

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: MATO GROSSO DO SUL
MUNICÍPIO: PORTO MURTINHO

RELATÓRIO DO 1º QUADRIMESTRE 2021

ESTELA DA SILVA NEVES ELIAS
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)

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. IDENTIFICAÇÃO

1.1. INFORMAÇÕES TERRITORIAIS

UF	MS
Município	PORTO MURTINHO
Região de Saúde	Campo Grande
Área	17.734,93 Km ²
População	17.298 Hab
Densidade Populacional	1 Hab/Km ²

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Número CNES	5583713
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
Endereço	RUA DR CORREA 737
Email	portomurtinhosauade@hotmail.com
Telefone	67 3287 2749

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	DERLEI JOÃO DELEVATTI
Secretário(a) de Saúde em Exercício	VILSON ROLON DE CAMPOS
E-mail secretário(a)	estelinhan@hotmail.com
Telefone secretário(a)	67992839107

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	04/1991
CNPJ	11.160.486/0001-41
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	VILSON ROLON DE CAMPOS

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: 26/10/2020

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Campo Grande

MUNICÍPIO	ÁREA (KM²)	POPULAÇÃO (HAB)	DENSIDADE
PORTO MURTINHO	17.734.925	17.298	0,98

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS) Ano de referência: 2020

1.7. Informações sobre Regionalização

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	RUA DR CORREA 0 CENTRO		
E-mail	portomurtinhosauade@hotmail.com		
Telefone	6732872749		
Nome do Presidente	JOSÉ ANTONIO MOREIRA		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	4	
	Governo	3	
	Trabalhadores	3	
	Prestadores	0	

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) Ano de referência: 2020/06

O município de Porto Murtinho possui (04) quatro estratégia de Saúde da Família (ESF) que atendem exclusivamente Atenção Básica, (01) um Núcleo de Apoio a Saúde da Família (NASF), (05) cinco Unidade de Atenção à Saúde Indígena, (01) uma farmácia Municipal, (01) um Laboratório Municipal e (01) uma Secretaria Municipal de Saúde onde encontra-se a Diretoria da Vigilância em Saúde (Vigilância Sanitária, Vigilância Epidemiologia e Controle de Vetores), Diretoria de Regulação e Controle, Diretoria de Gestão e Planejamento, Controle Interno e Coordenação da Atenção Básica. O Município de Porto Murtinho -MS possui (01) um Hospital Municipal que atende Atenção Básica e Média e Alta Complexidade (MAC), por este motivo tendo a responsabilidade a gestão municipal e a gestão estadual, sendo chamada de gestão Dupla.

Análises e Considerações sobre Introdução

O RDQA apresenta os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS) a cada quadrimestre com o fito de orientar eventuais redirecionamentos.

Ele tem a função de demonstrar os resultados com a aplicação de todos os recursos do Fundo de Saúde. É instrumento indissociável do Plano de Saúde (PS) e de suas respectivas programações, sendo a principal ferramenta para subsidiar o processo de monitoramento e avaliação da gestão.

O Relatório de Gestão aqui apresentado demonstrou as ações, as metas, os recursos utilizados e o investimento em saúde que o município realizou durante o 1º quadrimestre de 2021. O investimento em saúde significa que o município está preocupado em oferecer uma saúde de qualidade para a população Murtinhense.

Para concretização desse relatório contamos sempre com a participação ativa dos servidores da saúde, que não medem esforços para Cumprimento das metas, realizando um trabalho digno e humanizado voltado para a população Murtinhense, através de ações de prevenção, tratamento e reabilitação, tanto na Atenção Básica, Hospitalar e Especializada e nas áreas de Vigilância em Saúde.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

FAIXA ETÁRIA	MASCULINO	FEMININO	TOTAL
0 a 4 anos	883	836	1719
5 a 9 anos	809	770	1579
10 a 14 anos	728	638	1366
15 a 19 anos	761	667	1428
20 a 29 anos	1635	1441	3076
30 a 39 anos	1495	1221	2716
40 a 49 anos	1245	949	2194
50 a 59 anos	976	635	1611
60 a 69 anos	492	416	908
70 a 79 anos	241	245	486
80 anos e mais	99	116	215
Total	9364	7934	17298

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

Data da consulta: 16/05/2021.

Fonte: <https://digisusgmp.saude.gov.br>

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2016	2017	2018	2019
Porto Murтинho	218	255	242	215

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC) Data da consulta: 26/02/2021.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	21	19	63	57	74
II. Neoplasias (tumores)	15	19	47	36	34
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	11	1	10	5	20
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	42	16	27	41	34
V. Transtornos mentais e comportamentais	11	5	4	5	1
VI. Doenças do sistema nervoso	5	3	3	10	12
VII. Doenças do olho e anexos	3	8	10	13	7
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	2	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	80	55	52	83	70

Continuação Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
Gravidez parto e puerpério	42	67	69	87	70
Algumas doenças infecciosas e parasitárias	5	38	12	26	27
Lesões enven e alg out conseq causas externas	21	28	37	49	24
Doenças do aparelho digestivo	17	31	36	51	17
Doenças do aparelho circulatório	16	19	23	19	13
Doenças do aparelho respiratório	16	48	17	40	12
Neoplasias (tumores)	2	27	13	15	6
Doenças do aparelho geniturinário	13	24	13	28	6
TOTAL	132	282	220	315	175

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 16/05/2021.

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

Fonte: <https://digisusgmp.saude.gov.br>

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	3	1
II. Neoplasias (tumores)	7	13	10
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	13	10
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	7	15	10
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	2	2	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	11	22	29
X. Doenças do aparelho respiratório	4	14	15
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	3	3

Continuação do Capítulo CID-10	2017	2018	2019
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	2	3
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	1	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	6	4	2
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	9	16	5
TOTAL	56	99	86

Fonte: <https://digisusgmp.saude.gov.br>

- **Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade**

O índice de natalidade no município é alta, segundo o SINASC em 2021 foram 104 nascidos vivos , segundo o IBGE, uma população estimada de 17.298 habitantes no ano de 2021.

No ano de 2021 ocorreram 197 internações de pessoas residentes no município, sendo que a maioria foi devido as causas relacionadas a Gravidez, parto e puerpério, os quais totalizaram 70 internações.

Referente a mortalidade no município de Porto Murtinho-MS em 2021 foram 26

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Considerando a verificação da inconsistência dos dados provenientes do SISAB, a Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS) solicitou a retirada dos dados da Atenção Básica disponibilizados pelos tabuladores do CMD até que os dados sejam corrigidos pela equipe da SAPS.

Em decorrência disso, informamos que o quadro 4.1 Produção da Atenção Básica dos Relatórios – RDQ e RAG permanecerá indisponível até a correção pela referida área. Dessa maneira, os gestores devem informar os dados relativos a produção da Atenção Básica, utilizando os dados das bases locais no campo Análise e Considerações.

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sist. de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	160	4119,50
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	160	4119,50

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

Data da consulta: 16/05/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril 2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada por Grupo de Procedimentos

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	3284	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	160	4119,50
03 Procedimentos clínicos	1120	710,00
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-
06 Medicamentos	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	4564	4829,50

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Esse item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual.

Portanto, não há produção sob gestão municipal.

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	643	-
TOTAL	643	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 16/05/2021.

Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS

A produção de urgência e emergência foram aprovados 160 Procedimentos com finalidade diagnóstica, Valor total aprovado de 4119,50.

A produção da Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar teve um total de 4.564 procedimentos, valor total aprovado de 4829,50.

A produção por Vigilância em Saúde foram aprovados um total de 643 procedimentos

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 04/2021

REDE FÍSICA DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE POR TIPO DE ESTABELECIMENTOS

Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	TOTAL
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	3	3
HOSPITAL GERAL	1	0	0	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	0	0	5	5
TOTAL	1	0	9	10

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/05/2021.

Fonte: <https://digisusgmp.saude.gov.br>

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA				
MUNICIPIO	9	0	1	10
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
PESSOAS FISICAS				
TOTAL	9	0	1	10

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/05/2021.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

- **Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS**

Rede física de Estabelecimento em saúde por tipo de Estabelecimento total 05 em Porto

Murtinho MS

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2020

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	2	11	20	14
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	2	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	2	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) Data da consulta: 21/07/2020.

Continuação - Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiros	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
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)	1	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)	5	3	4	33	4
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	1	0

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)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	1
	Autônomos (0209, 0210)	1	2	3	1
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	4	3	2	2
	Intermediados por outra entidade (08)	56	58	56	56

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020
Pública (NJ grupo 2, ou 201-1, 203-8-,3,4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0
Pública (NJ grupo , ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)				

- **Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS**

De acordo com a base de dados CNES estamos com 174 funcionários, atuando na área da saúde, desempenhando funções na atenção básica, hospitalar, farmacêutica, administrativa entre outras áreas.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Efetivação da gestão participativa com foco e resultado garantindo o acesso do usuário e a participação social.

OBJETIVO Nº 1.1 - Aprimorar os processos de trabalho no serviço de saúde e Ampliar o fortalecimento da atenção básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Coordenar e executar programas, projetos e atividades visando promover o atendimento integral à saúde da população do Município, em consonância com as políticas emanadas pelos Governos Federal, Estadual no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS.	Planejamento, organização, coordenação, regulação, controle, avaliação e auditoria das ações e dos serviços de saúde sob gestão municipal		90	0	45	90,00	%	50,00

<p>2. Equipar as UBS de equipamentos suficientes para executar a política de saúde de maneira a garantir a toda a população o pleno usufruto do direito à saúde</p>	<p>Gerenciar e aplicar os recursos orçamentários e financeiros, definir políticas de recursos humanos, realizar o planejamento de curto e médio prazo e promover a articulação de políticas de saúde, entre outras ações</p>		80	0	40	80,00	%	50,00
<p>3. Implementar o modelo de gestão, com centralidade na garantia de acesso, com foco em resultados na gestão participativa.</p>	<p>Implementar os projetos de forma articulado com foco em resultado</p>		90	0	45	90,00	%	50,00

4. Garantia dos direitos dos usuários e Valorização do trabalho na saúde.	Gestão participativa nos serviços de saúde		85	0	42	85,00	%	49,41
5. Identificar a percepção do gestor municipal acerca da importância da institucionalização das práticas e processos de monitoramento e avaliação do SUS	Analisar o processo de institucionalização das práticas de monitoramento e avaliação no âmbito da gestão municipal do SUS		90	0	41	90,00	%	45,56
6. Elaborar estratégias visando a humanização da assistência e a ampliação do acesso, de qualidade do atendimento aos usuários.	Avaliar estratégia orientadora para o fortalecimento da atenção básica		85	0	42	85,00	%	49,41

7. Valorização do trabalho na saúde; Gestão participativa nos serviços	Redução de filas e do tempo de espera, com ampliação do acesso; Garantia dos direitos dos usuários.		90	0	43	90,00	%	47,78
8. Garantir o acesso ao usuário as ações e serviços de saúde através da macro e micro regiões, ampliar e fortalecer as redes de atenção	Fortalecer a atenção hospitalar e especializada com a logística macro e micro regiões, considerando o nível de resolução e complexidade, com o objetivo de melhor qualidade da assistência		85	0	43.51	85,00	%	51,19

DIRETRIZ Nº 2 - Aprimoramento de mecanismos para o fortalecimento da gestão do SUS

OBJETIVO Nº 2.1 - Aprimorar os processos de trabalhos nos serviços de saúde e Investir em Infraestrutura aumentando a acessibilidade aos serviços de saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018 - 2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Fortalecer as ações de regulação nas redes	Unir ações voltadas para regulação do acesso nas áreas hospitalar e ambulatorial, proporcionando o ajuste da oferta disponível as necessidades dos usuários		90	0	42	90,00	%	46,67

2. Atualizar Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de saúde - CNES	Garantir maior controle dos Órgãos de fiscalização		90	0	44.51	90,00	%	49,46
3. Gestão de Sistema PEC	Prestar serviços efetivos e melhorar a qualidade da atenção à saúde		100	0	52	100,00	%	52,00
4. Elaborar as peças de controle orçamentário, Aperfeiçoar e fortalecer a Gestão do SUS	Registrar e acompanhar 60%(sessenta por cento) de todas as requisições para compras e empenhos (medicamentos) formalizadas neste Departamento		90	0	43.55	90,00	%	48,39
5. Fortalecer as unidades de saúde	Ampliar para 75 % a cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção primaria		100	0	48	100,00	%	48,00
6. Adquirir 3 veículo para reposição de frota na rede	Aquisição de veículos, através de plano de trabalho, emendas parlamentares		2	0	2	2	%	2,00
7. Conclusão da obra do posto de saúde do bairro Salin Cafure	Termino da construção do posto do bairro Salim Cafure; Licitação para a contratação da obra ; Entrega da obra		100	0	100	100,00	%	100,00

DIRETRIZ Nº 3 - Implantação da política de formação, qualificação, desenvolvimento e valorização dos trabalhadores do SUS e dos conselheiros municipais de saúde.

OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecimento da gestão do trabalho e da educação permanente

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha - Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018 - 2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Promover a formação e desenvolvimento dos trabalhadores no SUS visando à atenção à saúde e à organização do trabalho em saúde	Contribuir para a identificação de necessidades de Educação em Saúde dos trabalhadores e profissionais do SUS		90	0	40	90,00	%	44,44
2. Elaborar e manter atualizado o Plano Estadual de Educação permanente em saúde.	Apoio ao desenvolvimento e realização das ações definidas a partir dos planos Municipal de Educação em saúde		100	0	40	80,00	%	40,00

3. Implementar a tecnologia de Educação a distância (EAD)	Desenvolvimento das ações educacionais na modalidade EAD, através da Telessaude		80	0	40	80,00	%	80,00
4. Elaborar estratégias que visam Qualificar a atenção e a gestão em saúde	Fortalecer as práticas de Educação em Saúde; Estimular o planejamento, execução e avaliação da gestão do trabalho		90	0	40	90,00	%	44,44

DIRETRIZ Nº 4 - Implementação das ações de vigilância em saúde

OBJETIVO Nº 4.1 - Analisar a situação de saúde, Identificar e controlar determinantes e condicionantes, riscos e danos à prevenção e promoção da saúde, por meio de ações de Vigilância Epidemiológica, Vigilância Sanitária, Vigilância em saúde do trabalhador, Vigilância em saúde ambiental, Controle de Zoonoses e Controle de Vetores /Endemias.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha - Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir todas as ações de Vigilância Sanitárias	1.1 Realizar no mínimo 6 grupos de ações da Visa consideradas necessárias para o município no ano conforme pactuado pelo SISPACTO (1. Cadastro de estabelecimento sujeitos a VISA; 2.inspeção em estabelecimentos sujeitos a VISA; 3. Atividades Educacionais para a população; 4. Atividades para o setor regulado; 5. Recebimento de denúncias; 6. Atendimento de Denúncias; e 7. Instauração de PAS		90	0	42.05	90,00	%	49,47

2. Garantir notificação em 100% dos casos de doenças ou agravos notificados	Implementar a Rede de atenção Integral a saúde		90	0	40	90,00	%	44,44
3. Garantir que as unidades de saúde Notifiquem	-Alimentação no SIVEP DDA, Semanalmente ;Capacitação dos profissionais quanto ao preenchimento da planilha notificação		90	0	42.05	90,00	%	46,72
4. Manter 90 %, no mínimo a proporção de registro de Óbitos	-Alimentar o (SIM) Sistema de Informação de mortalidade e emitir relatório.		100	0	50	100,00	%	50,00
5. Implementar as ações e programas de prevenção e controle das DANT.	Implementar as ações e programas de prevenção e controle das DANT.		100	0	50	100,00	%	50,00
6. Realizar no mínimo 4 ciclos de visita domiciliar por ciclos no município infestados por Aedes aegypti	Promoção da integração Agente de Combate de Endemias; Capacitação permanente das equipes de controle vetorial; Levantamento de índice de infestação por Aedes aegypti.		100	0	50	100,00	%	50,00
7. Realizar diagnostico, orientações e eutanásia de positivos se necessário.	Demanda 100%		100	0	50	100,00	%	50,00

8. Visitas bimestrais, com controle mecânico, eliminação de recipientes com potencial para criadouros	6 ciclos anuais		100	0	50	100,00	%	50,00
9. Realizar atividades de visitas domiciliares, para controle químico e mecânico em recipientes com foco e ou com potencial para se transformar em criadouros do vetor.	6 Ciclos anuais		100	0	50	100,00	%	50,00
10. Realizar vigilância entomológica de monitoramento de infestação predial para Aedes Aegypti, através do LIRA	6 LIRA/ANO		90	0	42.5	90,00	%	47,22
11. Realizar busca ativa de cães sintomáticos	Exames de diagnósticos de leishmaniose canina conforme demanda		100	0	50	100,00	%	50,00

12. Garantir ações de Controle de Zoonoses	Realizar ações de controle de zoonoses (Raiva e Leishmaniose) no município		100	0	50	100,00	%	50,00
13. Campanha de vacinação antirrábica animal	Campanha de vacinação antirrábica animal anualmente com metas definidas pela SES conforme população residente no município		100	0	50	100,00	%	50,00
14. Campanha de vacinação antirrábica animal	Campanha de vacinação antirrábica animal anualmente com metas definidas pela SES conforme população residente no município		100	0	50	100,00	%	50,00
15. Garantir distribuição de medicamentos, soros, vacinas e insumos padronizados nas redes públicas de saúde.	Aquisição, recebimento, armazenamento e distribuição de medicamentos, vacinas, soros e insumos distribuídos na unidades de saúde.		90	0	42.5	90,00	%	47,22
16. Prevenção e controle da gripe nos indivíduos vulneráveis, e a consequente redução da mortalidade por gripe	Reduzir a morbimortalidade por doenças respiratórias em idosos é a cobertura vacinal contra a influenza de, no mínimo, 80% da população		90	0	42.5	90,00	%	47,22

17. Desenvolver ações de prevenção de novos casos, através de Orientações educacionais dirigidas à população	Tratamento dos indivíduos infectados, quando indicado; Esclarecer sobre os potenciais mecanismos de transmissão e auxiliar na prevenção de novos casos		90	0	44.5	90,00	%	49,44
18. Ampliar o acesso da população em geral, principalmente das populações mais vulneráveis, ao aconselhamento, às ações de prevenção e ao diagnóstico da infecção pelo DST/HIV/AIDS e hepatites virais	Contribuir para a redução das vulnerabilidades ao HIV/AIDS e hepatites virais		90	0	44.5	90,00	%	49,44
19. Garantir notificação em 100% dos casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho	Reforçar o uso do EPI com as equipes de saúde		100	0	50	100,00	%	50,00

20. Garantir a assistência farmacêutica no âmbito do SUS.	Elaborar 80%(oitenta por cento) das requisições de medicamentos e insumos para atendimento aos pacientes do SUS.		85	0	42.5	85,00	%	50,00
21. Interromper a cadeia de transmissão, atuando objetivamente, detectando precocemente os casos, tratando-os, e a seus parceiros, adequada oportunamente	Prevenir novas ocorrências: por meio de aconselhamento específico, durante o qual as orientações sejam discutidas conjuntamente, favorecendo a compreensão e o seguimento das prescrições médicas e contribuindo de forma mais efetiva para a adoção de práticas sexuais mais seguras		90	0	44.5	90,00	%	49,44
22. Combater as várias formas de violência contra as mulheres, assegurar e garantir o acesso ao atendimento integral e humanizado	Contribuir para o enfrentamento da impunidade dos agressores ; Proteção e defesa dos direitos das mulheres em situação de violência ; Rede integrada de atendimento às mulheres em situação de violência envolvendo e articulando as diversas áreas de assistência		100	0	50	100,00	%	50,00

23. Promoção e adoção de comportamentos de ambientes seguros e saudáveis	Redução da morbimortalidade por acidentes e violências mediante o desenvolvimento de um conjunto de ações articuladas e sistematizadas		100	0	50	100,00	%	50,00
24. Garantir o diagnóstico e o controle bacteriológico oportuno e de qualidade, através do fortalecimento das redes de laboratório	Reforçar as atividades de coordenação, planejamento, supervisão e avaliação, para pronta correção dos desvios que possam ser detectados		100	0	50	100,00	%	50,00
25. Abordar de forma conceitual e crítica a categorização das ações de Vigilância Sanitária por nível de complexidade	Conhecer sobre as diferentes realidades de riscos e agravos relacionados às ações básicas de Vigilância Sanitária.		100	0	50	100,00	%	50,00
26. Identificar os riscos e divulgar as informações referentes aos fatores ambientais condicionantes e determinantes das doenças e outros agravos à saúde	Conhecer e estimular a interação entre saúde, meio ambiente e desenvolvimento, visando ao fortalecimento da participação da população na promoção da saúde e qualidade de vida		90	0	44.5	90,00	%	49,44

27. Realizar 120 coletas de água, por ano, para análise de qualidade das mesmas junto ao LACEN/CG, conforme pactuação do SISPACTO	120 coleta de amostras para monitoramento (análises realizados pelo LACEN/CG		95	0	42.5	95,00	%	44,74
28. Manter atualizado o sistema VIGIAR	100 % Demanda		100	0	50	100,00	%	50,00
29. Manter atualizado o sistema VIGISOLO	100 % Demanda		100	0	50	100,00	%	50,00
30. Adquirir veículos e equipamentos para a unidades de saúde	Aquisição e distribuição de veículos e equipamentos as unidades de saúdes.		80	0	40	80,00	%	50,00

DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecimento do programa integral da saúde da mulher

OBJETIVO Nº 5.1 - Promover a melhoria das condições de vida e saúde, mediante a garantia de direitos e a ampliação do acesso aos meios e serviços de promoção, prevenção, assistência e recuperação da saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha - Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018- 2021)	Unidad e de medida	% meta alcançada
1. Planejamento familiar para diminuir a gestação indesejada	Ações focalizadas sobre os grupos de gestantes e mulheres em idades fértil ; Palestras no PSE		85	0	40	85,00	%	47,06
2. Realizar exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 24 a 60 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Utilizar para Rastreamento de câncer do colo do útero o teste de Papanicolau (exame citopatológico do colo do útero) para detecção das lesões precursoras. - Cobertura da população alvo de no mínimo 70% e a garantia de diagnóstico e tratamento adequados dos casos alterados		90	0	40	90,00	%	44,44

3. Realizar exames de mamografia em mulheres de 40 a 59 anos na população residente de determinado local	Medir o acesso e a realizar exames de rastreamento de câncer de mama Pelas mulheres de 40 a 59 anos;	90	0	42.35	90,00	%	47,06
4. Desenvolver estratégias de rastreamento populacional que garantam alta cobertura da população-alvo	Reduzir a porcentagem das mortes por câncer de mama na população entre 40 e 59 anos - Qualidade dos exames e tratamento adequado	100	0	50	100,00	%	30,00
5. Através da educação abordando sexualidade e saúde reprodutiva, tanto no meio familiar quanto na escola	Educação sexual integrada e compreensiva, promoção do bem-estar dos adolescentes e jovens, realçando o comportamento sexual responsável	90	0	40	90,00	%	44,44
6. Ampliar o número das gestantes nas unidades de saúde com 9 ou mais consultas no pré-natal	Continuidade no processo de padronização da utilização da carteira da gestante e da criança.	90	0	42.35	90,00	%	47,06
7. Conscientizar e alertar as mulheres e a sociedade sobre a importância da prevenção e do diagnóstico precoce do câncer de mama e câncer de colo do útero	Promover campanha de conscientização sobre saúde e do bem estar da mulher com panfletos, atendimento médico, palestras	85	0	40	85,00	%	47,06

DIRETRIZ Nº 6 - Fortalecimento do programa Integral da Saúde do Homem

OBJETIVO Nº 6.1 - incorporação dos homens nas ações e atividades educativas voltadas para o planejamento familiar

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Planejar as ações de Planejamento Familiar	Rodas de conversas sobre (vasectomia e preservativos); Horário estendido à saúde do homem, palestras sobre a saúde na escola.		90	0	40	90,00	%	44,44
2. Promover Ações de orientação e sensibilização da população masculina quanto às medidas disponíveis para detecção precoce do câncer de próstata	Pacientes sintomáticos e disfunção erétil, entre outros agravos do aparelho geniturinário		85	0	41.35	85,00	%	48,65

3. Realizar os exames PSA, Ultrassom e toque como forma de verificar a presença de um câncer de próstata e o andamento da doença.	Pré natal do Homem; Exames de sangue PSA; Toque retal; Ultrassom; Prevenção e diagnóstico precoce		80	0	35	80,00	%	43,75
4. Realizar o exame e identificar, Tratar o câncer de próstata na fase inicial evitando que se desenvolva e chegue a uma fase mais avançada	Pré natal do Homem; Exames de sangue PSA; Toque retal; Prevenção e diagnóstico precoce;		80	0	35	80,00	%	43,75
5. Fortalecer a assistência básica com o homem, facilitando e garantindo o acesso e a qualidade da atenção necessária ao enfrentamento dos fatores de riscos das doenças e agravos a saúde.	Busca ativa de homens pela equipe de saúde para a realização de ao menos uma consulta/ano		90	0	40	90,00	%	44,44

6. Oferta de atendimento em horários alternativos adequados para a população masculina;	Organizar, Implantar, qualificar e humanizar, a atenção integral a saúde do homem, dentro dos princípios que regem o Sistema de Único de Saúde		80	0	40	80,00	%	50,00
7. Desenvolver mecanismos de fortalecimento e qualificação da atenção primária para atender às necessidades de saúde da população masculina, com destaque para as questões de saúde sexual e reprodutiva	Promover a melhoria das condições de saúde da população masculina ; Redução da morbidade e mortalidade população masculina ; Facilitar o acesso, às ações e aos serviços de assistência integral à saúde		90	0	42.5	90,00	%	47,22
8. Chamar a atenção dos homens para a importância da prevenção do câncer de próstata, além de outras doenças masculinas.	Conscientizar a população, com diversas ações como caminhadas, debates e palestras realizadas durante todo mês de novembro		80	0	35	80,00	%	43,75

DIRETRIZ Nº 7 - Implementação da ambiência, parto e nascimento no município

OBJETIVO Nº 7.1 - Estabelecer um conjunto de conhecimentos, práticas e atitudes que visam a promoção do parto e do nascimento saudáveis e a prevenção da morbimortalidade materna e Peri natal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha - Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta (2018 á 2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Humanização como a valorização dos diferentes sujeitos implicados no processo de produção de saúde (usuários, trabalhadores e gestores)	Compromisso com a ambiência (bem-estar integral em determinado ambiente), melhoria das condições de trabalho e de atendimento; Apoio valorização dos profissionais de saúde, estimulando processos de educação permanente		100	0	50	100,00	%	50,00
2. Desenvolver ações a partir de uma visão integral de promoção à saúde e prevenção de agravos, incentivo ao Aleitamento Materno e redução da mortalidade infantil.	Evitar erro alimentar na alimentação da criança; Assegurar amamentação até o Primeiro ano de vida; Vacinação como forma de prevenir doenças infecciosas.		100	0	50	100,00	%	50,00

3. Reorganizar os atendimentos de Puericultura de crianças de 0 a 2 anos na Unidade.	Reduzir problemas relacionados ao atraso de desenvolvimento e de crescimento; Reduzir doenças prevalentes na infância e suas consequências; Aumentar a cobertura vacinal		100	0	50	100,00	%	50,00
4. Identificar e classificar as crianças desnutridas e implementar ações de melhoria no manejo do problema desnutrição	Fortalecer o Programa de Alimentação Escolar ; Desenvolvimento de ações para prevenção da desnutrição e promoção da saúde ; Organização do serviço para o desenvolvimento dessas ações ; Proteger outros grupos específicos		90	0	42.5	90,00	%	47,22

DIRETRIZ Nº 8 - Execuções das ações de atenção á saúde indígena respeitando as questões etnoculturais

OBJETIVO Nº 8.1 - Garantir acolhimento e comunicação, definir fluxo para deslocamento de

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta (2018 á 2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir imunização população indígenas	Promover a saúde da população indígenas, prestando assistência mais humanizada; Manter as notificação compulsórias e a pesagem da bolsa família.		80	0	35.5	80,00	%	44,38
2. Aumentar o número de procedimentos ambulatoriais e Cirurgias de média e alta complexidade	Aumentar o número de Cirurgia de média complexidade na população indígena.		85	0	40	85,00	%	47,06

3. Realizar exames de Ultrassonografia possibilitando um diagnóstico rápido e preciso.	Realizar exames, ambulatoriais de média complexidade selecionados para população residente		100	0	44.5	90,00	%	44,50
--	--	--	-----	---	------	-------	---	-------

DIRETRIZ Nº 9 - Estabelecimentos de políticas públicas com ênfase na garantia das ações de atenção básica e especializada a saúde e direitos da população

OBJETIVO Nº 9.1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica e especializada, ambulatorial e hospitalar.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Definir a satisfação como uma medida de resultado da interação entre o profissional da saúde e o paciente	Destacar a satisfação do paciente define-o como sujeito de práticas e coloca-o no lugar de poder valorizar certos atributos que são considerados importantes para a atenção; Caixa de sugestões nas unidades de saúde e hospital.		100	0	50	100,00	%	50,00

2. Adquirir equipamentos de imagens para melhoria da cobertura de exames de apoio e diagnósticos	Garantir a compra de equipamentos de imagens		100	0	50	100,00	%	50,00
3. Serviço de saúde de qualidade e melhores condições de vida e de saúde dos adolescentes e jovens brasileiros	Garantir o acesso de adolescentes e jovens a ações de promoção à saúde, prevenção, atenção a agravos e doenças, bem como reabilitação; Acompanhamento de seu crescimento e desenvolvimento, orientação nutricional, imunizações, atividades educativas, identificação e tratamento de agravos e doenças, PSE		80	0	35	80,00	%	43,75
4. Manter em 75 % a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal com a ESF	Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de saúde bucal		80	0	35.5	80,00	%	44,38
5. Proporção de 1ª consulta odontológica e TC (Tratamento completo) e aumentar o número de ações coletivas através do PSE	Implementação das ações de saúde bucal na promoção da saúde.		90	0	40	90,00	%	44,44

6. Promoção de horário estendido nas unidades, com vista ao atendimento dos pacientes que trabalham no mesmo horário de funcionamento do ESF.	Elaboração de panfletos, redes sociais e divulgando o horário estendido a comunidade		80	0	35	80,00	%	43,75
7. Taxa de ocupação hospitalar, atingir no mínimo 70% na taxa hospitalar	Realização da gestão dos leitos; Implementação Da alta propaganda; Aquisição de equipamentos		80	0	35.5	80,00	%	44,38
8. Realizar iniciativas anuais voltadas ao programa saúde na escola com promoção da saúde na escola para os alunos e professores	Qualificação de pedagogos e professores; Implementação e monitoramentos ações PSE; Promoção da intersectorialidade no desenvolvimento das ações		85	0	38.5	85,00	%	45,29
9. Realizar Iniciativas anuais voltadas a saúde p\ usuários, gestores e profissionais da saúde	Promoção da educação permanente, com vistas a qualificação dos profissionais e das práticas em saúde		90	0	38.5	90,00	%	42,78

10. Manter o acompanhamento das condicionalidades do programa Bolsa Família pactuado no SISPACTO	Implementação e monitoramento das ações da área de alimentação e nutrição		100	0	50	100,00	%	50,00
11. Realizar no mínimo 4 Ciclos de visitas domiciliar em 80% dos domicílios por ciclo no município infestado por Aedes Aegypti	Promoção e Integração do CE e ACS; Capacitação permanente das equipes vetorial; Monitoramento das ações de infestação por Aedes Aegypti		100	0	50	100,00	%	50,00
12. Percentual de Equipamentos e bens Permanentes do Hospital	Aquisição e distribuição de equipamentos e materiais permanentes ao hospital		80	0	32.5	80,00	%	40,63
13. Obras de Unidades técnico - administrativos localizada no hospital Oscar Ramires pereira	Instrução de processo licitatório p\ Contratação da obra		80	0	32.5	80,00	%	40,63

DIRETRIZ Nº 10 - Qualificação do acesso na rede de atenção às pessoas com doenças crônicas estimulando o envelhecimento Ativo.

OBJETIVO Nº 10.1 - Importante ressaltar que a Área Técnica Saúde do Idoso reafirma a necessidade de mudanças na linha de cuidados e da atenção a essa população, através da humanização do atendimento, bem como do fomento de inovações, através da disseminação de conhecimentos específicos para gestores e profissionais de saúde que atuam na rede, buscando parcerias e divulgando a idéia do Envelhecimento Ativo.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Promoção da educação permanente e/ou continuada em saúde do idoso	Desenvolvimento de estratégias para a prevenção das doenças e condições prevalentes na população idosa		100	0	50	100,00	%	50,00
2. Incentivar a vacina dos idosos conforme recomendação específica para a faixa etária.	Desenvolvimento de estratégia de conscientizar a vacina ao idoso; Estimulo a busca ativa dos idosos com esquema incompleto em tempo oportuno		100	0	50	100,00	%	50,00

3. Estimular a implantação da atenção domiciliar para atendimento da população idosa	Estimulo à implantação domiciliar para atendimento da população idosa;		100	0	50	100,00	%	50,00
4. Aquisição, recebimento, armazenamento e distribuição de insumos padronizados ao tabagismo	Planejar eventos e busca ativas de fumantes para o grupo de apoio com a psicóloga nas unidades de saúde		80	0	32.5	80,00	%	40,63
5. Planejar eventos e busca ativas de fumantes para o grupo de apoio com a psicóloga nas unidades de saúde	Implantação e implementação da unidade de saúde.		90	0	42.5	90,00	%	47,22
6. Proporção de gestantes SUS com 6 ou mais consultas de pré Natal ; Vincular gestantes SUS ao Hospital para a realização do parto, conforme estratificação de risco; Realiza teste de Sífilis, HIV, hepatite nas gestante.	Apoio técnico e financeiro para os município para a melhoria da estrutura dos serviços da PAS, ampliação e equipamentos para as UBS ; Monitoramento os referencias para estratificação de risco a gestante e crianças. - Implementação da Educação permanente com vistas a qualificação dos profissionais e das práticas em saúde no atendimento a gestante.		85	0	40.5	85,00	%	47,65

7. Implementar os protocolos de fluxo de atendimento aos pacientes com diabetes Mellitus DM e com Hipertensão Arterial	Monitorar os pacientes da área de abrangência com controle de HAS ; Agendar consulta com medico da área ; Fortalecer ações para promoção e prevenção de saúde		90	0	42.5	90,00	%	47,22
8. Propiciar o acesso e o acolhimento aos usuários com doenças crônicas em todos os pontos de atenção	- Coordenar o cuidado apoiado a integração assistencial por todo o con Ação intersectorial e abordagem dos determinantes da saúde e da equidade em saúde; Monitorar e avaliar os indicadores		90	0	40.5	90,00	%	45,00
9. Acompanhamento e controle do diabetes, na esfera da atenção básica	Abordar teoricamente a doença; Identificar as ações educativas para prevenção do diabetes e suas complicações		100	0	50	100,00	%	50,00
10. Reduzir a taxa de mortalidade prematura de (40 a 60 anos)	Reduzir Taxa de mortalidade precoce pelo conjuntos das principais doenças não transmissíveis (do aparelho circulatório, câncer, diabetes e respiratórios crônicos e tabagismo		80	0	40	80,00	%	50,00
11. Evitar o seu agravamento e o aparecimento de complicações, diminuindo a quantidade de internações, assim como, a mortalidade	Apontar as ações para melhoria no atendimento da população diabética da área de abrangência		95	0	40.5	95,00	%	42,63

12. Reduzir a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) em 10% até 2023	Coordenar o cuidado apoiado a integração assistencial por todo o contínuo da atenção ; Ação intersetorial e abordagem dos determinantes da saúde e da equidade em saúde; Monitorar e avaliar os indicadores		80	0	36.5	80,00	%	45,63
13. Reduzir a taxa de internações de crise hipertensivas de repetição	Capacitar e atualizar os profissionais de saúde em ações de hipertensão		90	0	35	90,00	%	38,89
14. Debater o papel das escolas, famílias e do município na promoção de uma alimentação escolar saudável	Tornar a educação alimentar uma ferramenta promissora a favor da conscientização das crianças, sobre a importância de priorizar os alimentos com melhor valor nutricional e assim garantir um melhor crescimento e desenvolvimento ; percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidade do programa Bolsa Família na Saúde.		85	0	32.25	85,00	%	37,94
15. Incentivar ações de promoção à alimentação saudável e a importância dessa atuação conjunta para o enfrentamento da epidemia de obesidade	Tratar a Educação para a saúde como tema transversal, permeando todas as áreas que compõem o currículo escolar; Assegurar a integração intencional entre a educação e a saúde		80	0	32.5	80,00	%	40,63

16. Implementar e monitorar as ações da área alimentar e nutrição	Promoção da Educação permanente, com vistas a qualificação dos profissionais e das práticas em saúde; Promoção de ações de educação em saúde para usuários do SUS		90	0	45.5	90,00	%	50,56
---	---	--	----	---	------	-------	---	-------

DIRETRIZ Nº 11 - Efetivação e reestruturação da assistência farmacêutica no município de acordo com as diretrizes nacional e estadual

OBJETIVO Nº 11.1 - Promover o acesso da população os medicamentos contemplados nas politicas publicas e ao cuidado farmacêutico.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Elaboração do plano de educação permanente para a Assistência Farmacêutica	Capacitar os profissionais envolvidos na Assistência Farmacêutica; Realização dos eventos de capacitação		100	0	50	100,00	%	50,00

2. Avaliar vulnerabilidade social ; Observar, implementar as políticas públicas de saúdes para contenção de gasto ; Atender preceitos legais	Garantir de direito e prioridade previsto constitucionalmente		100	0	50	100,00	%	50,00
3. Implantação do Sistema HORUS	Auxiliar o processo de Implantação do HORUS ;Capacitar profissional nas área farmacêutica, nas farmácia do SUS na rede de saúde Municipal		90	0	40.5	90,00	%	45,00
4. Realizar a revisão anual dos medicamentos	Instituir comissão para estabelecer critério de inclusão e exclusão para padronização de medicamentos no município		100	0	50	100,00	%	50,00
5. Contribuir, por meio da promoção do uso racional de medicamentos, para a ampliação e a qualificação do acesso a medicamentos de qualidade, seguros e eficazes	Aquisição, recebimento, armazenamento e distribuição de medicamentos, soros, vacinas e insumos padronizados nas políticas públicas		100	0	50	100,00	%	50,00
6. Promover ações que estimulam o uso racional de medicamentos junto à população, aos prescritores e aos dispensadores	Garantia da Qualidade, segurança e sua eficácia, promovendo seu uso racional ;Número médio de medicamentos para prescrição.		100	0	50	100,00	%	50,00

DEMONSTRATIVO DA VINCULAÇÃO DAS METAS ANUALIZADAS COM A SUBFUNÇÃO

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Coordenar e executar programas, projetos e atividades visando promover o atendimento integral à saúde da população do Município, em consonância com as políticas emanadas pelos Governos Federal, Estadual no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS.	45,00
	Elaboração do plano de educação permanente para a Assistência Farmacêutica	50,00
	Definir a satisfação como uma medida de resultado da interação entre o profissional da saúde e o paciente	100,00
	Garantir imunização população indígenas	35,50
	Humanização como a valorização dos diferentes sujeitos implicados no processo de produção de saúde (usuários, trabalhadores e gestores)	50,00

DEMONSTRATIVO DA VINCULAÇÃO DAS METAS ANUALIZADAS COM A SUBFUNÇÃO

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Promover a formação e desenvolvimento dos trabalhadores no SUS visando à atenção à saúde e à organização do trabalho em saúde	40,00
	Equipar as UBS de equipamentos suficientes para executar a política de saúde de maneira a garantir a toda a população o pleno usufruto do direito à saúde	40,00
	Avaliar vulnerabilidade social ; Observar, implementar as políticas públicas de saúdes para contenção de gasto ; Atender preceitos legais	50,00
	Adquirir equipamentos de imagens para melhoria da cobertura de exames de apoio e diagnósticos	100,00
	Elaborar e manter atualizado o Plano Estadual de Educação permanente em saúde.	40,00
	Atualizar Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de saúde - CNES	44,51
	Implementar o modelo de gestão, com centralidade na garantia de acesso, com foco em resultados na gestão participativa.	45,00
	Implantação do Sistema HORUS	40,50
	Estimular a implantação da atenção domiciliar para atendimento da população idosa	50,00
	Realizar exames de mamografia em mulheres de 40 a 59 anos na população residente de determinado local	42,35
	Garantia dos direitos dos usuários e Valorização do trabalho na saúde.	42,00

CONTINUAÇÃO - DEMONSTRATIVO DA VINCULAÇÃO DAS METAS ANUALIZADAS COM A SUBFUNÇÃO

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Realizar a revisão anual dos medicamentos	50,00
	Elaborar as peças de controle orçamentário, Aperfeiçoar e fortalecer a Gestão do SUS	43,55
	Identificar a percepção do gestor municipal acerca da importância da institucionalização das práticas e processos de monitoramento e avaliação do SUS	41,00
	Contribuir, por meio da promoção do uso racional de medicamentos, para a ampliação e a qualificação do acesso a medicamentos de qualidade, seguros e eficazes	50,00
	Adquirir 3 veículo para reposição de frota na rede	2
	Promover ações que estimulam o uso racional de medicamentos junto à população, aos prescritores e aos dispensadores	50,00
	Valorização do trabalho na saúde; Gestão participativa nos serviços	43,00
	Conclusão da obra do posto de saúde do bairro Salin Cafure	100,00
	Realizar Iniciativas anuais voltadas a saúde p\ usuários, gestores e profissionais da saúde	38,50
	Reduzir a taxa de internações de crise hipertensivas de repetição	35,00
	Garantir notificação em 100% dos casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho	50,00

CONTINUAÇÃO - DEMONSTRATIVO DA VINCULAÇÃO DAS METAS ANUALIZADAS COM A SUBFUNÇÃO

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Garantir a assistência farmacêutica no âmbito do SUS.	50,00
	Combater as várias formas de violência contra as mulheres, assegurar e garantir o acesso ao atendimento integral e humanizado	50,00
	Promoção e adoção de comportamentos de ambientes seguros e saudáveis	50,00
	Adquirir veículos e equipamentos para a unidades de saúde	40,00
301 - Atenção Básica		40,00
	Planejamento familiar para diminuir a gestação indesejada	50,00
	Promoção da educação permanente e/ou continuada em saúde do idoso	40,00
	Planejar as ações de Planejamento Familiar	40,00
	Realizar exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 24 a 60 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	40,00
	Incentivar a vacina dos idosos conforme recomendação específica para a faixa etária.	50,00

301 - Atenção Básica	Desenvolver ações a partir de uma visão integral de promoção à saúde e prevenção de agravos, incentivo ao Aleitamento Materno e redução da mortalidade infantil.	50,00
	Promover Ações de orientação e sensibilização da população masculina quanto às medidas disponíveis para detecção precoce do câncer de próstata	41,35
	Gestão de Sistema PEC	52,00
	Serviço de saúde de qualidade e melhores condições de vida e de saúde dos adolescentes e jovens brasileiros	35,00
	Reorganizar os atendimentos de Puericultura de crianças de 0 a 2 anos na Unidade.	50,00
	Realizar os exames PSA, Ultrassom e toque como forma de verificar a presença de um câncer de próstata e o andamento da doença.	35,00
	Realizar exames de mamografia em mulheres de 40 a 59 anos na população residente de determinado local	42,35
	Implementar a tecnologia de Educação a distância (EAD)	40,00
	Elaborar estratégias que visam Qualificar a atenção e a gestão em saúde	40,00
	Aquisição, recebimento, armazenamento e distribuição de insumos padronizados ao tabagismo	32,50
	Manter em 75 % a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal com a ESF	35,50
	Identificar e classificar as crianças desnutridas e implementar ações de melhoria no manejo do problema desnutrição	42,50
	Realizar o exame e identificar, Tratar o câncer de próstata na fase inicial evitando que se desenvolva e chegue a uma fase mais avançada	35,00
	Desenvolver estratégias de rastreamento populacional que garantam alta cobertura da população-alvo	50,00

301 - Atenção Básica	Fortalecer as unidades de saúde	48,00
	Planejar eventos e busca ativas de fumantes para o grupo de apoio com a psicóloga nas unidades de saúde	42,50
	Proporção de 1ª consulta odontológica e TC (Tratamento completo) e aumentar o número de ações coletivas através do PSE	40,00
	Fortalecer a assistência básica com o homem, facilitando e garantindo o acesso e a qualidade da atenção necessária ao enfrentamento dos fatores de riscos das doenças e agravos a saúde.	40,00
	Através da educação abordando sexualidade e saúde reprodutiva, tanto no meio familiar quanto na escola	40,00
	Elaborar estratégias visando a humanização da assistência e a ampliação do acesso, de qualidade do atendimento aos usuários.	42,00
	Proporção de gestantes SUS com 6 ou mais consultas de pré Natal ; Vincular gestantes SUS ao Hospital para a realização do parto, conforme estratificação de risco; Realiza teste de Sífilis, HIV, hepatite nas gestante.	40,50
	Promoção de horário estendido nas unidades, com vista ao atendimento dos pacientes que trabalham no mesmo horário de funcionamento do ESF.	35,00
	Oferta de atendimento em horários alternativos adequados para a população masculina;	40,00
	Ampliar o número das gestantes nas unidades de saúde com 9 ou mais consulta no pré-natal	42,35
	Conscientizar e alertar as mulheres e a sociedade sobre a importância da prevenção e do diagnóstico precoce do câncer de mama e câncer de colo do útero	40,00
	Implementar os protocolos de fluxo de atendimento aos pacientes com diabetes Mellitus DM e com Hipertensão Arterial	42,50

301 - Atenção Básica	Desenvolver mecanismos de fortalecimento e qualificação da atenção primária para atender às necessidades de saúde da população masculina, com destaque para as questões de saúde sexual e reprodutiva	42,50
	Chamar a atenção dos homens para a importância da prevenção do câncer de próstata, além de outras doenças masculinas.	35,00
	Propiciar o acesso e o acolhimento aos usuários com doenças crônicas em todos os pontos de atenção	40,50
	Realizar iniciativas anuais voltadas ao programa saúde na escola com promoção da saúde na escola para os alunos e professores	38,50
	Acompanhamento e controle do diabetes, na esfera da atenção básica	50,00
	Manter o acompanhamento das condicionalidades do programa Bolsa Família pactuado no SISPACTO	40,00
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura de (40 a 60 anos)	40,00
	Realizar no mínimo 4 Ciclos de visitas domiciliar em 80% dos domicílios por ciclo no município infestado por Aedes Aegypti	50,00
	Evitar o seu agravamento e o aparecimento de complicações, diminuindo a quantidade de internações, assim como, a mortalidade	40,50
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) em 10% até 2023	45,00
	Debater o papel das escolas, famílias e do município na promoção de uma alimentação escolar saudável	32,25
	Garantir distribuição de medicamentos, soros, vacinas e insumos padronizados nas redes públicas de saúde.	42,50
	Incentivar ações de promoção à alimentação saudável e a importância dessa atuação conjunta para o enfrentamento da epidemia de obesidade	32,50
Prevenção e controle da gripe nos indivíduos vulneráveis, e a consequente redução da mortalidade por gripe	42,50	

CONTINUAÇÃO - DEMONSTRATIVO DA VINCULAÇÃO DAS METAS ANUALIZADAS COM A SUBFUNÇÃO

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta p/Exercício
301 - Atenção Básica	Implementar e monitorar as ações da área alimentar e nutrição	45,50
	Desenvolver ações de prevenção de novos casos, através de Orientações educacionais dirigidas à população	44,50
	Combater as várias formas de violência contra as mulheres, assegurar e garantir o acesso ao atendimento integral e humanizado	50,00
	Promoção e adoção de comportamentos de ambientes seguros e saudáveis	50,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Fortalecer as ações de regulação nas redes	42,00
	Aumentar o número de procedimentos ambulatoriais e Cirurgias de média e alta complexidade	40,00
	Realizar exames de Ultrassonografia possibilitando um diagnóstico rápido e preciso.	44,50
	Taxa de ocupação hospitalar, atingir no mínimo 70% na taxa hospitalar	35,50
	Garantir o acesso ao usuário as ações e serviços de saúde através da macro e micro regiões, ampliar e fortalecer as redes de atenção	43,51
	Percentual de Equipamentos e bens Permanentes do Hospital	32,50

302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Obras de Unidades técnico - administrativos localizada no hospital Oscar Ramires pereira	50,00
	Combater as várias formas de violência contra as mulheres, assegurar e garantir o acesso ao atendimento integral e humanizado	50,00
	Promoção e adoção de comportamentos de ambientes seguros e saudáveis	50,00
304 - Vigilância Sanitária	Garantir todas as ações de Vigilância Sanitárias	42,05
	Realizar diagnostico, orientações e eutanásia de positivos se necessário.	50,00
	Realizar busca ativa de cães sintomáticos	50,00
	Garantir ações de Controle de Zoonoses	50,00
	Campanha de vacinação antirrábica animal	50,00
	Campanha de vacinação antirrábica animal	50,00
	Abordar de forma conceitual e crítica a categorização das ações de Vigilância Sanitária por nível de complexidade	50,00
	Identificar os riscos e divulgar as informações referentes aos fatores ambientais condicionantes e determinantes das doenças e outros agravos à saúde	44,50
	Realizar 120 coletas de água, por ano, para análise de qualidade das mesmas junto ao LACEN/CG, conforme pactuação do SISPACTO	42,50
	Manter atualizado o sistema VIGIAR	50,00
Manter atualizado o sistema VIGISOLO	50,00	

305 - Vigilância Epidemiológica	Garantir notificação em 100% dos casos de doenças ou agravos notificados	40,00
	Garantir que as unidades de saúde Notifiquem	42,05
	Manter 90 %, no mínimo a proporção de registro de Óbitos	50,00
	Implementar as ações e programas de prevenção e controle das DANT.	50,00
	Realizar no mínimo 4 ciclos de visita domiciliar por ciclos no município infestados por Aedes aegypti	50,00
	Visitas bimestrais, com controle mecânico, eliminação de recipientes com potencial para criadouros	50,00
	Realizar atividades de visitas domiciliares, para controle químico e mecânico em recipientes com foco e ou com potencial para se transformar em criadouros do vetor.	50,00
	Realizar vigilância entomológica de monitoramento de infestação predial para Aedes Aegypti, através do LIRA	42,50
	Ampliar o acesso da população em geral, principalmente das populações mais vulneráveis, ao aconselhamento, às ações de prevenção e ao diagnóstico da infecção pelo DST/HIV/AIDS e hepatites virais	44,50
	Interromper a cadeia de transmissão, atuando objetivamente, detectando precocemente os casos, tratando-os, e a seus parceiros, adequada e oportunamente	44,50
Garantir o diagnóstico e o controle bacteriológico oportuno e de qualidade, através do fortalecimento das redes de laboratório	50,00	

DEMONSTRATIVO DA PROGRAMAÇÃO DE DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÃO, NATUREZA E FONTE

Subfunções da Saúde	NAT	RITI (receita própria - R\$)	TFFRS , provenientes do Governo Federal (R\$)	TFFRS , provenientes do Governo Estadual (R\$)	TCDS (R\$)	OCVS (R\$)	RPDS (R\$)	ORDS (R\$)	TOTAL (R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	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
122 - Administração Geral	Corrente	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
301 - Atenção Básica	Corrente	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

NAT = NATUREZA DE DESPESA

RITI = RECEITA DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS

TFFRS = TRANSFERÊNCIAS DE FUNDOS À FUNDO DE RECURSOS DO SUS

TCDS = TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS DESTINADOS À SAÚDE

OCVS = OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE

RPDS = Royalties do petróleo destinados à Saúde

ORDS = Outros recursos destinados à Saúde

CONTINUAÇÃO- DEMONSTRATIVO DA PROGRAMAÇÃO DE DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÃO, NATUREZA E FONTE

Subfunções da Saúde	NAT	RITI (receita própria - R\$)	TFFRS , provenientes do Governo Federal (R\$)	TFFRS , provenientes do Governo Estadual (R\$)	TCDS (R\$)	OCVS (R\$)	RPDS (R\$)	ORDS (R\$)	TOTAL (R\$)
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	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
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	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
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	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

NAT = NATUREZA DE DESPESA

RITI = RECEITA DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS

TFFRS = TRANSFERÊNCIAS DE FUNDOS À FUNDO DE RECURSOS DO SUS

TCDS = TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS DESTINADOS À SAÚDE

OCVS = OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE

RPDS = Royalties do petróleo destinados à Saúde

ORDS = Outros recursos destinados à Saúde

CONTINUAÇÃO- DEMONSTRATIVO DA PROGRAMAÇÃO DE DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÃO, NATUREZA E FONTE

Subfunções da Saúde	NAT	RITI (receita própria - R\$)	TFFRS, provenientes do Governo Federal (R\$)	TFFRS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	TCDS (R\$)	OCVS (R\$)	RPDS (R\$)	ORDS (R\$)	TOTAL (R\$)
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	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
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	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

NAT = NATUREZA DE DESPESA

RITI = RECEITA DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS

TFFRS = TRANSFERÊNCIAS DE FUNDOS À FUNDO DE RECURSOS DO SUS

TCDS = TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS DESTINADOS À SAÚDE

OCVS = OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE

RPDS = Royalties do petróleo destinados à Saúde

ORDS = Outros recursos destinados à Saúde

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online Data da consulta: 16/05/2021.

- **Análises e Considerações sobre Programação Anal de Saúde – PAS**

* **Devido à baixa cobertura das ações justificamos que foi devido a Pandemia do COVID- 19 Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte Não foi calculada pela equipe técnica, ficando essa avaliação para o segundo quadrimestre de 2021**

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N.	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado do Quadrimestre	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	18	-	0	Numero
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	E	100	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	90,0	-	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	75,00	-	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	-	0	Percentual

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N.	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado do Quadrimestre	% alcançada da meta	Unidade de Medida
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90	-	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Numero
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	3	-	0	Numero
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	-	0	Numero
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	100	-	0	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,39	-	0	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	0,06	-	0	Razão

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N.	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado do Quadrimestre	% alcançada da meta	Unidade de Medida
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	40,98	-	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	25,00	-	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	4	-	0	Numero
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	1	-	0	Numero
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	63,00	-	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	69,73	-	0	

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N.	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado do Quadrimestre	% alcançada da meta	Unidade de Medida
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	83	-	0	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	-	0	Numero
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100	-	0	Numero

ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES SOBRE INDICADORES DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA

É necessário que a pactuação seja enviada para aprovação pelo Conselho de Saúde.

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

Data da consulta: 21/07/2020.

Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

O Conselho Municipal de Saúde delibera a aprovação da Proposta de Pactuação Interfederativa 2021 feita pelo Estado, conforme orientação dos técnicos da Secretaria Estadual de Saúde.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 24/05/2021.

9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

Não há informações cadastradas para o período da Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO).

Continuação Execução Orçamentária e Financeira

9.4. Covid-19 Repasse União

Gerado em 24/05/2021 17:07:56

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Gerado em 24/05/2021 17:07:56

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Gerado em 24/05/2021 17:07:57

- **Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira**

9.1 Execução Orçamentária e Financeira

Não há dados para o período informado

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

9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

Não há informações cadastradas para o período da Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO).

9.4. Covid-19 Repasse União

Sem repasse

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Sem Repasse

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Sem Repasse

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 21/07/2020.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 21/07/2020.

Análises e Considerações sobre Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

11. Análises e Considerações Gerais

O Relatório de gestão aqui apresentado demonstrou as ações, as metas, os recursos utilizados e o investimento em saúde que o município realizou durante o 1º quadrimestre de 2021. No que diz respeito as metas dos indicadores da Pactuação Interfederativa é necessário que a pactuação seja enviada para aprovação pelo Conselho de Saúde.

O percentual investido na saúde durante o quadrimestre significa que o município está preocupado em oferecer uma saúde de qualidade para a população Murtinhenses.

ESTELA DA SILVA NEVES ELIAS
Secretária de Saúde
PORTO MURTINHO/MS, 2021

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: MATO GROSSO DO SUL
MUNICÍPIO: PORTO MURTINHO**

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Considerações:

Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

Considerações:

Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

Considerações:

Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Considerações:

Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

Considerações:

Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

Considerações:

Sem Parecer

Fonte:

<https://digisusgmp.saude.gov.br>

Auditorias

Considerações:

Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

Parecer do Conselho de Saúde:

Sem Parecer

Status do Parecer:

Upload de arquivo para site

PORTO MURTINHO/MS, 25 de Maio de 2021

Conselho Municipal de Saúde de Porto Murtinho

Fonte: <https://digisusgmp.saude.gov.br>