

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: GOIAS
MUNICÍPIO: TEREZOPOLIS DE GOIAS

Relatório Anual de Gestão 2021

UILSON PEREIRA DOS SANTOS
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
- 1.8. Casa Legislativa

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, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	GO
Município	TEREZÓPOLIS DE GOIÁS
Região de Saúde	Pirineus
Área	106,98 Km ²
População	8.326 Hab
Densidade Populacional	78 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 14/11/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE TEREZOPOLIS
Número CNES	6485294
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	36985455000150
Endereço	RUA SANTOS DUMONT S/N
Email	saude.terezoplis@hotmail.com
Telefone	62-33481623

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/11/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	UILTON PEREIRA DOS SANTOS
Secretário(a) de Saúde em Exercício	UILSON PEREIRA DOS SANTOS
E-mail secretário(a)	FELIPE.REZENDEREPRESENTACAO@GMAIL.COM
Telefone secretário(a)	6233481318

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

Data da consulta: 14/11/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	03/1993
CNPJ	11.306.530/0001-89
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	UILSON PEREIRA DOS SANTOS

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

Data da consulta: 14/11/2022

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: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Pirineus

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ABADIÂNIA	1044,159	20873	19,99
ALEXÂNIA	847,891	28360	33,45

ANÁPOLIS	918.375	396526	431,77
CAMPO LIMPO DE GOIÁS	156.202	8087	51,77
COCALZINHO DE GOIÁS	1787.994	20771	11,62
CORUMBÁ DE GOIÁS	1062.457	11223	10,56
GAMELEIRA DE GOIÁS	595.316	3923	6,59
GOIANÁPOLIS	162.38	11217	69,08
PIRENÓPOLIS	2227.793	25218	11,32
TEREZÓPOLIS DE GOIÁS	106.976	8326	77,83

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	DECRETO	
Endereço	RUA SANTOS DUMINT	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	Márcio Polo Castro	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	8
	Governo	0
	Trabalhadores	4
	Prestadores	5

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

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

• Considerações

A Secretaria Municipal de Saúde de Terezópolis, em cumprimento ao disposto na Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, vem apresentar e encaminhar ao Conselho Municipal de Saúde o Relatório Anual de Gestão do ano de 2021 (RAG 2021). Vale destacar que a gestão pública da saúde é um enorme desafio em todas as áreas. Baseado nos objetivos e diretrizes do plano municipal de saúde 2018/2021, com a avaliação do desempenho da gestão no município. Os resultados de alguns indicadores são preliminares, pois dados dos sistemas de informação não foram processados e disponibilizados pelo DATASUS em tempo hábil da elaboração deste documento. Porém os resultados a que apresentados são suficientes para avaliar o desempenho da gestão neste ano. Todos os instrumentos referentes à Gestão (Plano de Saúde e Planejamento Anual de Saúde) do ano vigente.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

No RAG 2021 constam as ações projetadas para o ano a fim de superar os desafios propostos nas metas do PAS. A forma de apresentação do documento tem como referência os instrumentos de Planejamento do SUS, que orientam o gestor no direcionamento das ações e respectivas metas programadas para o ano, vinculando as ações da PAS às ações e consolidando com a apresentação e execução de metas propostas nos referidos instrumentos no Relatório Anual de Gestão. A Secretaria Municipal da Saúde (SMS) de Terezópolis/GO, atendendo ao determinado na Lei Complementar Nº 141, de 13 de janeiro de 2012 em seu Capítulo IV, Seção III:

Art. 34. A prestação de contas prevista no art. 37 conterà demonstrativo das despesas com saúde integrante do Relatório Resumido da Execução Orçamentária, a fim de subsidiar a emissão do parecer prévio de que trata o art. 56 da Lei Complementar Nº 101, de 4 de maio de 2000.

Art. 35. As receitas correntes e as despesas com ações e serviços públicos de saúde serão apuradas e publicadas nos balanços do Poder Executivo, assim como em demonstrativo próprio que acompanhará o relatório de que trata o § 3º do art. 165 da Constituição Federal.

Art. 36. O gestor do SUS em cada ente da Federação elaborará Relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior, o qual conterà, no mínimo, as seguintes informações:

I - montante e fonte dos recursos aplicados no período;

II - auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações;

III - oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação.

No RAG 2021 constam as ações projetadas para o ano a fim de superar os desafios propostos nas metas do PAS. A forma de apresentação do documento tem como referência os instrumentos de Planejamento do SUS, que orientam o gestor no direcionamento das ações e respectivas metas programadas para o ano, vinculando as ações da PAS às ações e consolidando com a apresentação e execução de metas propostas nos referidos instrumentos no Relatório Anual de Gestão.

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	344	328	672
5 a 9 anos	344	335	679
10 a 14 anos	305	302	607
15 a 19 anos	330	277	607
20 a 29 anos	701	643	1344
30 a 39 anos	642	640	1282
40 a 49 anos	650	654	1304
50 a 59 anos	495	464	959
60 a 69 anos	252	247	499
70 a 79 anos	120	146	266
80 anos e mais	48	59	107
Total	4231	4095	8326

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

Data da consulta: 14/11/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019	2020
TEREZOPOLIS DE GOIAS	131	105	104	87

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

Data da consulta: 14/11/2022.

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	15	14	19	27	39
II. Neoplasias (tumores)	22	27	37	29	20
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	1	-	3	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	4	4	5	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	19	28	41	20	16
VI. Doenças do sistema nervoso	12	10	8	4	2
VII. Doenças do olho e anexos	1	4	9	2	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	39	33	48	42	38
X. Doenças do aparelho respiratório	28	34	25	14	13
XI. Doenças do aparelho digestivo	33	35	55	53	22
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	1	2	3	2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	16	10	10	3	8
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	15	21	24	30	21
XV. Gravidez parto e puerpério	111	100	90	66	55
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	13	12	10	19	12
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	5	4	9	10	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	6	1	1	2	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	43	72	71	61	40
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	6	7	7	13	3

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	391	418	470	406	302

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

Data da consulta: 14/11/2022.

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	4	5	1	9
II. Neoplasias (tumores)	11	9	7	9
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	2	1	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	1	2
VI. Doenças do sistema nervoso	1	-	-	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	13	12	8	15
X. Doenças do aparelho respiratório	4	7	11	2
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	3	2	5
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	2	-	3
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	-	-	3	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	6	5	5	2
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	48	45	40	51

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

Data da consulta: 14/11/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

No município de Terezópolis de Goiás no ano de 2021, relata no quadro acima uma população maior do sexo masculino, com tendência de queda no número de nascidos, houveram varias causas de doenças que necessitaram de ambiente hospitalar, Gravidez e puerpério como a maior causa de intenções, seguida doenças Lesões enven e alg outra conseq. Causas externas como as maiores causas de Internações e doenças do Aparelho Circulatório e maior causa de Mortalidade.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	28.958
Atendimento Individual	21.366
Procedimento	19.386
Atendimento Odontológico	1.054

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

Data da consulta: 14/11/2022.

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	11787	3118,50	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	13575	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	46503	14845,05	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	2760	24238,02	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	72	10800,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	74697	53001,57	-	-

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

Data da consulta: 14/11/2022.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1320	-
Total	1320	-

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

Data da consulta: 14/11/2022.

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

Na Atenção Básica observamos que o grupo de procedimentos que concentra a maior quantidade são os procedimentos clínicos, seguido dos procedimentos de ação de promoção e prevenção em saúde e procedimentos com finalidade diagnóstica. Tais informações demonstram que as equipes de Saúde da Família estão buscando cada vez mais trabalhar junto à população a importância dos cuidados com a saúde a fim de estimular a prevenção e não somente o tratamento das doenças. O município de Terezópolis, oferece ações e serviços voltados à Atenção Básica, uma vez que, de acordo com a Programação Pactuada Integrada - PPI, o fornecimento e a regulação de serviços de maior complexidade como atendimento hospitalar, cirurgias, consultas e exames de média e alta complexidade, são executados pelo município de Anápolis e Goiânia.

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
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
Total	0	0	6	6

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/11/2022.

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	6	0	0	6
PESSOAS FISICAS				
Total	6	0	0	6

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/11/2022.

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

Todos os Estabelecimentos de Saúde que fazem parte da Rede física, são de Gestão Municipal, o município tem em seu território 03 Unidades Básicas de Saúde, 01 dessas Unidade funciona 24 com atendimento de Urgência e Emergência com Central de Ambulâncias.

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)	6	2	3	21	12
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	1	0
	Bolsistas (07)	2	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	3	2	5	5	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: 01/12/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	3	1	0	3	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	53	57	58	55	
	Residentes e estagiários (05, 06)	2	2	3	2	

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)	16	20	22	26	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 01/12/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A secretaria de saúde conta hoje com profissionais, entre nível médio e nível superior, sendo em sua maioria profissionais concursados. Os profissionais com vínculo de contrato temporário, são na sua maioria médicos, enfermeiros e outros profissionais de Nível Superior.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - 1-GARANTIA DE ACESSO DA POPULAÇÃO A SERVIÇOS DE SAÚDE DE QUALIDADE, MEDIANTE ESTRUTURAÇÃO E INVESTIMENTOS NA REDE DE SERVIÇOS DA SAÚDE, ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE E ATENÇÃO ESPECIALIZADA.									
OBJETIVO Nº 1.1 - ATENDER A TODOS OS MUNICÍPIOS QUE PROCURAM ATENDIMENTOS BÁSICOS EM SAÚDE E TAMBÉM AQUELES QUE NECESSITAM DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA.									
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 Anual	% meta alcançada
1. MANTER EM 100% A COBERTURA POPULACIONAL ATENDIDA PELA EQUIPE DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.	COBERTURA POPULACIONAL ATINGIDA PELAS EQUIPES DE ESF.	Percentual			100,00	90	Percentual	0,00	0
2. IMPLANTAR 01 EQUIPE DE ESF.	EQUIPE DE ESF IMPLANTADA	Número			1	90	Número	0,00	0
3. CONSTRUÇÃO DE UMA UNIDADE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DA ATENÇÃO BÁSICA ATRAVÉS DO INCENTIVO FINANCEIRO DE INVESTIMENTO DO PROGRAMA REQUALIFICA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	UNIDADE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA CONSTRUÍDA.	Número			1	50	Número	0,00	0
4. REDUZIR O PERCENTUAL DAS INTERNAÇÕES POR CAUSAS SENSÍVEIS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	PROPORÇÃO DE INTERNAÇÕES POR CAUSAS SENSÍVEIS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	Percentual			1,00	50	Percentual	0,00	0
5. AUMENTAR O PERCENTUAL EM 90% DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDIÇÕES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA NA SAÚDE	PROPORÇÃO ALCANÇADA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDIÇÕES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA NA SAÚDE.	Percentual			90,00	85	Percentual	0,00	0
6. AMPLIAR O ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL DAS CRIANÇAS BENEFICIARIAS DO PROGRAMA LEITE DAS CRIANÇAS	PROPORÇÃO ALCANÇADA DE ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL DAS CRIANÇAS BENEFICIARIAS DO PROGRAMA LEITE DA CRIANÇAS	Percentual			82,00	75	Percentual	0,00	0
7. REALIZAR INICIATIVAS VOLTADAS A PROMOÇÃO DA SAÚDE PARA USUÁRIOS E PROFISSIONAIS DE SAÚDE.	NUMERO DE INICIATIVAS REALIZADAS	Número			1	1	Número	0,00	0
8. MANTER EM 65% A COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADAS PELAS EQUIPES BÁSICAS DE SAÚDE BUCAL	PROPORÇÃO DA COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES BÁSICAS DE SAÚDE BUCAL	Percentual			65,00	65	Percentual	0,00	0
9. ESTRATIFICAR AS CRIANÇAS DE ATÉ 3 ANOS DE IDADE EM SAÚDE BUCAL	PROPORÇÃO DE CRIANÇAS ESTRATIFICADAS ATÉ 3 ANOS DE IDADE	Número			1	1	Número	0,00	0
10. AMPLIAR O ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO DA AP IMPLEMENTANDO OS ATENDIMENTOS DAS ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS NA UNIDADE CENTRAL	ATENDIMENTOS ESPECIALIZADOS IMPLEMENTADOS	Número			1	Não programada	Número	0,00	0
11. IMPLEMENTAÇÃO DE LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA	LABORATÓRIO DE PRÓTESE IMPLEMENTADO	Número			1	1	Número	0,00	0
12. REDUZIR EM ATÉ 10% O PERCENTUAL DE EXODONTIA EM RELAÇÃO AOS PROCEDIMENTOS RESTAURADORES.	PROPORÇÃO DE EXODONTIA EM RELAÇÃO AO PROCEDIMENTOS RESTAURADORES	Percentual			10,00	8	Percentual	0,00	0
13. AUMENTAR A COBERTURA DA AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA.	COBERTURA DAS AÇÕES COLETIVAS DESENVOLVIDAS DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA.	Percentual			65,00	90	Percentual	0,00	0
14. AMPLIAÇÃO DE HORÁRIO DE ATENDIMENTO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE.	HORÁRIO DE ATENDIMENTO AMPLIADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE SEDES.	Número			1	Não programada	Número	0,00	0
15. AQUISIÇÃO DE VEÍCULOS PARA QUALIFICAÇÃO DO TRANSPORTE SANITÁRIO E EQUIPE.	VEÍCULOS ADQUIRIDOS	Número			2	1	Número	0,00	0
16. HABILITAR A EQUIPE DE NÚCLEO DE APOIO A SAÚDE DA FAMÍLIA - NASF.	EQUIPE DE NASF.	Número			1	1	Número	0,00	0
17. ESTRUTURAR SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA ESTRUTURADO	Número			1	1	Número	0,00	0
18. REESTRUTURAR OS SERVIÇOS DE SAÚDE PARA ATENDER AS DEMANDAS DA PANDEMIA DO CORONAVÍRUS	NÚMERO DE SERVIÇOS REESTRUTURADOS	Número		2	2	2	Número	0,00	0
19. ACOMPANHAR DIARIAMENTE OS USUÁRIOS EM SITUAÇÃO DE ISOLAMENTO DOMICILIAR	PERCENTUAL DE USUÁRIOS EM SITUAÇÃO DE ISOLAMENTO DOMICILIAR ACOMPANHADOS	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	0,00	0
20. ATENDER AS RECOMENDAÇÕES DOS ÓRGÃOS DE CONTROLE QUANTO AO FUNCIONAMENTO DOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICOS EM FACE A COVID-19	PERCENTUAL DE PROTOCOLOS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE/ ANVISA/OMS EXECUTADOS NOS SERVIÇOS DE SAÚDE QUANTO AO FUNCIONAMENTO DOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICOS EM FACE À COVID-19.	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	0,00	0
21. GARANTIR ORIENTAÇÕES QUANTO À QUALIDADE E SEGURANÇA DO USO DO ALCOO A 70% E MÁSCARA EM FACE A COVID-19.	PERCENTUAL DE SERVIÇOS DE SAÚDE ORIENTANDO USUÁRIOS QUANTO À QUALIDADE E SEGURANÇA DO USO DO ALCOO A 70% E MÁSCARAS EM FACE À COVID-19.	Número		100	100,00	100	Percentual	0,00	0

DIRETRIZ Nº 2 - 2- GARANTIR O ACESSO À POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, CONFORME O APRIMORAMENTO DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, DE PRONTO SOCORRO E CENTROS DE REGULAÇÃO, ARTICULADAS AS OUTRAS REDES DE ATENÇÃO

OBJETIVO Nº 2.1 - GARANTIR ACESSO QUALIFICADO DOS PACIENTES EM SITUAÇÃO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA A UM DOS PONTOS DE ATENÇÃO RESOLUTIVOS DA REDE.

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 Anual	% meta alcançada
1. MANTER QUALIDADE E O FUNCIONAMENTO DE TODOS OS EQUIPAMENTOS DA SALA DE EMERGÊNCIA.	QUALIDADE DOS EQUIPAMENTOS DA SALA DE EMERGÊNCIA	Percentual			100,00	100	Percentual	0,00	0
2. AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ESTRUTURAÇÃO DA SALA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	EQUIPAMENTOS ADQUIRIDOS PARA SALA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	0,00	0
3. REDUZIR TAXA DE MORTALIDADE POR CAUSAS EXTERNAS, EXCETO VIOLÊNCIAS	PERCENTIL ATINGIDO NA TAXA DE MORTALIDADE POR CAUSAS EXTERNAS	Percentual	2018	100,00	100,00	90	Percentual	0,00	0
4. REESTRUTURAR A REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE MUNICIPAL PARA ATENDER AO PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DA PANDEMIA DO CORONAVÍRUS	PERCENTUAL DE SERVIÇOS POR REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE REESTRUTURADA PARA ATENDER AO PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DA PANDEMIA DO CORONAVÍRUS	Percentual	2018	100,00	100,00	95	Percentual	0,00	0
5. INVESTIR NAS AÇÕES DA REDE DE ATENÇÃO AS URGÊNCIAS PARA ATENDIMENTO DAS DEMANDAS DA PANDEMIA DO CORONAVÍRUS	MONITORAR AÇÕES DA REDE DE ATENÇÃO AS URGÊNCIAS PARA ATENDIMENTO DAS DEMANDAS DA PANDEMIA DO CORONAVÍRUS	Percentual	2018	100,00	100,00	95	Percentual	0,00	0

DIRETRIZ Nº 3 - 3- PROMOÇÃO DA ATENÇÃO A SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA E COM ÊNFASE NAS ÁREAS E POPULAÇÕES DE MAIOR VULNERABILIDADE.

OBJETIVO Nº 3.1 - FORTALECER, ORGANIZAR E QUALIFICAR A ATENÇÃO MATERNO INFANTIL.

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 Anual	% meta alcançada
1. ATINGIR A RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DE COLO DE ÚTERO EM 0,63 AO ANO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS COM 1 EXAME DE CITOPATOLÓGICO A CADA 3 ANOS.	RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DE COLO DE ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS E A POPULAÇÃO FEMININA NA MESMA FAIXA ETÁRIA.	Percentual			0,63	.45	Percentual	0,00	0
2. AUMENTAR A RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS E DA MESMA FAIXA ETÁRIA A CADA 02 ANOS	RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS E DA MESMA FAIXA ETÁRIA	Percentual		0,17	0,17	.25	Percentual	0,00	0
3. AMPLIAR O PERCENTUAL DE PARTOS NORMAIS	PERCENTIL ATINGIDO DE PARTO	Percentual		80,00	80,00	50	Percentual	0,00	0
4. AUMENTAR A PROPORÇÃO DE NASCIDOS DE MÃES COM NO MÍNIMO 07 CONSULTAS.	PERCENTIL ATINGIDO DE NASCIDOS VIVOS DE M-ES COM NO MÍNIMO 07 CONSULTAS	Percentual		70,00	70,00	60	Percentual	0,00	0
5. GARANTIR TESTE RÁPIDO DE SÍFILIS E HIV PARA TODAS AS GESTANTES ATENDIDAS PELO SUS	PROPORÇÃO DE GESTANTES QUE REALIZARAM TESTE RÁPIDO DE SÍFILIS E HIV.	Percentual		90,00	90,00	80	Percentual	0,00	0
6. REALIZAR 03 TESTES DE SÍFILIS NAS GESTANTES	NUMERO DE TESTE DE SÍFILIS POR GESTANTE	Número		3	3	3	Número	0,00	0
7. MANTER REDUÇÃO DO COEFICIENTE DOS ÓBITOS MATERNOS	NUMERO ABSOLUTO DE ÓBITOS MATERNOS	Percentual		90,00	90,00	85	Percentual	0,00	0
8. INVESTIGAR 100% DOS ÓBITOS MATERNOS.	NUMERO DE ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	0,00	0
9. IMPLANTAR AS CONSULTAS DE PUERICULTURA PARA TODAS AS CRIANÇAS	NÚMERO DE CONSULTA DE PUERICULTURA PARA TODAS AS CRIANÇAS NO PRIMEIRO ANO DE VIDA, ATENDIDAS NAS UBS.	Percentual		90,00	90	85	Número	0,00	0
10. DIMINUIR A PREVALÊNCIA DE DESNUTRIÇÃO EM CRIANÇAS MENORES DE 5 ANOS	NUMERO DE CRIANÇAS MENORES DE 5 ANOS DESNUTRIDAS	Percentual		30,00	30,00	20	Percentual	0,00	0
11. REDUZIR O NÚMERO DE ÓBITOS DE MULHER EM IDADE FÉRTIL.	NUMERO DE ÓBITOS INVESTIGADOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL.	Percentual		90,00	90,00	85	Percentual	0,00	0
12. INVESTIGAR 100% DOS ÓBITOS DE MULHER EM IDADE FÉRTIL.	NÚMERO DE ÓBITOS INFANTIL E FETAL.	Percentual		100,00	100,00	90	Percentual	0,00	0
13. REDUZIR OS ÓBITOS INFANTIL E FETAL	NÚMERO DE ÓBITOS INFANTIL E FETAL	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	0,00	0
14. INVESTIGAR 100% DOS ÓBITOS INFANTIL E FETAL.	PROPORÇÃO ALCANÇADA DE ÓBITOS INFANTIS E FETAIS INVESTIGADOS.	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	0,00	0
15. DIMINUIR ÍNDICE DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE A FAIXA ETÁRIA DE 10 A 19 ANOS. (MÉDIA DOS ÚLTIMOS 05 ANOS 23,96%).	PROPORÇÃO DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE A FAIXA ETÁRIA DE 10 A 19 ANOS.	Percentual		23,96	35,00	25	Percentual	0,00	0
16. GARANTIR CUIDADO INTEGRAL AO MUNÍCIPES DOS GRUPOS DE RISCO FRENTE AO CORONAVÍRUS A EXEMPLO DE IDOSOS, PESSOAS COM DOENÇAS RESPIRATÓRIAS (ASMA, BRONQUITE), FUMANTES, DIABÉTICOS, HIPERTENSOS, OBESOS, ONCOLÓGICOS E COM HIV.	PERCENTUAL DE SERVIÇOS DE SAÚDE COM GRUPOS DE RISCOS ORGANIZADOS PARA O ATENDIMENTO INTEGRAL CONFORME PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DA PANDEMIA PELO CORONAVÍRUS	Percentual		100,00	100,00	90	Percentual	0,00	0
17. GARANTIR ORIENTAÇÕES ÀS GESTANTES, PUÉRPERAS E CRIANÇAS MENORES DE 2 ANOS SOBRE O CONTEXTO DA PANDEMIA DE COVID-19.	GARANTIR AS INFORMAÇÕES SOBRE O CONTEXTO DA PANDEMIA DE COVID-19.	Percentual		100,00	100,00	80	Percentual	0,00	0

DIRETRIZ Nº 4 - 4- FORTALECIMENTO DA REDE DE SAÚDE MENTAL, COM ÊNFASE NO ENFRENTAMENTO DA DEPENDÊNCIA DE ÁLCOOL.

OBJETIVO Nº 4.1 - EFETIVAR O CUIDADO E ACESSO A ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DA POPULAÇÃO GERAL, DE FORMA ARTICULADA COM OS DEMAIS PONTOS DE ATENÇÃO EM SAÚDE E 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 Anual	% meta alcançada
1. GARANTIR ATENÇÃO INTEGRAL A PESSOA COM TRANSTORNO MENTAL NA ATENÇÃO PRIMÁRIA.	AÇÕES DE ATENÇÃO A REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL NA ATENÇÃO PRIMÁRIA IMPLEMENTADAS.	Percentual		90,00	90,00	80	Percentual	0,00	0

DIRETRIZ Nº 5 - 5-ASSEGURAR A EXECUÇÃO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE E A INTEGRAÇÃO DA EQUIPE DE VIGILÂNCIA COM AS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA NA ATENÇÃO A VIGILÂNCIA, PREVENÇÃO E CONTROLE DAS DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS, NÃO TRANSMISSÍVEIS, IMUNOPREVINÍVEIS E EMERGENCIAIS, E QUE JUNTAS FORTALEÇAM A PROMOÇÃO DE SAÚDE, A VIGILÂNCIA EM SAÚDE, EPIDEMIOLÓGICA, SANITÁRIA E SAÚDE DO TRABALHADOR.

OBJETIVO Nº 5.1 - REALIZAR A PREVENÇÃO DE DOENÇAS ATRAVÉS DE AÇÕES INTEGRADAS COM A EQUIPE DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE, PROCURANDO ATINGIR 100% DA POPULAÇÃO.

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 Anual	% meta alcançada
1. ALCANÇAR 90 % DAS COBERTURAS VACINAIS DO CALENDÁRIO BÁSICO DE VACINAÇÃO.	PROPORÇÃO ALCANÇADA DAS COBERTURAS VACINAIS DO CALENDÁRIO BÁSICO DE VACINAÇÃO.	Percentual		90,00	90,00	85	Percentual	0,00	0
2. ALCANÇAR A CURA DE 80% DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR BACILIFERA.	PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR BACILÍFERA	Percentual		80,00	80,00	70	Percentual	0,00	0
3. ALCANÇAR 100% DE EXAMES ANTI-HIV REALIZADOS ENTRE OS CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE.	PROPORÇÃO ALCANÇADA DE EXAMES ANTIHIV REALIZADOS ENTRE OS CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE.	Percentual		100,00	100,00	95	Percentual	0,00	0
4. ALCANÇAR EM 90% A CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NO ANO DA COORTE.	PROPORÇÃO ALCANÇADA DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NO ANO DA COORTE.	Percentual		90,00	90,00	80	Percentual	0,00	0
5. ALCANÇAR EM 100% O ACOMPANHAMENTO DE CONTATOS INTRADOMICILIARES DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE EXAMINADOS.	PROPORÇÃO ALCANÇADA DO ACOMPANHAMENTO DE CONTATOS INTRADOMICILIARES DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE.	Percentual		100,00	100,00	90	Percentual	0,00	0
6. ALCANÇAR 96% DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA.	PROPORÇÃO ALCANÇADA DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA.	Percentual		96,00	96,00	96	Percentual	0,00	0
7. ENCERRAR A INVESTIGAÇÃO PELO MENOS 100% DOS CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) EM ATÉ 60 DIAS APÓS A NOTIFICAÇÃO NO SINAN.	PROPORÇÃO ALCANÇADA DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA ENCERRADAS EM ATÉ 60 DIAS APÓS A NOTIFICAÇÃO.	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	0,00	0
8. INVESTIGAR 95% DOS ÓBITOS INFANTIS E 95% DOS ÓBITOS FETAIS.	PROPORÇÃO ALCANÇADA DE ÓBITOS INFANTIS E FETAIS INVESTIGADOS.	Percentual		95,00	95,00	95	Percentual	0,00	0
9. MANTER COEFICIENTE REDUZIDO DE ÓBITO MATERNO.	COEFICIENTE DE ÓBITO MATERNO	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	0,00	0
10. INVESTIGAR 100% DOS ÓBITOS EM MULHERES EM IDADE FÉRTIL. MIF	PROPORÇÃO ALCANÇADA DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (MIF) INVESTIGADOS.	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	0,00	0
11. MANTER A REDUÇÃO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 05 ANOS.	NUMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 05 ANOS DE IDADE.	Percentual		100,00	100,00	95	Percentual	0,00	0
12. AUMENTAR O NUMERO DE UNIDADE DE SAÚDE QUE NOTIFICAM VIOLÊNCIA INTERPESSOAL E AUTOPROVOCADA.	NÚMERO DE UNIDADES DE SAÚDE QUE NOTIFICAM VIOLÊNCIA INTERPESSOAL E AUTOPROVOCADA.	Percentual		100,00	100	95	Número	0,00	0
13. ALCANÇAR 100% DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA EXECUTADAS CONSIDERADAS NECESSÁRIAS AO MUNICÍPIO.	PROPORÇÃO ALCANÇADA DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS AO MUNICÍPIO.	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	0,00	0
14. AMPLIAR PARA 120 (NUMERO ABSOLUTO) O NUMERO DE ANALISE REALIZADO EM AMOSTRA DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO, QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ.	NÚMERO DE AMOSTRAS DE ANALISE REALIZADAS EM AMOSTRA DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETRO COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ	Número		120	120	100	Número	0,00	0
15. ELABORAR, ATUALIZAR E DIVULGAR PLANOS DE CONTINGÊNCIA E PROTOCOLO DE ATUAÇÃO PARA ENFRENTAMENTO E RESPOSTAS A EMERGÊNCIAS EM SAÚDE PÚBLICA EM CONJUNTO COM AS DEMAIS ÁREAS TÉCNICAS.	PLANO DE CONTINGÊNCIAS PARA AGRAVOS INUSITADOS ELABORADOS, ATUALIZADOS E DIVULGADOS.	Número		1	1	1	Número	0,00	0
16. REALIZAR NO MÍNIMO 04 CICLOS DE VISITAS DOMICILIARES EM 80% DOS DOMICÍLIOS POR CICLO.	PERCENTUAL ATINGIDO DE VISITAS DOMICILIARES NOS 04 CICLOS DE DOMICÍLIOS POR CICLO.	Percentual		80,00	80,00	60	Percentual	0,00	0
17. AUMENTAR O NÚMERO DE NOTIFICAÇÕES DE DOENÇAS OU AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO	NUMERO DE NOTIFICAÇÕES DE DOENÇAS OU AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO.	Percentual		100,00	100	100	Número	0,00	0
18. ATINGIR NO MÍNIMO 80% DAS AÇÕES PACTUADAS DO PROGRAMA VIGIASUS	PROPORÇÃO DE AÇÕES REALIZADAS PELO MUNICÍPIO PACTUADAS NO PROGRAM VIGIASUS- ELENCO I.	Percentual		80,00	80,00	80	Percentual	0,00	0
19. INSTITUIR EQUIPE MÍNIMA PARA DESENVOLVER AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE.	EQUIPE MÍNIMA INSTITUÍDA	Número		4	4	4	Número	0,00	0
20. REALIZAR AÇÕES RELACIONADAS A VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR.	PROPORÇÕES DE AÇÕES REALIZADAS À VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR.	Número		10	10	8	Número	0,00	0
21. GARANTIR A EXECUÇÃO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA PARA ASSEGURAR A PROTEÇÃO À SAÚDE E O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL.	PERCENTUAL DE ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS ESSENCIAIS ORIENTADOS SOBRE A PREVENÇÃO AO CORONAVÍRUS.	Percentual		100,00	100	90	Número	0,00	0
22. GARANTIR ORIENTAÇÕES EM RELAÇÃO AO MANEJO DE ÓBITO/ CORPOS EM DOMICÍLIO, NOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE, ESPAÇOS PÚBLICOS E FUNERÁRIAS APÓS A MORTE NO PERÍODO DA PANDEMIA DE COVID-19.	PERCENTUAL DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE, TRABALHADORES DOS CEMITÉRIOS E USUÁRIOS COM ORIENTAÇÕES EM RELAÇÃO AO MANEJO DE ÓBITOS/CORPOS EM DOMICÍLIO NOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE, ESPAÇOS PÚBLICOS E CEMITÉRIOS APÓS A MORTE NO PERÍODO DA PANDEMIA DO COVID-19.	Percentual		100,00	100,00	80	Percentual	0,00	0

DIRETRIZ Nº 6 - 6- GARANTIA DA ATENÇÃO 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 6.1 - ESTRUTURAR A ATENÇÃO INTEGRAL E INTEGRADA À SAÚDE DA PESSOA IDOSA, COM MELHORIA DAS CONDIÇÕES DE SAÚDE, MEDIANTE QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO E DAS REDES DE ATENÇÃO.

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 Anual	% meta alcançada
1. REDUZIR A TAXA DE MORTALIDADE PREMATURA (DE 30 A 69 ANOS), PELO CONJUNTO DAS 4 PRINCIPAIS DOENÇAS DCNT(DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRONICAS).	NUMERO DE ÓBITOS PREMATUROS EM PESSOAS DE 30 A 69 ANOS.	Percentual		80,00	80,00	70	Percentual	0,00	0
2. REDUZIR AS INTERNAÇÕES POR CONDIÇÕES SENSÍVEIS A APS, NA FAIXA ETÁRIA ACIMA DE 60 ANOS.	PROPORÇÃO DE INTERNAÇÕES POR CONDIÇÕES SENSÍVEIS A APS, NA FAIXA ETÁRIA ACIMA DE 60 ANOS	Percentual		90,00	90,00	80	Percentual	0,00	0
3. AMPLIAR A IMPLANTAÇÃO E IMPLEMENTAÇÃO DA ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO PARA FRAGILIDADE DE IDOSOS.	PROPORÇÃO DA IMPLANTAÇÃO DA ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO PARA FRAGILIDADE DE IDOSOS.	Percentual		90,00	90,00	80	Percentual	0,00	0
4. EMITIR DIARIAMENTE BOLETIM EPIDEMIOLOGICO SOBRE OS DADOS DO CORONAVIRUS	NUMERO DE BOLETIM EPIDEMIOLOGICO SOBRE OS DADOS DO CORONAVIRUS EMITIDOS.	Percentual		100,00	100,00	90	Percentual	0,00	0
5. NOTIFICAR E INVESTIGAR EM TEMPO OPORTUNO 100% DOS CASOS DE CORONAVIRUS	PERCENTUAL DE NOTIFICAÇÕES INVESTIGADAS	Percentual		100,00	100,00	80	Percentual	0,00	0
6. ACOMPANHAR OPORTUNAMENTE 100% DOS ÓBIOTS SUSPEITOS POR CORONAVIRUS	PERCENTUAL DE ÓBITOS SUSPEITOS POR CORONAVIRUS ACOMPANHADOS	Percentual		100,00	100,00	90	Percentual	0,00	0
7. MONITORAR O COMPORTAMENTO DOS CASOS DE SÍNDROME GRIPAL (SG) E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE(SRAG), NOS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO DA REDE, PARA PERMITIR AVALIAÇÃO DE RISCO E APOIAR A TOMADA DE DECISÃO.	PERCENTUAL DE CASOS DE SÍNDROME GRIPAL(SG) E SÍNDROME RESPIRATORIA AGUDA GRAVE(SRAG) MONITORADOS.	Percentual		100,00	100,00	70	Percentual	0,00	0
8. ATUALIZAR DIARIAMENTE A SALA DE SITUAÇÃO COM O CENÁRIO EPIDEMIOLOGICO DO CORONAVIRUS, PARA SUBSIDIAR A TOMADA DE DECISÃO.	NÚMERO DE SALAS DE SITUAÇÃO ATUALIZADAS COM OS DADOS EPIDEMIOLÓGICO DO CORONAVIRUS	Número		1	1	1	Número	0,00	0
9. NÚMERO DE CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA INFLUENZA REALIZADA DIANTE DO CENARIO DA PANDEMIA COVID-19.	NÚMERO DE CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA INFLUENZA REALIZADA DIANTE DO CENÁRIO DA PANDEMIA COVID19.	Número		1	1	1	Número	0,00	0
10. DEFINIR PROTOCOLOS PARA REALIZAÇÃO DO TESTE RÁPIDO DO COVID-19.	PERCENTUAL DE PROTOCOLOS CONSTRUIDOS/PACTUADOS PARA REALIZAÇÃO DO TESTE RÁPIDO COVID19.	Percentual		100,00	100,00	90	Percentual	0,00	0
11. GARANTIR AS NOTIFICAÇÕES DE CASO SUSPEITO DE DOENÇA PELO CORONAVIRUS E CADASTRO DE USUÁRIOS NOS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO SIVEPGRIPE E ESUS VE.	PERCENTUAL DE NOTIFICAÇÕES DE CASO SUSPEITO DE DOENÇA PELO CORONAVIRUS E CADASTRO DE USUÁRIOS NOS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO SIVEP GRIPE E ESUSVE.	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	0,00	0
12. GARANTIE EM TEMPO OPORTUNO/HABIL 100% DOS EXAMES LABORATORIAIS PARA USUÁRIOS COM SUSPEITA/DIAGNOSTICO DE COVID-19.	PERCENTUAL DE EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS POR USUÁRIOS COM SUSPEITA/DIAGNOSTICO DE COVID19.	Percentual		100,00	100,00	90	Percentual	0,00	0
13. GARANTIR INFORMAÇÕES DOS USUÁRIOS INTERNADOS COM COVID 19 AOS FAMILIARES/RESPONSÁVEIS.	GARANTIR INFORMAÇÕES DOS USUÁRIOS INTERNADOS	Percentual		100,00	100,00	90	Percentual	0,00	0

DIRETRIZ Nº 7 - 7- FORTALECER A GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO PERMANENTE DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE, PARA CONTRIBUIÇÃO DA ADEQUADA FORMAÇÃO, ALOCAÇÃO, QUALIFICAÇÃO, VALORIZAÇÃO E DEMOCRATIZAÇÃO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE.

OBJETIVO Nº 7.1 - DESENVOLVER E COORDENAR A POLITICA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE NO MUNICÍPIO, AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. AUMENTAR AS AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE REALIZADAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE.	PROPORÇÃO DE AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM REALIZADAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE.	Número		10	10	8	Número	0,00	0
2. AUMENTAR O NÚMERO DE PARTICIPAÇÕES DOS PROFISSIONAIS NOS CURSOS/ CAPACITAÇÕES/ EVENTOS/ OFICINAS/ CONGRESSOS PROPORCIONADOS PELA SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO OU OUTRAS INSTANCIAS. DE	NÚMERO DE PARTICIPAÇÕES DOS PROFISSIONAIS NOS CURSOS, CAPACITAÇÕES, EVENTOS, OFICINAS, CONGRESSOS PROPORCIONADOS PELA SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO OU OUTRAS INSTANCIAS	Número		10	10	8	Número	0,00	0
3. GARANTIR A REALIZAÇÃO DE CAPACITAÇÕES PARA OS PROFISSIONAIS E TÉCNICOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE QUE ESTÃO TRABALHANDO DIRETAMENTE NO ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS (COVID19), OBSERVANDO OS PROTOCOLOS CLÍNICOS DISPONIBILIZADOS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	GARANTIR A REALIZAÇÃO DE CAPACITAÇÕES PARA OS PROFISSIONAIS E TÉCNICOS QUE ESTÃO NA LINA DE FRENTE.	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	0,00	0
4. GARANTIR AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE PARA A POPULAÇÃO SOBRE AS RECOMENDAÇÕES PARA USO DE MÁSCARAS REUTILIZÁVEIS (DE TECIDO) E USO DE ÁLCOOL 70% NA PANDEMIA DO CORONAVÍRUS	NUMERO DE AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE PARA A POPULAÇÃO SOBRE AS RECOMENDAÇÕES PARA USO DE MÁSCARAS REUTILIZÁVEIS (TECIDO) E USO DE ÁLCOOL 70% NA PANDEMIA DO CORONAVÍRUS.	Número		12	12	10	Número	0,00	0
5. GARANTIR MENSALMENTE REUNIÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE COM AS ESF PARA DISCUSSÃO/ MONITORAMENTO/AVALIAÇÃO DO CENÁRIO DA PANDEMIA/	NÚMERO DE REUNIÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE PARA DISCUSSÃO/ MONITORAMENTO/AVALIAÇÃO DO CENÁRIO DA PANDEMIA.	Número		12	12	10	Número	0,00	0

DIRETRIZ Nº 8 - 8- IMPLEMENTAÇÃO DE NOVO MODELO DE GESTÃO E INSTRUMENTO DE RELAÇÃO FEDERATIVA, COM CENTRALIDADE NA GARANTIA DO ACESSO, GESTÃO PARTICIPATIVA COM FOCO EM RESULTADOS, PARTICIPAÇÃO SOCIAL E FINANCIAMENTO ESTÁVEL.

OBJETIVO Nº 8.1 - FORTALECER O VINCULO DA SOCIEDADE CIVIL, CONSELHEIROS DE SAÚDE, LIDERANÇAS DE MOVIMENTOS SOCIAIS E EDUCADORES POPULARES COM O 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 Anual	% meta alcançada
1. IMPLEMENTAR AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA OUVIDORIA.	NUMERO DE AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA OUVIDORIA	Número		80	80,00	80	Percentual	0,00	0
2. IMPLANTAÇÃO DO SISTEMA SIGA PARA A REGULAÇÃO DE PACIENTES NO ESTADO DE GOIÁS.	SISTEMA SIGA IMPLANTAR	Percentual		100,00	100,00	70	Percentual	0,00	0
3. PROPICIAR A PARTICIPAÇÃO DO OUVIDOR NAS CAPACITAÇÕES DESENVOLVIDAS PELA SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE.	PARTICIPAÇÃO DO OUVIDOR NAS CAPACITAÇÕES DESENVOLVIDAS PELA SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE.	Percentual		100,00	100,00	90	Percentual	0,00	0
4. REALIZAR CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAÚDE.	REALIZAÇÃO DA CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAÚDE.	Número		10	10	10	Número	0,00	0
5. REALIZAR, FISCALIZAR E AVALIAR O PPA, LDO, LOA, PAS, RELATÓRIO QUADRIMESTRAL DE GESTÃO, RAG.	PERCENTUAL DE CUMPRIMENTO DE CADA INSTRUMENTO DE GESTÃO.	Percentual		100,00	100,00	90	Percentual	0,00	0
6. REALIZAR AS AUDIÊNCIAS PÚBLICAS A CADA QUADRIMESTRE.	NÚMERO DE AUDIÊNCIAS PÚBLICAS REALIZADAS EM CADA QUADRIMESTRE	Número		1	1	1	Número	0,00	0
7. ELABORAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE.	REALIZAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE.	Número		1	1	1	Número	0,00	0
8. MANTER ATIVO E PARTICIPATIVO O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE.	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE ATIVO	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	0,00	0
9. MANTER O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE CADASTRADO NO SISTEMA DE ACOMPANHAMENTO DOS CONSELHOS (SIACS).	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE CADASTRADO NO SISTEMA DE ACOMPANHAMENTO DOS CONSELHOS(SIACS).	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	0,00	0
10. IMPLANTAR SISTEMA DE AUDITORIA INTERNA NA ATENÇÃO PRIMARIA.	SISTEMA DE AUDITORIA INTERNA IMPANTADO.	Percentual		100,00	100	Não programada	Número	0,00	0
11. GARANTIR O CONTROLE SOCIAL NO MUNICÍPIO E IMPLEMENTAR OS CANAIS DE INTERAÇÃO COM O USUÁRIO, COM GARANTIA DE TRANSPARÊNCIA E PARTICIPAÇÃO CIDADÃ.	GARANTIR A PARTICIPAÇÃO DO CONTROLE SOCIAL NAS PACTUAÇÕES E EXECUÇÕES DAS AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVÍRUS	Percentual		100,00	100,00	Não programada	Percentual	0,00	0
12. FAZER USO DA MÍDIA LOCAL PARA DIVULGAÇÃO DO DADOS E INFORMAÇÕES DA PANDEMIA DO CORONAVÍRUS PARA A POPULAÇÃO	PERCENTUAL DE CANAIS DE INFORMAÇÕES UTILIZADOS PARA DIVULGAÇÃO DOS DADOS E INFORMAÇÕES DA PANDEMIA DO CORONAVÍRUS PARA A POPULAÇÃO	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	0,00	0

DIRETRIZ Nº 9 - 9- APRIMORAR A RELAÇÃO INTER FEDERATIVA E A ATUAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE COMO GESTOR DO SUS.

OBJETIVO Nº 9.1 - GARANTIR A RELAÇÃO INTER FEDERATIVA E A ATUAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE COMO GESTOR 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 Anual	% meta alcançada
1. EXECUTAR AS AÇÕES DOS DECRETO MUNICIPAL, QUE DECLARA SITUAÇÃO DE EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA E DISPÕE SOBRE MEDIDAS DE ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA PROVOCADA PELO CORONAVÍRUS (COVID-19).	PERCENTUAL DAS AÇÕES DOS DECRETOS MUNICIPAL, QUE DECLARA SITUAÇÃO DE EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA E DISPÕE SOBRE MEDIDAS DE ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA PROVOCADA PELO CORONAVÍRUS (COVID-19) EXECUTADAS.	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	0,00	0
2. GARANTIR A EXECUÇÃO DAS AÇÕES DO PLANO DE CONTINGÊNCIA ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA PROVOCADA PELO CORONAVÍRUS (COVID19).	PERCENTUAL DAS AÇÕES DO PLANO DE CONTINGÊNCIA ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA PROVOCADA PELO CORONAVÍRUS (COVID-19) EXECUTADAS.	Percentual		100,00	100,00	90	Percentual	0,00	0
3. INSTITUIR O COMITÊ DE CRISE PARA O ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS (COVID-19).	NUMERO DE COMITÊ DE CRISE PARA O ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS (COVID19)INSTITUÍDO.	Número		1	1	1	Número	0,00	0
4. ATUALIZAR OS INSTRUMENTOS DE GESTÃO COM AS AÇÕES PARA O ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA PROVOCADA PELO CORONAVÍRUS (COVID-19).	NÚMERO DE INSTRUMENTOS DE GESTÃO ATUALIZADOS COM AS AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA PROVOCADA PELO CORONAVÍRUS. UMENTOS DE GESTÃO	Número		1	1	1	Número	0,00	0
5. GARANTIR O EXERCÍCIO LABORAL HOME OFFICE DE TRABALHADORES COM VULNERABILIDADE AO CONTÁGIO POR COVID-19.	NÚMERO DE TRABALHADORES COM VULNERABILIDADE AO CONTÁGIO POR COVID-19 COM ATIVIDADE LABORAL HOME OFFICE.	Percentual		100,00	100,00	90	Percentual	0,00	0

DIRETRIZ Nº 10 - 10- MELHORAR O PADRÃO DE GASTO, QUALIFICAR O FINANCIAMENTO TRIPARTITE E OS PROCESSOS DE TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS,NA PERSPECTIVA DO FINANCIAMENTO ESTÁVEL E SUSTENTÁVEL DO SUS.

OBJETIVO Nº 10.1 - GARANTIR O PADRÃO DE GASTO, QUALIFICAR O FINANCIAMENTO TRIPARTITE E OS PROCESSOS DE TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS, NA PERSPECTIVA DO FINANCIAMENTO ESTÁVEL E SUSTENTÁVEL 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 Anual	% meta alcançada
1. MONITORAR O PADRÃO DE INVESTIMENTOS DAS TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS E MATERIAIS ORIUNDOS DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE GOIÁS E DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	GARANTIR OS INVESTIMENTOS DAS TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS FINANCEIROS	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	0,00	0

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	IMPLEMENTAR AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA OUVIDORIA.	80,00	
	MONITORAR O PADRÃO DE INVESTIMENTOS DAS TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS E MATERIAIS ORIUNDOS DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE GOIÁS E DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	100,00	
	EXECUTAR AS AÇÕES DOS DECRETO MUNICIPAL, QUE DECLARA SITUAÇÃO DE EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA E DISPÕE SOBRE MEDIDAS DE ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA PROVOCADA PELO CORONAVÍRUS (COVID-19).	100,00	
	IMPLANTAÇÃO DO SISTEMA SIGA PARA REGULAÇÃO DE PACIENTES NO ESTADO DE GOIÁS.	70,00	
	GARANTIR A EXECUÇÃO DAS AÇÕES DO PLANO DE CONTINGÊNCIA ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA PROVOCADA PELO CORONAVÍRUS (COVID19).	90,00	
	CONSTRUÇÃO DE UMA UNIDADE DE ATENÇÃO PRIMARIA PARA FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DA ATENÇÃO BÁSICA ATRAVÉS DO INCENTIVO FINANCEIRO DE INVESTIMENTO DO PROGRAMA REQUALIFICA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	50	
	INSTITUIR O COMITÊ DE CRISE PARA O ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS (COVID-19).	1	
	PROPICIAR A PARTICIPAÇÃO DO OUVIDOR NAS CAPACITAÇÕES DESENVOLVIDAS PELA SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE.	90,00	
	GARANTIR A REALIZAÇÃO DE CAPACITAÇÕES PARA OS PROFISSIONAIS E TÉCNICOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE QUE ESTÃO TRABALHANDO DIRETAMENTE NO ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS (COVID19), OBSERVANDO OS PROTOCOLOS CLÍNICOS DISPONIBILIZADOS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	100,00	
	REALIZAR CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAÚDE.	10	
	ATUALIZAR OS INSTRUMENTOS DE GESTÃO COM AS AÇÕES PARA O ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA PROVOCADA PELO CORONAVÍRUS (COVID-19).	1	
	REALIZAR, FISCALIZAR E AVALIAR O PPA, LDO, LOA, PAS, RELATÓRIO QUADRIMESTRAL DE GESTÃO, RAG.	90,00	
	GARANTIR O EXERCÍCIO LABORAL HOME OFFICE DE TRABALHADORES COM VULNERABILIDADE AO CONTÁGIO POR COVID-19.	90,00	
	REALIZAR AS AUDIÊNCIAS PÚBLICAS A CADA QUADRIMESTRE.	1	
	ELABORAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE.	1	
	MANTER ATIVO E PARTICIPATIVO O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE.	100,00	
	MANTER O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE CADASTRADO NO SISTEMA DE ACOMPANHAMENTO DOS CONSELHOS (SIACS).	100,00	
	INVESTIGAR 100% DOS ÓBITOS EM MULHERES EM IDADE FÉRTIL. MIF	100,00	
	IMPLEMENTAÇÃO DE LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTARIA	1	
	GARANTIE EM TEMPO OPORTUNO/HABIL 100% DOS EXAMES LABORATORIAIS PARA USUÁRIOS COM SUSPEITA/DIAGNOSTICO DE COVIDE-19.	90,00	
	FAZER USO DA MÍDIA LOCAL PARA DIVULGAÇÃO DO DADOS E INFORMAÇÕES DA PANDEMIA DO CORONAVÍRUS PARA A POPULAÇÃO	100,00	
	AQUISIÇÃO DE VEÍCULOS PARA QUALIFICAÇÃO DO TRANSPORTE SANITÁRIO E EQUIPE.	1	
	HABILITAR A EQUIPE DE NÚCLEO DE APOIO A SAÚDE DA FAMÍLIA - NASF.	1	
ESTRUTURAR SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	1		
GARANTIR ORIENTAÇÕES QUANTO À QUALIDADE E SEGURANÇA DO USO DO ALCOO A 70% E MASCARA EM FACE A COVID-19.	100,00		
301 - Atenção Básica	MANTER EM 100% A COBERTURA POPULACIONAL ATENDIDA PELA EQUIPE DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.	90,00	
	AUMENTAR AS AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE REALIZADAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE.	8	
	REDUZIR A TAXA DE MORTALIDADE PREMATURA (DE 30 A 69 ANOS), PELO CONJUNTO DAS 4 PRINCIPAIS DOENÇAS DCNT(DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRONICAS).	70,00	
	ALCANÇAR 90 % DAS COBERTURAS VACINAIS DO CALENDÁRIO BÁSICO DE VACINAÇÃO.	85,00	
	GARANTIR ATENÇÃO INTEGRAL A PESSOA COM TRANSTORNO MENTAL NA ATENÇÃO PRIMÁRIA.	80,00	
	ATINGIR A RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DE COLO DE UTERO EM 0,63 AO ANO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS COM I EXAME DE CITOPATOLÓGICO A CADA 3 ANOS.	0,45	
	MANTER QUALIDADE E O FUNCIONAMENTO DE TODOS OS EQUIPAMENTOS DA SALA DE EMERGÊNCIA.	100,00	
	IMPLANTAR 01 EQUIPE DE ESF.	90	
	AUMENTAR O NÚMERO DE PARTICIPAÇÕES DOS PROFISSIONAIS NO CURSOS/ CAPACITAÇÕES/ EVENTOS/ OFICINAS/ CONGRESSOS PROPORCIONADOS PELA SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO OU OUTRAS INSTANCIAS. DE	8	
	REDUZIR AS INTERNAÇÕES POR CONDIÇÕES SENSÍVEIS A APS, NA FAIXA ETÁRIA ACIMA DE 60 ANOS.	80,00	
	ALCANÇAR A CURA DE 80% DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR BACILIFERA.	70,00	
	AUMENTAR A RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS E DA MESMA FAIXA ETÁRIA A CADA 02 ANOS	0,25	
	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ESTRUTURAÇÃO DA SALA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	100,00	
	REDUZIR TAXA DE MORTALIDADE POR CAUSAS EXTERNAS, EXCETO VIOLÊNCIAS	90,00	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
	GARANTIR A REALIZAÇÃO DE CAPACITAÇÕES PARA OS PROFISSIONAIS E TÉCNICOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE QUE ESTÃO TRABALHANDO DIRETAMENTE NO ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS (COVID19), OBSERVANDO OS PROTOCOLOS CLÍNICOS DISPONIBILIZADOS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	100,00	
	AMPLIAR A IMPLANTAÇÃO E IMPLEMENTAÇÃO DA ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO PARA FRAGILIDADE DE IDOSOS.	80,00	
	ALCANÇAR 100% DE EXAMES ANTI-HIV REALIZADOS ENTRE OS CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE.	95,00	
	AMPLIAR O PERCENTUAL DE PARTOS NORMAIS	50,00	
	REDUZIR O PERCENTUAL DAS INTERNAÇÕES POR CAUSAS SENSÍVEIS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	50,00	
	ATUALIZAR OS INSTRUMENTOS DE GESTÃO COM AS AÇÕES PARA O ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA PROVOCADA PELO CORONAVÍRUS (COVID-19).	1	
	REALIZAR CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAÚDE.	10	
	GARANTIR AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE PARA A POPULAÇÃO SOBRE AS RECOMENDAÇÕES PARA USO DE MÁSCARAS REUTILIZÁVEIS (DE TECIDO) E USO DE ÁLCOOL 70% NA PANDEMIA DO CORONAVÍRUS	10	
	EMITIR DIARIAMENTE BOLETIM EPIDEMIOLOGICO SOBRE OS DADOS DO CORONAVIRUS	90,00	
	ALCANÇAR EM 90% A CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NO ANO DA COORTE.	80,00	
	AUMENTAR A PROPORÇÃO DE NASCIDOS DE MÃES COM NO MÍNIMO 07 CONSULTAS.	60,00	
	REESTRUTURAR A REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE MUNICIPAL PARA ATENDER AO PERFIL EPIDEMIOLOGICO DA PANDEMIA DO CORONAVIRUS	95,00	
	AUMENTAR O PERCENTUAL EM 90% DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA NA SAÚDE	85,00	
	GARANTIR O EXERCÍCIO LABORAL HOME OFFICE DE TRABALHADORES COM VULNERABILIDADE AO CONTÁGIO POR COVID-19.	90,00	
	GARANTIR MENSALMENTE REUNIÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE COM AS ESF PARA DISCUSSÃO/ MONITORAMENTO/AVALIAÇÃO DO CENÁRIO DA PANDEMIA./	10	
	NOTIFICAR E INVESTIGAR EM TEMPO OPORTUNO 100% DOS CASOS DE CORONAVIRUS	80,00	
	ALCANÇAR EM 100% O ACOMPANHAMENTO DE CONTATOS INTRADOMICILIARES DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE EXAMINADOS.	90,00	
	GARANTIR TESTE RÁPIDO DE SÍFILIS E HIV PARA TODAS AS GESTANTES ATENDIDAS PELO SUS	80,00	
	INVESTIR NAS AÇÕES DA REDE DE ATENÇÃO AS URGÊNCIAS PARA ATENDIMENTO DAS DEMANDAS DA PANDEMIA DO CORONAVIRUS	95,00	
	AMPLIAR O ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL DAS CRIANÇAS BENEFICIARIAS DO PROGRAMA LEITE DAS CRIANÇAS	75,00	
	ACOMPANHAR OPORTUNAMENTE 100% DOS ÓBIOTS SUSPEITOS POR CORONAVIRUS	90,00	
	ALCANÇAR 96% DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA.	96,00	
	REALIZAR 03 TESTES DE SÍFILIS NAS GESTANTES	3	
	REALIZAR INICIATIVAS VOLTADAS A PROMOÇÃO DA SAÚDE PARA USUÁRIOS E PROFISSIONAIS DE SAÚDE.	1	
	ELABORAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE.	1	
	MONITORAR O COMPORTAMENTO DOS CASOS DE SÍNDROME GRIPAL (SG) E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE(SRAG), NOS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO DA REDE, PARA PERMITIR AVALIAÇÃO DE RISCO E APOIAR A TOMADA DE DECISÃO.	70,00	
	ENCERRAR A INVESTIGAÇÃO PELO MENOS 100% DOS CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) EM ATÉ 60 DIAS APÓS A NOTIFICAÇÃO NO SINAN.	100,00	
	MANTER REDUÇÃO DO COEFICIENTE DOS ÓBITOS MATERNOS	85,00	
	MANTER EM 65% A COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADAS PELAS EQUIPES BÁSICAS DE SAÚDE BUCAL	65,00	
	ATUALIZAR DIARIAMENTE A SALA DE SITUAÇÃO COM O CENÁRIO EPIDEMIOLOGICO DO CORONAVIRUS, PARA SUBSIDIAR A TOMADA DE DECISÃO.	1	
	INVESTIGAR 95% DOS ÓBITOS INFANTIS E 95% DOS ÓBITOS FETAIS.	95,00	
	INVESTIGAR 100% DOS ÓBITOS MATERNOS.	100,00	
	ESTRATIFICAR AS CRIANÇAS DE ATÉ 3 ANOS DE IDADE EM SAÚDE BUCAL	1	
	NÚMERO DE CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA INFLUENZA REALIZADA DIANTE DO CENARIO DA PANDEMIA COVID-19.	1	
	MANTER COEFICIENTE REDUZIDO DE ÓBITO MATERNO.	100,00	
	IMPLANTAR AS CONSULTAS DE PUERICULTURA PARA TODAS AS CRIANÇAS	85	
	DIMINUIR A PREVALÊNCIA DE DESNUTRIÇÃO EM CRIANÇAS MENORES DE 5 ANOS	20,00	
	DEFINIR PROTOCOLOS PARA REALIZAÇÃO DO TESTE RÁPIDO DO COVID-19.	90,00	
	IMPLEMENTAÇÃO DE LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTARIA	1	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
	GARANTIR AS NOTIFICAÇÕES DE CASO SUSPEITO DE DOENÇA PELO CORONAVIRUS E CADASTRO DE USUÁRIOS NOS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO SIVEPGRIFE E ESUS VE.	100,00	
	MANTER A REDUÇÃO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 05 ANOS.	95,00	
	REDUZIR O NÚMERO DE ÓBITOS DE MULHER EM IDADE FÉRTIL.	85,00	
	REDUZIR EM ATÉ 10% O PERCENTUAL DE EXODONTIA EM RELAÇÃO AOS PROCEDIMENTOS RESTAURADORES.	8,00	
	GARANTIR EM TEMPO OPORTUNO/HABIL 100% DOS EXAMES LABORATORIAIS PARA USUÁRIOS COM SUSPEITA/DIAGNOSTICO DE COVID-19.	90,00	
	AUMENTAR O NUMERO DE UNIDADE DE SAÚDE QUE NOTIFICAM VIOLÊNCIA INTERPESSOAL E AUTOPROVOCADA.	95	
	INVESTIGAR 100% DOS ÓBITOS DE MULHER EM IDADE FERTIL.	90,00	
	AUMENTAR A COBERTURA DA AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA.	90,00	
	GARANTIR INFORMAÇÕES DOS USUÁRIOS INTERNADOS COM COVID 19 AOS FAMILIARES/RESPONSÁVEIS.	90,00	
	REDUZIR OS ÓBITOS INFANTIL E FETAL	100,00	
	INVESTIGAR 100% DOS ÓBITOS INFANTIL E FETAL.	100,00	
	DIMINUIR ÍNDICE DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE A FAIXA ETÁRIA DE 10 A 19 ANOS. (MÉDIA DOS ÚLTIMOS 05 ANOS 23,96%).	25,00	
	HABILITAR A EQUIPE DE NÚCLEO DE APOIO A SAÚDE DA FAMÍLIA - NASF.	1	
	REALIZAR NO MÍNIMO 04 CICLOS DE VISITAS DOMICILIARES EM 80% DOS DOMICÍLIOS POR CICLO.	60,00	
	GARANTIR CUIDADO INTEGRAL AO MUNICÍPIOS DOS GRUPOS DE RISCO FRENTE AO CORONAVIRUS A EXEMPLO DE IDOSOS, PESSOAS COM DOENÇAS RESPIRATÓRIAS (ASMA, BRONQUITE), FUMANTES, DIABÉTICOS, HIPERTENSOS, OBESOS, ONCOLÓGICOS E COM HIV.	90,00	
	ESTRUTURAR SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	1	
	AUMENTAR O NÚMERO DE NOTIFICAÇÕES DE DOENÇAS OU AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO	100	
	GARANTIR ORIENTAÇÕES ÀS GESTANTES, PUÉRPERAS E CRIANÇAS MENORES DE 2 ANOS SOBRE O CONTEXTO DA PANDEMIA DE COVID-19.	80,00	
	REESTRUTURAR OS SERVIÇOS DE SAÚDE PARA ATENDER AS DEMANDAS DA PANDEMIA DO CORONAVIRUS	2	
	ACOMPANHAR DIARIAMENTE OS USUÁRIOS EM SITUAÇÃO DE ISOLAMENTO DOMICILIAR	100,00	
	ATENDER AS RECOMENDAÇÕES DOS ÓRGÃOS DE CONTROLE QUANTO AO FUNCIONAMENTO DOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICOS EM FACE A COVID- 19	100,00	
	REALIZAR AÇÕES RELACIONADAS A VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR.	8	
	GARANTIR ORIENTAÇÕES QUANTO À QUALIDADE E SEGURANÇA DO USO DO ALCOO A 70% E MASCARA EM FACE A COVID-19.	100,00	
	GARANTIR ORIENTAÇÕES EM RELAÇÃO AO MANEJO DE ÓBITO/ CORPOS EM DOMICILIO , NOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMARIA A SAÚDE, ESPAÇOS PÚBLICOS E FUNERÁRIAS APÓS A MORTE NO PERÍODO DA PANDEMIA DE COVID-19.	80,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	INVESTIR NAS AÇÕES DA REDE DE ATENÇÃO AS URGÊNCIAS PARA ATENDIMENTO DAS DEMANDAS DA PANDEMIA DO CORONAVIRUS	95,00	
	GARANTIR INFORMAÇÕES DOS USUÁRIOS INTERNADOS COM COVID 19 AOS FAMILIARES/RESPONSÁVEIS.	90,00	
	ELABORAR, ATUALIZAR E DIVULGAR PLANOS DE CONTINGÊNCIA E PROTOCOLO DE ATUAÇÃO PARA ENFRENTAMENTO E RESPOSTAS A EMERGÊNCIAS EM SAÚDE PÚBLICA EM CONJUNTO COM AS DEMAIS ÁREAS TÉCNICAS.	1	
304 - Vigilância Sanitária	ELABORAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE.	1	
	ALCANÇAR 100% DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA EXECUTADAS CONSIDERADAS NECESSÁRIOS AO MUNICÍPIO.	100,00	
	AMPLIAR PARA 120 (NUMERO ABSOLUTO) O NUMERO DE ANÁLISE REALIZADO EM AMOSTRA DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO, QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIBRE E TURBIDEZ.	100	
	ATINGIR NO MÍNIMO 80% DAS AÇÕES PACTUADAS DO PROGRAMA VIGIASUS	80,00	
	GARANTIR A EXECUÇÃO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA PARA ASSEGURAR A PROTEÇÃO À SAÚDE E O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL.	90	
305 - Vigilância Epidemiológica	ALCANÇAR 90 % DAS COBERTURAS VACINAIS DO CALENDÁRIO BÁSICO DE VACINAÇÃO.	85,00	
	NOTIFICAR E INVESTIGAR EM TEMPO OPORTUNO 100% DOS CASOS DE CORONAVIRUS	80,00	
	ALCANÇAR 96% DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA.	96,00	
	ENCERRAR A INVESTIGAÇÃO PELO MENOS 100% DOS CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) EM ATÉ 60 DIAS APÓS A NOTIFICAÇÃO NO SINAN.	100,00	
	ELABORAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE.	1	
	INVESTIGAR 100% DOS ÓBITOS MATERNOS.	100,00	
	INVESTIGAR 95% DOS ÓBITOS INFANTIS E 95% DOS ÓBITOS FETAIS.	95,00	
	NÚMERO DE CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA INFLUENZA REALIZADA DIANTE DO CENÁRIO DA PANDEMIA COVID-19.	1	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
	INVESTIGAR 100% DOS ÓBITOS EM MULHERES EM IDADE FÉRTIL. MIF	100,00	
	GARANTIR AS NOTIFICAÇÕES DE CASO SUSPEITO DE DOENÇA PELO CORONAVIRUS E CADASTRO DE USUÁRIOS NOS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO SIVEPGRUPE E ESUS VE.	100,00	
	AUMENTAR O NUMERO DE UNIDADE DE SAÚDE QUE NOTIFICAM VIOLÊNCIA INTERPESSOAL E AUTOPROVOCADA.	95	
	INVESTIGAR 100% DOS ÓBITOS INFANTIL E FETAL.	100,00	
	REALIZAR NO MÍNIMO 04 CICLOS DE VISITAS DOMICILIARES EM 80% DOS DOMICÍLIOS POR CICLO.	60,00	
	AUMENTAR O NÚMERO DE NOTIFICAÇÕES DE DOENÇAS OU AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO	100	
	ATINGIR NO MÍNIMO 80% DAS AÇÕES PACTUADAS DO PROGRAMA VIGIASUS	80,00	
	INSTITUIR EQUIPE MÍNIMA PARA DESENVOLVER AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE.	4	
	REALIZAR AÇÕES RELACIONADAS A VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR.	8	

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	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
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	2.994.097,28	350.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	3.344.097,28
	Capital	N/A	N/A	2.000.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.000.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	250.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	250.000,00
	Capital	N/A	N/A	550.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	550.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	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
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	15.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	15.000,00
	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	N/A	100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	100.000,00
	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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
 Data da consulta: 01/12/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

PAS constam as ações projetadas para o ano a fim de superar os desafios propostos nas metas do PMS. A forma de apresentação do documento tem como referência os instrumentos de Planejamento do SUS, que orientam o gestor no direcionamento das ações e respectivas metas programadas para o ano, vinculando as ações da PAS às ações e consolidando com a apresentação e execução de metas propostas nos referidos instrumentos no Relatório Anual de Gestão. A Lei Complementar nº 141 de 13/01/2012, definiu os prazos legais para a elaboração e aprovação nos respectivos Conselhos Municipais de Saúde, dos instrumentos de gestão do SUS, em consonância com os instrumentos de gestão pública.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% 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	9	7	7,00	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	97,62	95,00	95,00	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	97,00	97,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	88,00	88,00	88,00	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	0	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	100,00	100,00	100,00	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	0,50	0,23	0,23	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	0,20	0,15	0,15	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	22,00	12,00	12,00	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	13,00	8,00	8,00	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	1	0	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	1	0	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	95,00	95,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	88,00	83,00	83,00	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	90,00	90,00	90,00	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	6	6,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 01/12/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Os indicadores são essenciais nos processos de monitoramento e avaliação, pois permitem acompanhar o alcance das metas e servem para embasar a análise crítica dos resultados obtidos e auxiliar no processo de tomada de decisão; contribuir para a melhoria contínua dos processos organizacionais e analisar comparativamente o desempenho.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção										
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências 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	2.588.509,59	2.297.299,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.885.808,97
	Capital	0,00	279.575,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	279.575,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	4.397,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.397,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	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	15.903,25	685,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.588,46
	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	78.635,10	93.150,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	171.785,69
	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	480.542,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480.542,99
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		0,00	3.447.562,93	2.391.135,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.838.698,11

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 14/11/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	7,67 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	89,86 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	20,56 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	97,58 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	31,84 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	57,73 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 725,94
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	53,75 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	8,01 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	11,71 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	4,86 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	103,90 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	17,79 %

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

Data da consulta: 14/11/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	2.438.131,23	2.438.131,23	2.328.388,82	95,50
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	646.170,97	646.170,97	553.256,95	85,62
IPTU	159.255,59	159.255,59	329.844,50	207,12
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	486.915,38	486.915,38	223.412,45	45,88
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	554.788,91	554.788,91	216.452,87	39,02
ITBI	196.006,88	196.006,88	216.452,87	110,43
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	358.782,03	358.782,03	0,00	0,00

Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	845.157,18	845.157,18	956.778,95	113,21
ISS	833.029,24	833.029,24	951.069,15	114,17
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	12.127,94	12.127,94	5.709,80	47,08
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	392.014,17	392.014,17	601.900,05	153,54
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	17.322.108,05	17.322.108,05	16.623.114,82	95,96
Cota-Parte FPM	9.021.216,65	9.021.216,65	10.255.928,55	113,69
Cota-Parte ITR	258.484,08	258.484,08	216.902,47	83,91
Cota-Parte do IPVA	367.512,91	367.512,91	487.900,87	132,76
Cota-Parte do ICMS	7.595.266,60	7.595.266,60	5.618.871,46	73,98
Cota-Parte do IPI - Exportação	61.252,15	61.252,15	43.511,47	71,04
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	18.375,66	18.375,66	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	18.375,66	18.375,66	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	19.760.239,28	19.760.239,28	18.951.503,64	95,91

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/e) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/e) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	3.229.097,01	3.625.177,09	2.868.084,59	79,12	2.793.827,37	77,07	2.760.469,69	76,15	74.257,22
Despesas Correntes	3.203.371,11	3.325.602,09	2.588.509,59	77,84	2.514.252,37	75,60	2.480.894,69	74,60	74.257,22
Despesas de Capital	25.725,90	299.575,00	279.575,00	93,32	279.575,00	93,32	279.575,00	93,32	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	36.751,29	16.647,43	4.397,00	26,41	4.397,00	26,41	4.397,00	26,41	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	36.751,29	16.647,43	4.397,00	26,41	4.397,00	26,41	4.397,00	26,41	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	27.716,62	27.716,62	15.903,25	57,38	15.903,25	57,38	15.903,25	57,38	0,00
Despesas Correntes	25.266,53	25.266,53	15.903,25	62,94	15.903,25	62,94	15.903,25	62,94	0,00
Despesas de Capital	2.450,09	2.450,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	29.970,69	95.130,32	78.635,10	82,66	78.635,10	82,66	78.635,10	82,66	0,00
Despesas Correntes	28.745,65	95.130,32	78.635,10	82,66	78.635,10	82,66	78.635,10	82,66	0,00
Despesas de Capital	1.225,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	490.017,15	490.017,15	480.542,99	98,07	480.542,99	98,07	480.542,99	98,07	0,00
Despesas Correntes	490.017,15	490.017,15	480.542,99	98,07	480.542,99	98,07	480.542,99	98,07	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	3.813.552,76	4.254.688,61	3.447.562,93	81,03	3.373.305,71	79,28	3.339.948,03	78,50	74.257,22

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	3.447.562,93	3.373.305,71	3.339.948,03
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	74.257,22	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	3.373.305,71	3.373.305,71	3.339.948,03
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			2.842.725,54
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI) (d ou e) - (XVII)	530.580,17	530.580,17	497.222,49
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI/III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	17,79	17,79	17,62

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2021	2.842.725,54	3.373.305,71	530.580,17	107.614,90	74.257,22	0,00	0,00	107.614,90	0,00	604.837,39
Empenhos de 2020	2.201.212,72	2.783.214,71	582.001,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	582.001,99
Empenhos de 2019	2.339.374,22	2.856.216,63	516.842,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	516.842,41
Empenhos de 2018	2.174.913,54	2.442.634,49	267.720,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	267.720,95
Empenhos de 2017	2.208.140,58	2.932.923,47	724.782,89	0,00	18.891,83	0,00	0,00	0,00	0,00	743.674,72
Empenhos de 2016	2.403.593,97	2.501.062,71	97.468,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97.468,74
Empenhos de 2015	2.087.753,27	2.796.157,86	708.404,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	708.404,59
Empenhos de 2014	1.863.952,96	2.668.066,94	804.113,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	804.113,98
Empenhos de 2013	1.522.017,96	2.044.846,41	522.828,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	522.828,45

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")	0,00
---	------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	0,00
--	------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	0,00
---	------

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	1.300.873,16	1.300.873,16	6.066.594,10	466,35
Provenientes da União	1.166.118,43	1.166.118,43	5.919.903,06	507,66
Provenientes dos Estados	134.754,73	134.754,73	146.691,04	108,86
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	1.300.873,16	1.300.873,16	6.066.594,10	466,35

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	1.170.087,56	2.608.304,51	2.297.299,38	88,08	2.179.124,38	83,55	2.110.364,72	80,91	118.175,00
Despesas Correntes	1.129.661,14	2.608.304,51	2.297.299,38	88,08	2.179.124,38	83,55	2.110.364,72	80,91	118.175,00
Despesas de Capital	40.426,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	134.754,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	134.754,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	25.144,01	25.144,01	685,21	2,73	685,21	2,73	685,21	2,73	0,00
Despesas Correntes	23.918,97	23.918,97	685,21	2,86	685,21	2,86	685,21	2,86	0,00
Despesas de Capital	1.225,04	1.225,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	37.161,69	108.106,29	93.150,59	86,17	93.150,59	86,17	93.150,59	86,17	0,00
Despesas Correntes	35.936,64	106.881,24	93.150,59	87,15	93.150,59	87,15	93.150,59	87,15	0,00
Despesas de Capital	1.225,05	1.225,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	1.367.147,99	2.741.554,81	2.391.135,18	87,22	2.272.960,18	82,91	2.204.200,52	80,40	118.175,00

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/e) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/e) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/e) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXIII)	4.399.184,57	6.233.481,60	5.165.383,97	82,87	4.972.951,75	79,78	4.870.834,41	78,14	192.432,22
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	171.506,02	16.647,43	4.397,00	26,41	4.397,00	26,41	4.397,00	26,41	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	52.860,63	52.860,63	16.588,46	31,38	16.588,46	31,38	16.588,46	31,38	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	67.132,38	203.236,61	171.785,69	84,52	171.785,69	84,52	171.785,69	84,52	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	490.017,15	490.017,15	480.542,99	98,07	480.542,99	98,07	480.542,99	98,07	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	5.180.700,75	6.996.243,42	5.838.698,11	83,45	5.646.265,89	80,70	5.544.148,55	79,24	192.432,22
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	1.367.147,99	2.741.554,81	2.391.135,18	87,22	2.272.960,18	82,91	2.204.200,52	80,40	118.175,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	3.813.552,76	4.254.688,61	3.447.562,93	81,03	3.373.305,71	79,28	3.339.948,03	78,50	74.257,22

FONTE: SIOPS, Goiás04/03/22 13:29:00

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considera apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 60.000,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 60.000,00	0,00
	1012250182F01 - REFORÇO DE RECURSOS PARA EMERGENCIA I	R\$ 750.993,00	0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.207.916,79	0,00
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 1.418,91	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 920.000,00	0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 128.500,92	0,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 48.493,13	0,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	0,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 122.878,40	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 - Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	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)	1.091.900,30	991.151,93	2.083.052,23
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
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	1.091.900,30	991.151,93	2.083.052,23

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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 - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020) - 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	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	0,00

Gerado em 14/11/2022 20:34:13

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
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
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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 - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020) - 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	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	0,00

Gerado em 14/11/2022 20:34:12

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	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
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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 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 - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020) - 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	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	0,00

Gerado em 14/11/2022 20:34:14

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os dados apontados integram os recursos utilizados na saúde atendem as ações na área da assistência médica, ações de promoção e prevenção, vigilância em saúde, atividades de apoio logístico, de suprimentos e despesas com pessoal, entre outras, todas coordenadas pela Secretaria Municipal de Saúde de acordo com as normas vigentes. O Município vem cumprindo a LC 141/2012, mostrando o compromisso com a aplicação de recursos próprios em saúde. Nos últimos anos, o investimento no ano de 2021 foi acima ainda apresenta um conjunto de dados relativos à utilização de recursos, por bloco de financiamento do SUS: atenção básica; média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar; vigilância em saúde, assistência farmacêutica, gestão do SUS e outros programas financiados por transferência fundo a fundo.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 01/12/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 01/12/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Sem auditoras no ano no município.

11. Análises e Considerações Gerais

O Relatório Anual de Gestão tem se constituído um importante instrumento de planejamento da saúde proporcionando informações para implementação da Programação de Saúde. A análise da gestão da saúde no exercício de 2021 foi realizada a partir de dados de produção oficiais, informações epidemiológicas, demográficas de mortalidade, indicadores de saúde e relatórios de serviços. A programação anual de saúde de 2021 foi estruturada a partir das Diretrizes do Plano Nacional de Saúde, considerando o diagnóstico situacional do Plano Municipal de Saúde 2018 a 2021 e a pactuação interfederativa que definiu os indicadores de saúde que foram apresentados os resultados neste relatório. Deste modo, anexamos o documento construído com a avaliação da execução das metas e ações da Programação Anual de Saúde 2020, bem como os recursos orçamentários realizados no exercício. O Relatório Anual de Gestão 2021 apresenta as ações realizadas e os resultados obtidos ao longo do ano, inclusive em seus aspectos orçamentários, metas atingidas e as considerações sobre as ações não realizadas. Foram notórios os avanços alcançados no ano de 2020 com o recebimento de recursos de emendas parlamentares para reforma e construções de unidades de saúde, aquisição de equipamentos, a estruturação da rede física e investimento em capacitações, que aos poucos mostram a melhoria da qualidade dos atendimentos à população, colocando a saúde pública do município como uma das melhores do Brasil.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Para os próximos anos, a gestão da saúde do município vai prosseguir com a manutenção e reestruturação da rede física do município com a construção, reformas e ampliações de unidades. Melhoria dos indicadores de saúde com ampliação da cobertura de atenção básica e da estratégia saúde da família. Fortalecimento da formação profissional com os novos cursos de especialização em saúde da família e residências médica e multiprofissional. Com a publicação da Portaria nº 3.992, de 28/12/2017 que trata da alteração nos blocos de financiamento, os instrumentos de planejamento se tornam ainda mais importantes, permitindo ao gestor gerenciar e aplicar adequadamente os recursos nas ações pactuadas e programadas. Adequar o novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS), do Programa Previne Brasil que será constituído: capitação ponderada, pagamento por desempenho e incentivo para ações estratégicas dos indicadores estabelecidos pelo Ministério da Saúde. Elaborar ações e estratégias para serviços de saúde para o enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente da COVID 19, abranger a atenção primária e especializada, a vigilância em saúde, a assistência farmacêutica e ações e estratégias para a operacionalização da vacinação contra a COVID-19.

UILSON PEREIRA DOS SANTOS
Secretário(a) de Saúde
TEREZÓPOLIS DE GOIÁS/GO, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Introdução

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Auditorias

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Aprovado sem ressalvas.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Status do Parecer: Aprovado

TEREZÓPOLIS DE GOIÁS/GO, 01 de Dezembro de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Terezópolis De Goiás