

# **Relatório Anual de Gestão 2020**

THIAGO BORGES ARAUJO  
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

<b>UF</b>	RS
<b>Município</b>	PINHEIRO MACHADO
<b>Região de Saúde</b>	Região 21 - Sul
<b>Área</b>	2.227,90 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	12.271 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	6 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 20/11/2020

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PINHEIRO MACHADO
<b>Número CNES</b>	6766641
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	88084942000146
<b>Endereço</b>	DUTRA DE ANDRADE 831 CASA
<b>Email</b>	saudepinheiomachado@gmail.com
<b>Telefone</b>	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/11/2020

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	JOSÉ ANTÔNIO DUARTE ROSA
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	THIAGO BORGES ARAUJO
<b>E-mail secretário(a)</b>	adm.sas@pinheiomachado.rs.gov.br
<b>Telefone secretário(a)</b>	5332483051

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

Data da consulta: 20/11/2020

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	07/2003
<b>CNPJ</b>	12.062.786/0001-5
<b>Natureza Jurídica</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	Marcus Vinicius Mello de Oliveira

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

Data da consulta: 20/11/2020

## 1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 30/12/2020

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AMARAL FERRADOR	506.46	7031	13,88
ARROIO DO PADRE	124.321	2937	23,62
ARROIO GRANDE	2518.48	18293	7,26
CANGUÇU	3525.068	56045	15,90
CAPÃO DO LEÃO	785.374	25354	32,28
CERRITO	451.889	6091	13,48
CHUI	203.201	6704	32,99
CRISTAL	681.561	8009	11,75
HERVAL	1758.412	6821	3,88
JAGUARÃO	2054.39	26680	12,99
MORRO REDONDO	244.643	6568	26,85
PEDRAS ALTAS	1376.694	1982	1,44
PEDRO OSÓRIO	603.914	7730	12,80
PELOTAS	1608.768	342405	212,84
PINHEIRO MACHADO	2227.897	12271	5,51
PIRATINI	3561.48	20663	5,80
RIO GRANDE	2813.907	211005	74,99
SANTA VITÓRIA DO PALMAR	5244.177	29676	5,66
SANTANA DA BOA VISTA	1420.617	8098	5,70
SÃO JOSÉ DO NORTE	1117.873	27568	24,66
SÃO LOURENÇO DO SUL	2036.13	43582	21,40
TURUÇU	254.933	3438	13,49

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

## 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI		
<b>Endereço</b>	Rua Dutra de Andrade 831 Casa Centro		
<b>E-mail</b>	contabilidade@pinheiro Machado.rs.gov.br		
<b>Telefone</b>	5332483555		
<b>Nome do Presidente</b>	Marcus Vinicius Mello de Oliveira		
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	2	
	<b>Governo</b>	3	
	<b>Trabalhadores</b>	3	
	<b>Prestadores</b>	0	


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

Ano de referência: 201906

## 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

Cnpj da Prefeitura Municipal de Saúde é único para a Secretaria de Saúde e demais estabelecimentos de saúde vinculados a prefeitura: 88.084.942/001-46

Secretário de Saúde a partir de 20 de novembro de 2021 Eliton Rodrigues Erohin.

Presidente do Conselho Municipal de Saúde: Carla Trassante

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde vem através do RAG transmitir os dados de monitoramento e acompanhamento da execução da Programação Anual de Saúde - PAS, bem como servir como instrumento de comprovação da aplicação dos recursos. Sua elaboração utiliza a ferramenta eletrônica do sistema DIGISUS GESTOR, o qual apresenta dados importados de outros sistemas de alimentação, tais como DataSUS, SINASC, SIA/SUS e SIOPS.

Nos dados demográficos e de morbimortalidade, segundo dados do SINASC tivemos uma diminuição de nascidos vivos, esses dados são de extrema importância no planejamento de ações e no acompanhamento de indicadores propostos no Plano Municipal de Saúde e na PAS. Analisando os dados percebemos que até 2019 as maiores causas de mortalidade são doenças do aparelho circulatório e neoplasias. Nos dados ainda não estão disponíveis as causas do ano de 2020, porém, sabemos que a pandemia do covid-19 também impactou na mortalidade do município, tendo ocorrido seis óbitos no ano de 2020 em consequência no coronavírus.

Dentre a rede física prestadora de serviços pelo SUS, a gestão municipal tem sob sua gerencia os serviços de atenção básica, realizados por cinco equipes de Estratégia Saúde da Família (ESF), uma equipe do Núcleo Ampliado de Saúde da Família (NASF) e uma Equipe Multidisciplinar de Atenção Domiciliar (EMAD). Além disso, o serviço do SAMU, do Centro de Apoio Psicossocial (CAPS), a Farmácia Básica Municipal e a serviços prestados na sede da Secretaria Municipal de Saúde e Ação Social.

No item 7 e 8 apresentaremos algumas considerações dos resultados das metas e indicadores do Plano Municipal de Saúde e da Pactuação Interfederativa.

Ainda, será apresentada no relatório a execução orçamentária e financeira com dados importados do SIOPS e buscados junto a Secretaria Municipal da Fazenda.

Finalizando o relatório são apresentadas as considerações finais e as recomendações para o próximo exercício.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

Não foi possível carregar os dados para a População estimada por sexo e faixa etária.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020
-------------------	------

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

Data da consulta: .

#### 3.3. Principais causas de internação

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

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

Data da consulta: .

**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

Erro ao recuperar dados TabNet. Code http: 0

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

Data da consulta: .

#### • Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Segundo dados do SINASC tivemos uma diminuição de nascidos vivos, esses dados são de extrema importância no planejamento de ações e no acompanhamento de indicadores propostos no Plano Municipal de Saúde e na PAS.

Analisando os dados percebemos que até 2019 as maiores causas de mortalidade são doenças do aparelho circulatório e neoplasias. Nos dados ainda não estão disponíveis as causas do ano de 2020, porém, sabemos que a pandemia do covid-19 também impactou na mortalidade do município, tendo ocorrido seis óbitos no ano de 2020 em consequência no coronavírus.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	14.182
Atendimento Individual	10.705
Procedimento	20.455
Atendimento Odontológico	1.841

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	-	-	-	-
<b>Total</b>	-	-	-	-

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

Data da consulta: 23/11/2021.

### 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	334	-
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 23/11/2021.

### 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	2190	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	18965	66281,78	-	-
03 Procedimentos clínicos	1703	41,58	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>22858</b>	<b>66323,36</b>	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
 Data da consulta: 23/11/2021.

#### 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	2190	-
<b>Total</b>	<b>2190</b>	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)  
 Data da consulta: 23/11/2021.

#### • Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS

Percebemos que com a chegada da pandemia houve uma grande diminuição de atendimentos e serviços prestados nas ESFs. Atividades coletivas foram canceladas e por alguns períodos alguns tipos de atendimentos também. Contudo, acolhimento por telefone e atendimentos por teleconsulta, bem como monitoramento de usuários tornou-se um grande instrumento para acompanhamento da população.

Dados coletados no e-sus local:

Atendimento individual médico: 8038

Atendimento individual enfermeiro: 2651

Atendimento individual outros profissionais de nível superior: 320

Atendimento domiciliar: 75

Visitas domiciliares ACS: 13001

Atendimento odontológico: 1598

Atividades Coletivas: 242

Pré-natal: 604

Puericultura: 214

Coleta de citopatológico de colo: 74



## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	5	5
HOSPITAL GERAL	1	0	0	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
POLICLINICA	1	0	0	1
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>14</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/11/2020.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	11	0	1	12
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	0	1	1
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>14</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/11/2020.

### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

#### • Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

Na rede de atenção à saúde, o Município conta com um hospital filantrópico, Associação de Assistência Social Hospital Pinheiro Machado, sem fins lucrativos, conveniado com o SUS. Este é porta de entrada na urgência/emergência 24h. Além disso, possui ambulatório de especialidades em Oftalmologia e Cardiologia, sendo referência para a região. Também, referência para realização de exames para o município, como ultrassonografias, radiografias, teste da orelhinha e eletrocardiograma.

A Policlínica Municipal, sediada junto a Secretaria Municipal de Saúde, realiza procedimentos de média complexidade e baixa complexidade, por isso gestão dupla, tais como fisioterapia, assistência social, consulta de enfermagem, além de possuir a sala de vacinação central. Ainda, vincula-se a ela a Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD), composta por enfermeiro, médico, fisioterapeuta e técnico de enfermagem, atendendo Pinheiro Machado e Candiota.

Também, na sede da Secretaria Municipal de Saúde e Ação social, dispõem-se os serviços de Rede de Frio de Imunobiológicos, vigilância em saúde, regulação de exames e especialidades, setor de transporte. Além destes, no ano de 2020, serviços para o enfrentamento ao covid-19, tais como coleta de exames, testagem, monitoramento, fiscalização e orientações.

O Departamento de Assistência Social, juntamente com o CRAS, é vinculado a SMS, mas possui prédio e recursos próprios.

A Estratégia Saúde da Família é composta por 5 (cinco) Equipes de Saúde da Família que cobrem 100% da população. Três das equipes de Saúde da Família

estão situadas na zona urbana (ESF Zona Norte, ESF Zona Sul e ESF Zona Leste) e, duas, na zona rural (ESF São João Batista e ESF Torrinhas). Cada equipe do interior possui uma unidades de apoio, a UBS Passo do Machado atendida pela equipe São João Batista e, a UBS Vila Umbu atendida pela equipe Torrinhas. Na área adscrita pela ESF São João Batista estão situados os sete (sete) Projetos de Assentamentos da Reforma Agrária do Município. O núcleo ampliado de saúde da família (NASF) apoia as cinco equipes, sendo composto por educador físico, nutricionista, assistente social e psicólogo.

Outros serviços de extrema importância para a comunidade local são a Farmácia Básica Municipal, o CAPS Cacimbinhas e o SAMU 24h.

## 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	1	6	14
	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	0	0
	Bolsistas (07)	1	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	3	1	0
	Autônomos (0209, 0210)	3	0	4	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	4	8	23	1
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	1	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/03/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	8	0	
	Bolsistas (07)	0	39	49	12	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	209	216	237	351	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	4	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	188	300	613	523	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/03/2022.

### • Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Observa-se predomínio de profissionais por contratados temporário, ponto negativo para a continuidade dos serviços, os profissionais são capacitados e em seguida perdem o vínculo com o serviço.

Na Atenção Básica foi realizado processo seletivo, com objetivo de fortalecer os serviços de saúde, vinculando-os diretamente a Prefeitura Municipal.

Na vigilância em saúde foi realizado a contratação de 6 fiscais sanitários para o enfrentamento ao covid-19.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

<b>DIRETRIZ Nº 1 - Qualificação da Rede de Atenção a Saúde consolidando a regionalização da saúde.</b>								
<b>OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer a Atenção Primária a Saúde como ordenadora do cuidado e ordenadora das Redes de Atenção a Saúde</b>								
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta 2020</b>	<b>Unidade de medida - Linha-Base</b>	<b>Resultado Anual</b>	<b>Meta Plano(2018-2021)</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>% meta alcançada</b>
1. Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Manter o percentual de cobertura populacional estimada de saúde da bucal na Atenção Básica	Cobertura populacional estimada de saúde da bucal na Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	80,68	100,00	Percentual	80,68
3. Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	85	Percentual	44,64	90,00	Percentual	52,52
4. Diminuir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Taxa de mortalidade prematura(de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	27	Número	38	27	Número	59,26
5. Assegurar a investigação de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos)	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	Percentual	100	Percentual	75	100,00	Percentual	75,00
6. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente do município e a população da mesma faixa etária	Razão	.67	Razão	.19	0,67	Razão	28,36
7. Diminuir a proporção de gravidez na adolescência ( 10 a 19 anos)	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	Percentual	17	Percentual	17,07	16,00	Percentual	99,59
8. Aumentar o percentual de gestantes com início da assistência ao pré-natal no primeiro trimestre gestacional	Cobertura de gestantes com início da assistência ao pré-natal no primeiro trimestre gestacional	Percentual	65	Percentual	42,42	70,00	Percentual	65,26
9. Aumentar proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo seis consultas de pré-natal	Proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo seis consultas de pré-natal	Percentual	60	Percentual	37,33	70,00	Percentual	62,22
10. Ampliar a proporção de gestantes com realização de exames para sífilis	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis	Percentual	80	Percentual	51,66	95,00	Percentual	64,57
11. Expandir a proporção de gestantes com atendimento odontológico	Proporção de gestantes com atendimento odontológico	Percentual	60	Percentual	39,33	70,00	Percentual	65,55
12. Ampliar o percentual de cobertura de acompanhamento de hipertensos e diabéticos nas UBS	Cobertura de acompanhamento de hipertensos e diabéticos nas UBS	Percentual	40	Percentual	18	50,00	Percentual	45,00
13. Ampliar percentual de consultas puerperais	Proporção de consultas puerperais por número de gestantes	Percentual	70	Percentual	13,13	80,00	Percentual	18,76
14. Ampliar o percentual de cobertura de acompanhamento de crianças até 12 meses (puericultura) nas UBS	Cobertura de acompanhamento de crianças até 12 meses nas UBS	Percentual	70	Percentual	77	80,00	Percentual	96,35
15. Ampliar o número de atividades de Educação Permanente em Saúde para as equipes da Atenção Básica	Número de atividades de Educação Permanente em Saúde para as equipes da Atenção Básica	Número	10	Número	3	12	Número	30,00
16. Aumentar o número de equipes com o Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) do e-SUS AB implantados	Número de equipes com o Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) do e-SUS AB implantados	Número	5	Número	5	6	Número	100,00
17. Ampliar a cobertura de cadastros no e-SUS AB do município	Cobertura de cadastros no e-SUS AB do município	Percentual	90	Percentual	79,23	100,00	Percentual	88,03
18. Ampliar o número de atividades no Programa Saúde na Escola (PSE)	Número de atividades no Programa Saúde na Escola (PSE)	Número	60	Número	34	60	Número	56,67

**OBJETIVO Nº 1.2 - Qualificar a infraestrutura da Atenção Primária a Saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reformar e/ou ampliar as UBS	Número de UBS reformadas e/ou ampliadas	Número	3	Número	1	6	Número	33,33

**OBJETIVO Nº 1.3** - Fortalecer as ações de âmbito coletivo da vigilância em saúde e o gerenciamento de riscos e de agravos à saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter a proporção de registro de óbitos com causas básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	95	Percentual	98.41	95,00	Percentual	103,59
2. Ampliar a 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	Proporção de vacinas selecionadas do calendário nacional de vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice Viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	75	Percentual	0	75,00	Percentual	0
3. Aumentar a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após a notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após a notificação	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
4. Garantir a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
5. Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	0	Número	2	0	Número	0
6. Permanecer o número de casos novos de aids em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos	Número	0	Número	0	0	Número	100,00
7. Manter a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	100	Percentual	149.27	100,00	Percentual	149,27
8. Diminuir taxa de mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	0	Taxa	12.2	0,00	Taxa	0
9. Zerar número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	0	Número	0	0	Número	100,00
10. Aumentar o número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Percentual	4	Percentual	0	4,00	Percentual	0
11. Aumentar a proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionadas ao trabalho	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionadas ao trabalho	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
12. Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose	Proporção de cura de casos novos de tuberculose	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
13. Diminuir proporção de amostras de água com presença de Escherichia coli, em soluções alternativas coletivas	Proporção de amostras de água com presença de Escherichia coli, em soluções alternativas coletivas	Percentual	2	Percentual	25	2,00	Percentual	0
14. Ampliar a proporção de óbitos por acidentes de trabalho investigados	Proporção de óbitos por acidentes de trabalho investigados	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
15. Aumentar a taxa de notificação de agravos (acidentes e doenças) relacionadas ao trabalho	Taxa de notificação de agravos (acidentes e doenças) relacionadas ao trabalho	Taxa	40	Taxa	65.52	52,00	Taxa	163,80
16. Manter a notificação de casos suspeitos e confirmados de Covid 19 no Sistema ESUS-VE	Percentual de casos suspeitos ou confirmados de Covid 19 no Sistema ESUS-VE	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
17. Manter o monitoramento e acompanhamento dos casos suspeitos e confirmados de Covid 19 notificados no Sistema ESUS-VE	Percentual de monitoramento e acompanhamento dos casos suspeitos e confirmados de Covid 19 notificados no Sistema ESUS-VE	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
18. Ampliar o percentual de locais de atendimento ao público e empresas inspecionados para controle de normas de prevenção e controle da Covid 19	Percentual de locais de atendimento ao público e empresas inspecionados para controle de normas de prevenção e controle da Covid 19	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
19. Ampliar a cobertura de testagem para Covid-19 em casos notificados	Cobertura de testagem para Covid-19 em casos notificados	Percentual	80	Percentual	98.24	100,00	Percentual	122,80
20. Reduzir proporção de casos confirmados de covid-19 na população	Proporção de casos confirmados de covid-19 na população	Percentual	1	Percentual	2.19	0,50	Percentual	0

**OBJETIVO Nº 1.4** - Garantir o acesso e acompanhamento dos usuários psiquiátricos na rede substitutiva de saúde mental, conforme as diretrizes da Rede de Atenção Psicossocial

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
2. Reduzir o número de internações em hospitais psiquiátricos por ano	Número de internações em hospitais psiquiátricos por ano	Número	9	Número	16	5	Número	77,77

**OBJETIVO Nº 1.5 - Aprimorar as ações da Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD)**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar o percentual de procedência de hospitais e de serviços de urgência	Percentual de procedência de hospitais e de serviços de urgência	Percentual	25	Percentual	7.63	30,00	Percentual	30,52
2. Aumentar o percentual mensal de desfecho &#34;alta&#34;;	Percentual mensal de desfecho &#34;alta&#34;;	Percentual	8	Percentual	2.48	10,00	Percentual	31,00

**OBJETIVO Nº 1.6 - Qualificar a assistência farmacêutica**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reduzir os processos judiciais para fornecimento de medicamentos	Número de processos judiciais para fornecimento de medicamentos	Número	20	Número	43	20	Número	0

**DIRETRIZ Nº 2 - Garantia de acesso da população a serviços de qualidade de atenção especializada, hospitalar e de urgência e emergência**

**OBJETIVO Nº 2.1 - Utilizar de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso a Atenção Hospitalar em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde da população do município**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Aumentar a proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar	Percentual	45	Percentual	31.71	46,00	Percentual	70,47

**OBJETIVO Nº 2.2 - Ampliar acesso a serviços de diagnóstico**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar a razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária			Razão	.38	.08	Razão	21,05

**OBJETIVO Nº 2.3 - Qualificar o atendimento dos serviços móveis de urgência e emergência**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reduzir o Tempo médio em minutos de resposta entre o chamado 192 e a chegada do SAMU ao local	Tempo médio em minutos de resposta entre o chamado 192 e a chegada do SAMU ao local	Número	12	Número	18	10	Número	50,00

**Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção**

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Reformar e/ou ampliar as UBS	3
	Ampliar a 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	0,08
	Aumentar o percentual mensal de desfecho &#34;alta&#34;;	2,48
	Aumentar o número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0,00
301 - Atenção Básica	Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica	100,00
	Ampliar a 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	0,08

	Aumentar a proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar	31,71
	Reformar e/ou ampliar as UBS	1
	Manter o percentual de cobertura populacional estimada de saúde da bucal na Atenção Básica	80,68
	Aumentar o percentual mensal de desfecho &#34;alta&#34;	2,48
	Reduzir o número de internações em hospitais psiquiátricos por ano	16
	Ampliar a 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	0,00
	Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	44,64
	Diminuir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	38
	Garantir a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	100,00
	Assegurar a investigação de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos)	75,00
	Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	2
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos	0,19
	Permanecer o número de casos novos de aids em menores de 5 anos	0
	Diminuir a proporção de gravidez na adolescência ( 10 a 19 anos)	17,07
	Aumentar o percentual de gestantes com início da assistência ao pré-natal no primeiro trimestre gestacional	42,42
	Diminuir taxa de mortalidade infantil	12,20
	Aumentar proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo seis consultas de pré-natal	37,33
	Zerar número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0
	Ampliar a proporção de gestantes com realização de exames para sífilis	51,66
	Aumentar o número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0,00
	Expandir a proporção de gestantes com atendimento odontológico	39,33
	Ampliar o percentual de cobertura de acompanhamento de hipertensos e diabéticos nas UBS	18,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose	100,00
	Ampliar percentual de consultas puerperais	13,13
	Ampliar o percentual de cobertura de acompanhamento de crianças até 12 meses (puericultura) nas UBS	77,00
	Ampliar o número de atividades de Educação Permanente em Saúde para as equipes da Atenção Básica	3
	Aumentar o número de equipes com o Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) do e-SUS AB implantados	5
	Manter a notificação de casos suspeitos e confirmados de Covid 19 no Sistema ESUS-VE	100,00
	Ampliar a cobertura de cadastros no e-SUS AB do município	79,23
	Manter o monitoramento e acompanhamento dos casos suspeitos e confirmados de Covid 19 notificados no Sistema ESUS-VE	100,00
	Ampliar o número de atividades no Programa Saúde na Escola (PSE)	34
	Reduzir proporção de casos confirmados de covid-19 na população	2,19
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Manter ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	100,00
	Reduzir o Tempo médio em minutos de resposta entre o chamado 192 e a chegada do SAMU ao local	18
	Aumentar a proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar	31,71
	Ampliar o percentual de procedência de hospitais e de serviços de urgência	7,63
	Reduzir o número de internações em hospitais psiquiátricos por ano	16
	Aumentar o percentual mensal de desfecho &#34;alta&#34;	2,48
	Diminuir taxa de mortalidade infantil	12,20
	Zerar número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0
	Manter a notificação de casos suspeitos e confirmados de Covid 19 no Sistema ESUS-VE	100,00
	Reduzir proporção de casos confirmados de covid-19 na população	2,19
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Reduzir os processos judiciais para fornecimento de medicamentos	20
	Diminuir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	38
	Garantir a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	100,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Manter a proporção de registro de óbitos com causas básica definida	95,00
	Ampliar a 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	0,00
	Aumentar a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após a notificação	100,00
	Garantir a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	100,00
	Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	2
	Permanecer o número de casos novos de aids em menores de 5 anos	0



Manter a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	149,27
Aumentar o número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0,00
Aumentar a proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionadas ao trabalho	100,00
Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose	100,00
Diminuir proporção de amostras de água com presença de Escherichia coli, em soluções alternativas coletivas	25,00
Ampliar a proporção de óbitos por acidentes de trabalho investigados	0,00
Aumentar a taxa de notificação de agravos (acidentes e doenças) relacionadas ao trabalho	65,52
Manter a notificação de casos suspeitos e confirmados de Covid 19 no Sistema ESUS-VE	100,00
Manter o monitoramento e acompanhamento dos casos suspeitos e confirmados de Covid 19 notificados no Sistema ESUS-VE	100,00
Ampliar o percentual de locais de atendimento ao público e empresas inspecionados para controle de normas de prevenção e controle da Covid 19	100,00
Ampliar a cobertura de testagem para Covid-19 em casos notificados	98,24
Reduzir proporção de casos confirmados de covid-19 na população	2,19

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	183.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	183.000,00
	Capital	N/A	4.850,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.850,00
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	5.513.300,00	994.500,00	227.800,00	N/A	N/A	N/A	150.000,00	6.885.600,00
	Capital	N/A	52.000,00	30.550,00	19.400,00	1.200,00	N/A	N/A	N/A	103.150,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	350.000,00	935.000,00	372.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.657.500,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	96.000,00	786.750,00	145.150,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.027.900,00
	Capital	N/A	8.000,00	4.900,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	12.900,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	68.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	68.100,00
	Capital	N/A	N/A	2.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	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
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: 07/03/2022.

#### • Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Muitos são os desafios analisando a Programação Anual de Saúde de 2020, principalmente, depois do surgimento da pandemia de covid-19.

Alguns indicadores foram diretamente influenciados com metas negativas, dentre eles, o acompanhamento do programa bolsa família, os exames citopatológicos e as mamografias (metas ajustadas na Pactuação Interfederativa, mas não na Programação Anual, por isso diferença de resultado no item 7 e 8 da RAG). Além desses, uma preocupação em relação a taxa de mortalidade infantil, valor ainda maior que o ano de 2019. Sendo necessário, mesmo diante da pandemia, qualificarmos e encontramos alternativas para a continuidade dos serviços para a comunidade.

Ainda, como negativo tivemos um óbito por acidente de trabalho que não foi encerrado a investigação no tempo hábil.

Por outro lado, houve redução de gravidez na adolescência, fator também observado em outros municípios, possivelmente em consequência do distanciamento social.

Outro indicador importante de destacar é a cobertura vacinal das vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação. No ano de 2020 solicitamos ao estado a avaliação do número de crianças, assim foi revisto o indicador, sendo alterado para 100% da meta atingida no ano de 2019. Até o momento, ainda não foi ajustado do ano de 2020.

Em relação aos indicadores covid, encontramos dificuldade de ter o número exato de estabelecimentos para fazer o cálculo do percentual de locais de atendimento ao público e empresas inspecionados para controle de normas de prevenção e controle da Covid 19. Diante disso, consideramos que todos estabelecimentos devem entregar o plano de contingência para ser liberado para funcionamento, sendo assim, todos que entregaram foram inspecionados pelos fiscais.

Além disso, metas positivas para a notificação de casos suspeitos e confirmados de Covid 19 no Sistema ESUS-VE, bem como o percentual de monitoramento e acompanhamento dos casos suspeitos e confirmados de Covid 19 notificados no Sistema ESUS-VE e a cobertura de testagem para Covid-19 em casos notificados. Resultados esses essenciais no combate a pandemia.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2020	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	27	38	59,26	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	75,00	75,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,00	98,41	103,59	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	0,00	0	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	100,00	100,00	100,00	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	0	2	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	100,00	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	149,27	149,27	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	0,38	0,19	50,00	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,38	0,08	21,05	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	45,00	31,71	70,47	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	17,00	17,07	99,59	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	122	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	100,00	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	85,00	44,64	52,52	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	80,00	80,68	99,15	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	100,00	0,00	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	0	0	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: 07/03/2022.

### • Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Diante da pandemia de covid-19 alguns indicadores pactuados foram diretamente influenciados com metas negativas, dentre eles, o acompanhamento do programa bolsa família (o qual foi suspenso), os exames citopatológicos e as mamografias. Além desses, uma preocupação em relação a taxa de mortalidade infantil, valor ainda maior que o ano de 2019. Também, o número de casos de sífilis congênita. Sendo necessário, mesmo diante da pandemia, qualificarmos e encontramos alternativas para a continuidade dos serviços para a comunidade.

Por outro lado, houve redução de gravidez na adolescência, fator também observado em outros municípios, possivelmente em consequência do distanciamento social.

Além do mais, não podemos deixar de mencionar a importância de 100% da cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica, essas tiveram papel fundamental no combate a pandemia dentro do nosso município. Foram porta de entrada para síndrome gripal, realizaram monitoramento, testagem e buscas junto a equipe de vigilância em saúde.

## 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	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	109.550,25	3.759.598,31	1.248.111,33	158.213,05	0,00	0,00	0,00	0,00	5.275.472,94
	Capital	0,00	109.346,13	149.463,03	77.588,61	0,00	0,00	0,00	0,00	336.397,77
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	976.094,23	1.785,00	0,00	0,00	0,00	0,00	977.879,23
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	830.253,80	142.236,10	0,00	0,00	0,00	0,00	972.489,90
	Capital	0,00	0,00	2.137,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.137,90
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	95.973,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.973,86
	Capital	0,00	0,00	25.802,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.802,65
305 - Vigilância Epidemiológica	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
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	100.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100.080,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		109.550,25	3.969.024,44	3.327.836,80	379.822,76	0,00	0,00	0,00	0,00	7.786.234,25

(\*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 01/04/2021.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	8,49 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	78,02 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	12,90 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	79,23 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	22,16 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	55,64 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 661,03
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	44,74 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,40 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	19,32 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	6,62 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	1,85 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	69,64 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	13,04 %

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

Data da consulta: 01/04/2021.

### 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)	5.954.500,00	5.954.500,00	4.759.461,84	79,93
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	1.690.000,00	1.690.000,00	933.980,60	55,27
IPTU	1.150.000,00	1.150.000,00	728.270,84	63,33
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	540.000,00	540.000,00	205.709,76	38,09
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	1.200.000,00	1.200.000,00	457.752,83	38,15
ITBI	1.200.000,00	1.200.000,00	457.752,83	38,15
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.765.500,00	1.765.500,00	1.579.972,39	89,49
ISS	1.550.000,00	1.550.000,00	1.541.783,31	99,47
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	215.500,00	215.500,00	38.189,08	17,72
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.299.000,00	1.299.000,00	1.787.756,02	137,63
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	28.590.000,00	28.590.000,00	26.418.126,41	92,40
Cota-Parte FPM	12.200.000,00	12.200.000,00	10.393.366,42	85,19
Cota-Parte ITR	750.000,00	750.000,00	745.959,39	99,46
Cota-Parte do IPVA	1.100.000,00	1.100.000,00	1.029.276,76	93,57
Cota-Parte do ICMS	14.200.000,00	14.200.000,00	14.048.352,46	98,93
Cota-Parte do IPI - Exportação	260.000,00	260.000,00	201.171,38	77,37
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	80.000,00	80.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	80.000,00	80.000,00	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)	34.544.500,00	34.544.500,00	31.177.588,25	90,25

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	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 (IV)	5.565.000,00	4.305.370,25	3.947.882,51	91,70	3.865.881,81	89,79	3.291.294,38	76,45	82.000,70
Despesas Correntes	5.513.000,00	4.163.210,72	3.826.651,39	91,92	3.756.535,68	90,23	3.181.948,25	76,43	70.115,71
Despesas de Capital	52.000,00	142.159,53	121.231,12	85,28	109.346,13	76,92	109.346,13	76,92	11.884,99
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	350.000,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	350.000,00	100.000,00	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
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	104.000,00	24.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	96.000,00	16.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	8.000,00	8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	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 EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	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
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)	187.850,00	121.070,00	118.440,00	97,83	100.080,00	82,66	0,00	0,00	18.360,00
Despesas Correntes	183.000,00	121.070,00	118.440,00	97,83	100.080,00	82,66	0,00	0,00	18.360,00
Despesas de Capital	4.850,00	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)	6.206.850,00	4.550.440,25	4.066.322,51	89,36	3.965.961,81	87,16	3.291.294,38	72,33	100.360,70

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)	4.066.322,51	3.965.961,81	3.291.294,38
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	775.028,13	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS 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)	4.066.322,51	3.965.961,81	3.291.294,38
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			4.676.638,23
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)	-610.315,72	-710.676,42	-1.385.343,85
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	-610.315,72	-710.676,42	-1.385.343,85
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)	13,04	12,72	10,55

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 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 <sup>2</sup>	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 = (XIIId)	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 2020	4.676.638,23	4.066.322,51	0,00	775.028,13	775.028,13	0,00	0,00	775.028,13	0,00	775.028,13
Empenhos de 2019	4.680.514,56	4.783.746,97	103.232,41	961.350,68	39.404,28	818.713,99	297.722,07	217.152,52	446.476,09	-303.839,40
Empenhos de 2018	3.631.564,34	3.727.991,82	96.427,48	0,00	250.697,89	0,00	0,00	0,00	0,00	347.125,37
Empenhos de 2017	4.039.191,33	4.249.139,07	209.947,74	0,00	192.813,58	0,00	0,00	0,00	0,00	402.761,32
Empenhos de 2016	3.948.639,60	4.311.302,92	362.663,32	0,00	28.908,94	0,00	0,00	0,00	0,00	391.572,26
Empenhos de 2015	3.433.172,13	3.812.703,46	379.531,33	0,00	172.933,16	0,00	0,00	0,00	0,00	552.464,49

Empenhos de 2014	3.379.965,67	3.783.456,62	403.490,95	0,00	796.926,93	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200.417,88
Empenhos de 2013	3.526.560,57	4.190.070,77	663.510,20	0,00	496.983,11	0,00	0,00	0,00	0,00	1.160.493,31

**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")** **303.839,40**

**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)** **303.839,40**

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) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXIV)	303.839,40	0,00	0,00	0,00	303.839,40
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVII)</b>	<b>303.839,40</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>303.839,40</b>

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 (XXVIII)	3.689.000,00	3.689.000,00	5.505.581,15	149,24
Provenientes da União	2.926.000,00	2.926.000,00	4.475.480,81	152,96
Provenientes dos Estados	763.000,00	763.000,00	1.030.100,34	135,01
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXX)	17.350,00	17.350,00	5.629,81	32,45
<b>TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XXIX + XXX)</b>	<b>3.706.350,00</b>	<b>3.706.350,00</b>	<b>5.511.210,96</b>	<b>148,70</b>

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 (XXXII)	1.423.750,00	2.566.498,51	1.947.639,72	75,89	1.745.988,90	68,03	1.682.960,68	65,57	201.650,82
Despesas Correntes	1.372.600,00	2.008.100,65	1.559.758,08	77,67	1.518.937,26	75,64	1.458.894,04	72,65	40.820,82
Despesas de Capital	51.150,00	558.397,86	387.881,64	69,46	227.051,64	40,66	224.066,64	40,13	160.830,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	1.307.500,00	1.409.101,22	991.548,78	70,37	977.879,23	69,40	957.802,82	67,97	13.669,55
Despesas Correntes	1.307.500,00	1.409.101,22	991.548,78	70,37	977.879,23	69,40	957.802,82	67,97	13.669,55
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)	936.800,00	1.236.447,20	984.548,36	79,63	974.627,80	78,82	946.065,48	76,51	9.920,56
Despesas Correntes	931.900,00	1.209.473,52	982.410,46	81,23	972.489,90	80,41	943.927,58	78,04	9.920,56
Despesas de Capital	4.900,00	26.973,68	2.137,90	7,93	2.137,90	7,93	2.137,90	7,93	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)	70.100,00	157.152,20	124.442,22	79,19	121.776,51	77,49	112.289,72	71,45	2.665,71
Despesas Correntes	68.100,00	131.322,20	98.639,57	75,11	95.973,86	73,08	86.487,07	65,86	2.665,71
Despesas de Capital	2.000,00	25.830,00	25.802,65	99,89	25.802,65	99,89	25.802,65	99,89	0,00

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)	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
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)	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 (XXXVIII)	0,00	212.612,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	204.431,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	8.180,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	3.738.150,00	5.581.811,32	4.048.179,08	72,52	3.820.272,44	68,44	3.699.118,70	66,27	227.906,64

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	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 (XL) = (IV + XXXII)	6.988.750,00	6.871.868,76	5.895.522,23	85,79	5.611.870,71	81,66	4.974.255,06	72,39	283.651,52
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) = (V + XXXIII)	1.657.500,00	1.509.101,22	991.548,78	65,70	977.879,23	64,80	957.802,82	63,47	13.669,55
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)	1.040.800,00	1.260.447,20	984.548,36	78,11	974.627,80	77,32	946.065,48	75,06	9.920,56
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	70.100,00	157.152,20	124.442,22	79,19	121.776,51	77,49	112.289,72	71,45	2.665,71
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (XIX + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII)	187.850,00	333.682,19	118.440,00	35,49	100.080,00	29,99	0,00	0,00	18.360,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	9.945.000,00	10.132.251,57	8.114.501,59	80,09	7.786.234,25	76,85	6.990.413,08	68,99	328.267,34
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes <sup>3</sup>	3.587.850,00	5.470.509,34	3.933.814,47	71,91	3.707.659,56	67,78	3.595.585,08	65,73	226.154,91
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLVIII)	6.357.150,00	4.661.742,23	4.180.687,12	89,68	4.078.574,69	87,49	3.394.828,00	72,82	102.112,43

FONTES: SIOPS, Rio Grande do Sul/05/02/21 11:13:54

- 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 considerava 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 2020 (Fonte: FNS)	Valor Executado
	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 6.950,00	0,00



<b>Bloco de Financiamento</b>	<b>Programas de Trabalho</b>	<b>Valor Transferido em 2020 (Fonte: FNS)</b>	<b>Valor Executado</b>
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE	R\$ 166.000,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 1.104.946,89	442910,53
	10301501920YI - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 815,77	0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 1.660.619,48	1562839,9€
	1030150192E89 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	R\$ 250.000,00	121403,60
	1030220158585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 84.358,00	71840,21
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 927.938,00	836852,47
	10303201520AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 6.000,00	6000,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 78.254,40	78254,40
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	24000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 13.516,80	13516,80
	10305201520AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 2.500,00	2500,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 60.852,80	60852,80

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.  
2 - Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada ou paga no exercício fiscal.

## 9.5. Covid-19 Repasse União

<b>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)</b>			
<b>Descrição do recurso</b>	<b>Valor do Recurso</b>		
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)	1.111.896,89		
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		
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		
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	1.594.407,32		
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		
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00		
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>2.706.304,21</b>		
<b>Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)</b>			
<b>Descrição das Subfunções/Despesas</b>	<b>Despesas Empenhadas</b>	<b>Despesas Liquidadas</b>	<b>Despesas Pagas</b>
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	602.809,27	485.686,07	463.860,34
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00

<b>Total</b>	<b>602.809,27</b>	<b>485.686,07</b>	<b>463.860,34</b>
--------------	-------------------	-------------------	-------------------

Gerado em 01/04/2021

11:26:47

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

## 9.6. Covid-19 Recursos Próprios

<b>Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)</b>	
<b>Descrição do recurso</b>	<b>Valor do Recurso</b>
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>

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

Gerado em 01/04/2021

11:26:46

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

## 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

<b>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)</b>	
<b>Descrição do recurso</b>	<b>Valor do Recurso</b>
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	46.000,00
<b>Total</b>	<b>46.000,00</b>

<b>Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)</b>			
<b>Descrição das Subfunções/Despesas</b>	<b>Despesas Empenhadas</b>	<b>Despesas Liquidadas</b>	<b>Despesas Pagas</b>
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	45.945,16	45.945,16	45.945,16
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>45.945,16</b>	<b>45.945,16</b>	<b>45.945,16</b>

Gerado em 01/04/2021

11:26:47

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Dados importados do SIOPS

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 07/03/2022.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 07/03/2022.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Sem auditoria no período

## 11. Análises e Considerações Gerais

O ano de 2020 foi um ano atípico no contexto mundial, diante disso, é importante ressaltar que todos os serviços de saúde foram de algum modo impactado pela situação de emergência em saúde provocada pela pandemia de COVID-19. Tivemos como desafio manter o desempenho da política de cuidado integral à saúde, ao mesmo tempo em que as linhas de atenção à saúde passaram atuar também no combate ao novo coronavírus.

O Plano Municipal de Saúde precisou ser ajustado para inclusão de metas e indicadores referentes ao enfrentamento de covid-19 no município. Novos recursos foram transferidos fundo a fundo, aplicados conforme as necessidades e sua execução orçamentária estão no RAG importada do SIOPS.

A cobertura populacional da Atenção Primária à Saúde é fundamental, tendo em vista que é a porta de entrada ao sistema e os resultados alcançados impactam nas demais linhas de atenção à saúde. As ESFs atuaram diretamente no combate a pandemia, acolheram e avaliaram síndrome gripal, realizaram monitoramento, testagem e buscas junto à equipe de vigilância em saúde. Visando potencializar essa ampliação do acesso da população aos serviços de Atenção Primária, dentro do Programa Previne Brasil, o cadastramento da população foi intensificado por meio da disponibilização de tecnologias informatizadas (tablets para os ACS).

O serviço de vigilância em saúde sofreu inúmeras mudanças, novos profissionais foram integrados a equipe, desenvolvendo ações de prevenção, orientação e fiscalização, isolamento de usuários, testagem de covid-19, monitoramento, discussão em rede, capacitações, provisão de EPIS, dentre outros.

Na Atenção Especializada, um dos desafios no atual contexto de pandemia é a retomada de serviços, proporcionando atenção integral, longitudinal e com equidade para a população.

Assim como apontado na RAG de 2019, o enfrentamento às doenças crônicas deve ser desempenhado e torna-se um desafio ainda maior após a pandemia, precisando formação, capacitação e adequação do processo de trabalho multiprofissional, assim como disponibilização dos insumos e estruturação necessários.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Algumas recomendações para o próximo exercício:

Manter ações de enfrentamento ao covid-19, realizar vacinação da população;

Recontratação de novos profissionais de saúde bucal;

Qualificação e incentivo profissional;

Planejamento e monitoramento das ações em saúde junto aos profissionais e conselho municipal de saúde;

Fortalecimento do controle social.

---

THIAGO BORGES ARAUJO  
Secretário(a) de Saúde  
PINHEIRO MACHADO/RS, 2020

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:  
Sem considerações a fazer

### Introdução

- Considerações:  
sem considerações

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
sem considerações

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
O conselho observa que houve uma diminuição nos atendimentos nas UBS, acreditamos que seja por causa da pandemia de Covid 19

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
sem considerações

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
sem considerações

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
O conselho está ciente das análises e considerações feitas pela Secretaria de Saúde

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:  
Ponto positivo observado: cobertura de 100% da população pelas equipes da Atenção Básica durante a pandemia

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
sem considerações

### Auditorias

- Considerações:  
não houveram auditorias neste período

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
Como descrito no texto, o ano de 2020 foi um ano atípico e que ofereceu grandes dificuldades aos serviços de saúde. Será um grande desafio a retomada do acompanhamento de pacientes crônicos, hipertensos e diabéticos, por exemplo, no ano de 2021.

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:  
Manter ações de enfrentamento à Covid 19  
Realizar vacinação contra a Covid 19  
Fortalecimento do Controle Social

Status do Parecer: Aprovado

PINHEIRO MACHADO/RS, 07 de Março de 2022

---

Conselho Municipal de Saúde de Pinheiro Machado