	2	5	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 16/02/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

As análises e considerações relatadas aqui estão sendo feitas pela atual gestão (ano de 2021 a 2024) e os dados inseridos foram extraídos da base do CNES.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Acesso da População à atenção básica									
OBJETIVO Nº 1.1 - UTILIZAÇÃO DE MECANISMOS QUE PROPICIEM A AMPLIAÇÃO DO ACESSO À 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. 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	
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	
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	
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									
OBJETIVO Nº 1.2 - QUALIFICAR A REDE DE 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. 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	
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	
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	
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	
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	
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	
Ação Nº 1 - manter número de profissionais de enfermagem das Salas de Vacinação garantindo o mínimo de 02 profissionais por sala									
OBJETIVO Nº 1.3 - IMPLEMENTAR A ATENÇÃO ODONTOLÓGICA NO 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. 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	
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	
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	
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	
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 mo 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	
Ação Nº 1 - Aprimorar articulação intersetorial e desenvolver estratégias de comunicação para sensibilização dos municípes. 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	
Ação Nº 1 - desenvolver estrategias 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 municípes 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	
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	
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	
Ação Nº 1 - incremento e manutenção de protocolos de classificação de risco									
2. Garantir 100 % dos munícipes 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	
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	
Ação Nº 1 - monitorar e avaliar nº de consultas pré natal realizados nas unidades básicas através do sispre natal									
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	
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 pre 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	
Ação Nº 1 - garantia de notificação e monitoramento de ocorrências de sífilis em gestantes e garantia de acompanhamento pre natal em 90% das gestantes de riscos 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	
Ação Nº 1 - manter investigação de óbitos maternos e óbitos em mulheres em idade fértil por causas preveníveis de morte materna no município									

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

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	
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	
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	
Ação Nº 1 - manter BA junto as unidades de sapude 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	
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	
Ação Nº 1 - implantar estratégias que visem o fortalecimento da rede de assistência ao pre 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	
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	
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	
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	
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	
Ação Nº 1 - intensificar ações intersetoriais; Hiperdia; 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 ζ 27,93%	0			2,00	2,00	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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 intersecretoriais 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 Educaçã 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	
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	
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/agrivos 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	
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	
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	
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	
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	
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	
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		100,00
	100% dos medicamentos da REMUME adquiridos em tempo adequado para atender ao CMM (Consumo médio mensal)		100,00
	Participar de todas as ações programadas no Plano Regional do CEREST		95,00
	investir no processo de implantação da saúde do trabalhador		100,00
	Realizar Plano Municipal de Educação Permanente		3
	Garantir o funcionamento de 100% dos serviços de Vigilância em Saúde nas USF		100,00
	Reduzir em 2% a taxa de mortalidade prematura (2,00
	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
	Ampliar em 10% de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos		25,00
	Manter em 100% o Acolhimento com Classificação de risco na Unidade de PA		100,00
	Garantir que 100% dos municípios acidentados e reguladas pelo SAMU 19 sejam assistidos de acordo com a gravidade presumida		100,00
	Implantar ações visando a atenção integral à saúde do homem		85,00
	Manter serviço de nutrição nas ESF visando à promoção e proteção da saúde, prevenção, diagnóstico e tratamento de agravos		95,00
	Ampliar para 4,0 a média de ação coletiva de escovação dental supervisionada		4,60
	Capacitar, implantar e manter ações do Conselho Municipal de Saúde		100
	IMPLANTAÇÃO DA OUVIDORIA		95,00
	Desenvolver a gestão orçamentária, financeira e contábil do Fundo Municipal de Saúde		100,00
	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

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

	100% equipes aderidas ao PMAQ de acordo com pactuação do MS	100,00	
	15% de internações por causas sensíveis à atenção básica	14,50	
	Garantir 95% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no município.	95,00	
	Qualificar as equipes para o atendimento aos HAS e DM da rede SUS	100,00	
	garantir 100% das crianças menores de 5 anos adequadamente vacinadas	100,00	
	Manter em 100% de seguimento/tratamento informados de mulheres com diagnóstico de lesões intraepiteliais de alto grau de colo de útero	100,00	
	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	
	Manter em 100% a cobertura de equipes da Saúde bucal	80,00	
	equipes de Atenção Básica contratualizadas no PSE	100,00	
	manutenção da infraestrutura física da Rede Municipal de Saúde	100,00	
	Garantir a oferta de exames anti-HIV para 100% dos casos novos de tuberculose diagnosticados	100,00	
	Garantir a Rede de Assistência para atendimento ao idoso e portadores de doenças crônicas.	100,00	
	manter 100% de seguimento/tratamento informado de mulheres com mamografias com resultados alterados	100,00	
	manter a investigação dos óbitos maternos e os óbitos em mulheres em idades fértil (MIF) por causas preveníveis	100,00	
	Garantir que 90% dos contatos intradomiciliares de casos novos de tuberculose sejam examinados pelas unidades básicas	90,00	
	Manter o número de salas de vacinação da Atenção Básica com equipe mínima de 01 profissional exclusivo	100,00	
	Implementar as ações para o diagnostico precoce de tuberculose em todas as Unidades de Saúde	100,00	
	Ampliar para 99% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida no município .	99,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1	100,00	
	Manter em 100% o Acolhimento com Classificação de risco na Unidade de PA	100,00	
	Garantir o funcionamento das Unidades de Pronto Atendimento	100,00	
	Garantir 100 % dos municípios acidentados e reguladas pelo SAMU 192 sejam assistidos de acordo com gravidade presumida	100,00	
	15% de internações por causas sensíveis à atenção básica	14,50	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	1	85,00	
	100% dos medicamentos da REMUME adquiridos em tempo adequado para atender ao CMM (Consumo médio mensal	100,00	
	Ampliar em 10% de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos	25,00	
	Ampliar em 25 % o número de mamografias realizadas em mulheres de 50 a 69 anos	40,00	
	Manter em 100% de seguimento/tratamento informados de mulheres com diagnóstico de lesões intraepiteliais de alto grau de colo de útero	100,00	
304 - Vigilância Sanitária	1	100,00	
	100% das ações pactuadas no PAVISA - Plano de Vigilância Sanitária executadas	100,00	
	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	
305 - Vigilância Epidemiológica	1	100,00	
	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	
	investigar 100% dos óbitos infantis e fetais do município	100,00	
	Garantir 85% da proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera no município.	85,00	
	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	
	Garantir 95% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no município.	95,00	
	garantir 100% das crianças menores de 5 anos adequadamente vacinadas	100,00	
	manter a investigação dos óbitos maternos e os óbitos em mulheres em idades fértil (MIF) por causas preveníveis	100,00	
	Garantir a oferta de exames anti-HIV para 100% dos casos novos de tuberculose diagnosticados	100,00	
	Garantir que 90% dos contatos intradomiciliares de casos novos de tuberculose sejam examinados pelas unidades básicas	90,00	
	Implementar as ações para o diagnostico precoce de tuberculose em todas as Unidades de Saúde	100,00	
	Ampliar para 99% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida no município .	99,00	
	Encerrar oportunamente em 100% as investigações das notificações de agravos compulsórios registradas no SINAN	100,00	

306 - Alimentação e Nutrição	1	95,00	
	Fortalecer as ações de promoção de alimentação saudável	80,00	
	equipes de Atenção Básica contratualizadas no PSE	100,00	

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 análises e considerações da PAS do 3 RDQA do ano de 2021 estão sendo feitos pela atual gestão (ano de 2021 a 2024). O município não possui sistema de avaliação quadrimestral de indicadores e metas.

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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	100,00	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	36,42	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	9,50	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	1	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	90,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	80,00	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	<input checked="" type="checkbox"/> 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 análises e considerações dos Indicadores de pactuação interfederativa do 3 RDQA do ano de 2021 estão sendo feitos pela atual gestão (ano de 2021 a 2024). O município não possui sistema de avaliação quadrimestral de indicadores e metas.

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											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Recursos de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	5.893.448,99	1.510.387,84	18.933,74	0,00	0,00	0,00	0,00	7.422.770,57	
	Capital	0,00	175.403,08	22.568,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197.971,48	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	6.257.763,73	572.405,34	302.169,60	0,00	0,00	0,00	0,00	7.132.338,67	
	Capital	0,00	54.923,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54.923,33	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	337.778,43	2.703,84	0,00	0,00	0,00	0,00	340.482,27	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	65.804,66	1.502,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67.307,08	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	257.059,27	103.764,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360.823,89	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	353.336,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	353.336,92	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	137.536,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137.536,17	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL		0,00	13.057.739,98	2.685.943,22	323.807,18	0,00	0,00	0,00	0,00	16.067.490,38	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 26/12/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	19,54 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	69,12 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	8,01 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	80,66 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	12,59 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	65,45 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.178,31
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	43,41 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	8,84 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	2,91 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,57 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	36,82 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	23,38 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	29,24 %

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

Data da consulta: 26/12/2022.

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)	277.719,39	180.592,03	458.311,42
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
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	277.719,39	180.592,03	458.311,42

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	137.536,17	135.136,17	135.136,17
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	137.536,17	135.136,17	135.136,17

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	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 inscritos em 2020 - Saldo até o bimestre RPs não processados j= (b - f - h))
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	1.908,30	8.716,30	10.624,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.908,30	8.716,30
Atenção Básica	0,00	2.400,00	2.400,00	590,36	0,00	590,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	590,36	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	1.066,20	0,00	1.066,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.066,20	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	2.400,00	2.400,00	3.564,86	8.716,30	12.281,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.564,86	8.716,30

Gerado em 26/12/2022 15:04:31

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Recursos Próprios.

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)	61,90	306.850,98	306.912,88
Total	61,90	306.850,98	306.912,88

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	302.169,60	302.169,60	302.169,60
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	302.169,60	302.169,60	302.169,60

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	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 inscritos em 2020) Saldo até o bimestre RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 26/12/2022 15:04:34

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

No que se refere a execução dos blocos de financiamento, observa-se uma evidente elevação das transferências fundo a fundo, realizadas pelo SUS em comparação com a previsão inicial. Apesar deste incremento, o município continua aportando um considerável volume de recursos próprios como contrapartida para que possa manter em dia as despesas referentes aos gastos com folha de pagamento e encargos sociais, entre outras despesas correntes.

Observa-se também, acréscimo orçamentário remanescente de exercício anterior, investidos no aumento e na manutenção das ações e serviços de saúde, principalmente nas despesas de custeio e aquisições de serviços.

As despesas que não foram executadas ou concluídas dentro do exercício 2021 serão reprogramadas para o próximo exercício.

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

As análises e considerações do 3 RDQA do ano de 2021 estão sendo feitos pela atual gestão (ano de 2021 a 2024). O município passa por auditorias do TCESP.

11. Análises e Considerações Gerais

Este relatório do 3 RDQA do ano de 2021 está sendo finalizado pela nova gestão de 2021 a 2024, impossibilitando ser feita uma análise minuciosa da análise de ocorrências deste período.

MOISES DANILO CAVALINI
Secretário(a) de Saúde
PIRATINGA/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