DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE BORBOREMA

Conforme Lei Municipal nº 3.053, de 28 de abril de 2016

www.borborema.sp.gov.br | www.imprensaoficialmunicipal.com.br/borborema

SUMÁRIO

PODER EXECUTIVO DE BORBOREMA	2
Atos Oficiais	2
Resoluções	2
Atos Administrativos	3
Outros atos administrativos	3

EXPEDIENTE

O Diário Oficial do Município de Borborema, veiculado exclusivamente na forma eletrônica, é uma publicação das entidades da Administração Direta e Indireta deste Município, sendo referidas entidades inteiramente responsáveis pelo conteúdo aqui publicado.

ACERVO

As edições do Diário Oficial Eletrônico de Borborema poderão ser consultadas através da internet, por meio do seguinte endereço eletrônico: www.borborema.sp.gov.br
Para pesquisa por qualquer termo e utilização de filtros, acesse www.imprensaoficialmunicipal.com.br/borborema
As consultas e pesquisas são de acesso gratuito e independente de qualquer cadastro.

ENTIDADES

Prefeitura Municipal de Borborema
CNPJ 46.737.219/0001-79
Praça José Augusto Perotta
Telefone: (16) 3266-9200
Site: www.borborema.sp.gov.br
Diário: www.imprensaoficialmunicipal.com.br/borborema

Câmara Municipal de Borborema
CNPJ 72.917.214/0001-38
R Stélio Loureiro Machado, 27
Telefone: (16) 3266-1368
Site: www.camaraborborema.sp.gov.br

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001

O Município de Borborema garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.borborema.sp.gov.br

Compilado e também disponível emwww.imprensaoficialmunicipal.com.br/borborema

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE BORBOREMA

Conforme Lei Municipal nº 3.053, de 28 de abril de 2016

www.borborema.sp.gov.br | www.imprensaoficialmunicipal.com.br/borborema

PODER EXECUTIVO DE BORBOREMA

Atos Oficiais

Resoluções

RESOLUÇÃO – 05/2021.

CONSIDERANDO a decisão do pleno do egrégio colegiado do Conselho Municipal de Saúde de Borborema-SP, instituído pelo decreto municipal nº 5.621 de 07 de outubro de 2019, em sua reunião ordinária, realizada em 31/05/2021, e fazendo uso das prerrogativas que são outorgadas e atribuições estabelecidas por lei torno público que:

Art. 1º. Fica aprovado o Relátorio Anual de Gestão do Fundo Municipal de Saúde referente ao 1º quadrimestre (janeiro, fevereiro, março e abril) de 2021.

Esta resolução entrará em vigor a partir da data abaixo.

Registrada na Secretaria Executiva do Conselho Municipal de Saúde. A mesma será publicada em diário oficial do município.

Borborema, 31 de Maio de 2021.

- Raquel Gomes Bueno –

Presidente do Conselho Municipal de Saúde

Assim, o Secretário Municipal de Saúde, em cumprimento ao que determina o Parágrafo 2º do Artigo 1º da Lei Federal n.º 8.142 de 28 de dezembro de 1990, toma ciência da presente Resolução do Conselho e a encaminha para que no prazo, instituído na legislação vigente, esta seja devidamente Homologada e Publicada.

Borborema, 31 de Maio de 2021.

Moacir Donisete Bertolo

Secretário Municipal de Saúde

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BORBOREMA

Estado de São Paulo
Decreto municipal nº 5.621 de 07 de outubro de 2019

ATA DA REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DO

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BORBOREMA SP.

(Decreto municipal nº 5.621 de 07 de Outubro de 2019).

Aos trinta e um dias do mês de maio do ano de dois mil e vinte e um ás 09: h00min reuniram-se em ambiente virtual na Secretaria de Saúde de Borborema-SP, localizada à Rua Joaquim Martins Carvalho, 678 – Centro, Borborema-SP, os Membros do Conselho Municipal de Saúde. Logo após a constatação do quórum necessário a Senhora Presidente do Conselho, Srª Raquel Gomes Bueno, deu as boas vindas e agradeceu a presença de todos e iniciou os debates da pauta do dia, conforme descritas na convocação, com as seguintes conclusões:

1- **Apreciação e aprovação do relatório anual de gestão (RAG) referente ao primeiro quadrimestre de 2.021.**

O senhor secretário municipal de saúde, Moacir Donisete Bertolo, realizou explanações em relação ao relatório anual de gestão á todos os presentes.

Não havendo nenhuma ressalva e objeção, a pauta foi aprovada por todos os presentes e encerrada.

Não havendo nenhuma consideração contrária referente á pauta citada acima, a Senhora Presidente Raquel Gomes Bueno passou a palavra á Srº. Ana Paula, Secretária Executiva do Conselho Municipal de Saúde, que procedeu a leitura da ata da reunião e sem seguida devolveu a palavra á Srª. Presidente, que colocou a ata da reunião em votação, sendo a mesma **APROVADA POR TODOS OS CONSELHEIROS, COM TODOS O ASSUNTO APROVADO PELA MAIORIA, SEM NENHUMA RESSALVA OU OBJEÇÃO.**

1

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BORBOREMA

Estado de São Paulo
Decreto municipal nº 5.621 de 07 de outubro de 2019

Nada mais havendo a tratar, encerra-se a reunião. A presente ata, foi elaborada e digitada por Ana Paula de Freitas Yoshioka e foi assinada por todos os presentes, sendo em seguida homologada e arquivada.

_____

Raquel Gomes Bueno
Presidente do Conselho

_____

Ana Paula de Freitas Yoshioka
Secretário Executivo do Conselho

2

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BORBOREMA

Estado de São Paulo
Decreto municipal nº 5.621 de 07 de outubro de 2019

3

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SAO PAULO
MUNICÍPIO: BORBOREMA

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2021

MOACIR DONISETE BERTOLO
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. Covid-19 Repasse União
   - 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
   - 9.6. Covid-19 Repasse Estadual
10. Auditorias
11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Município	BORBOREMA
Região de Saúde	Centro Oeste do DRS III
Área	552,60 Km²
População	16.164 Hab
Densidade Populacional	30 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 26/05/2021

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BORBOREMA
Número CNES	6565530
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
Endereço	JOAQUIM MARTINS CARVALHO 678
Email	smsb@borborema.sp.gov.br
Telefone	016 3266 9086

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 26/05/2021

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	VLADIMIR ANTONIO ADABO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	MOACIR DONISETE BERTOLO
E-mail secretário(a)	smsb@borborema.sp.gov.br
Telefone secretário(a)	1632661213

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 26/05/2021

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	03/1991
CNPJ	11.508.022/0001-83
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	MOACIR DONISETE BERTOLO

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 26/05/2021

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: 19/09/2019

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Centro Oeste do DRS III

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BORBOREMA	552.604	16164	29,25
IBITINGA	688.676	60600	87,99
ITÁPOLIS	997.126	43331	43,46
NOVA EUROPA	160.876	11355	70,58
TABATINGA	366.456	16644	45,42

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

1 .7. Conselho de Saúde

Intrumento Legal de Criação	DECRETO	
Endereço	RUA PROF ALCIDES RUI ALVES 69 CASA JD ALVORADA	
E-mail	raquelgomesbueno70@gmail.com	
Telefone	1681059195	
Nome do Presidente	RAQUEL GOMES BUENO	
Número de conselheiros por segmento	**Usuários**	9
	Governo	4
	Trabalhadores	6
	Prestadores	2

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Ano de referência: 202006

- Considerações

Possui uma área de 100 km² e faz divisas com os municípios deNovo Horizonte, Itápolis, Ibitinga e Itajobi.

- CEP : 14.955-000
- Código de Área DDD : 16

Demografia

Dados do Censo - 2000

População Total: 15 454

Densidade demográfica (hab./km²): 23,87

Mortalidade infantil até 1 ano (por mil): 16,29

Expectativa de vida (anos): 70,99

Taxa de fecundidade (filhos por mulher): 2,45

Taxa de Alfabetização: 87,96%

Índice de Desenvolvimento Humano (IDH-M): 0,771

- IDH-M Renda: 0,704
- IDH-M Longevidade: 0,767
- IDH-M Educação: 0,841

(Fonte: IPEADATA)

Hidrografia

- Rio Tietê.
- Ribeirão dos Porcos.
- Ribeirão dos Fugidos.
- Ribeirão Espírito Santo.
- Ribeirão Fugidinho.
- Córrego da Mariana ou Dona Mariana.
- Córrego do Sapé.
- Córrego da Lagoa.
- Córrego do Tanquinho ou Pito Aceso.
- Córrego da Onça.
- Córrego das Três Barras.
- Córrego São Sebastião.
- Córrego da Queimada.
- Córrego dos Macacos ou da Divisa.
- Córrego do Macaco.
- Córrego do Olho d'Água ou da Ponte.
- Córrego da Muriçoca.
- Córrego da Queixada.
- Córrego da Farinha Podre.
- Córrego Dourados.
- Córrego da Capoeirinha ou Cachoeirinha.
- Córrego Rego dos Sapos.
- Córrego do Gato.
- Córrego do Cedro.
- Córrego Palmital.
- Córrego da Anhumas.
- Córrego Caeté.
- Córrego Libuna.
- Córrego Água Limpa.
- Córrego Maria Fernandes.
- Córrego Santa Rita ou Baixadão.
- Córrego das Flores.
- Córrego Baixada da Égua.
- Córrego do Pavão.
- Córrego da Pedra.
- Córrego Frio.
- Córrego Seco.
- Córrego da Cerâmica.

Rodovias

- SP-304/SP-321 Rodovia Estadual.
- SP-333 Rodovia Estadual.
- BBR-350 Estrada Municipal que liga Borborema ao Município de Novo Horizonte (Estrada do Bairro E. Porto Ferrão).
- BBR-040 Estrada Municipal que liga Borborema a SP-321 Município de Itajobi (Estrada da Luz).
- BBR-010 Estrada Municipal que liga Borborema ao Município de Itápolis (Estrada do Bairro Três Barras).
- BBR-020 Estrada Municipal que liga Borborema ao Município de Ibitinga (Estrada do Bairro Tanquinho).
- BBR-353 Estrada Municipal que liga Borborema a Prainha do Juqueta (Estrada da Prainha).
- BBR-157 Estrada Municipal que liga Borborema ao Bairro Corguinho e ao Condomínio da Onça (Estrada Stefano Fabri).
- BBR-135 Estrada Municipal que liga a Rodovia SP-304 (Trecho Borborema) ao Bairro Pito Aceso e ao Bairro São João.
- BBR-450 Estrada Municipal que liga a Rodovia SP-333 (Trecho Borborema) ao BairroVila Orestina.
- BBR-127 Estrada Municipal que liga a Rodovia SP-333 (Trecho Borborema) ao Bairro da Queixada e ao Bairro da Queimada.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução da Programação Anual de Saúde. Deve ser apresentado pelo gestor do SUS até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública, na Casa Legislativa. De acordo com o Art. 36 da Lei Complementar nº 141/2012, o RDQA deve conter, no mínimo, as seguintes informações: I - montante e fonte dos recursos aplicados no período; II - auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações; III - oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	484	461	945
5 a 9 anos	500	468	968
10 a 14 anos	491	478	969
15 a 19 anos	583	480	1063
20 a 29 anos	1137	1061	2198
30 a 39 anos	1391	1245	2636
40 a 49 anos	1129	1176	2305
50 a 59 anos	1084	1059	2143
60 a 69 anos	812	779	1591
70 a 79 anos	406	452	858
80 anos e mais	219	269	488
Total	**8236**	**7928**	**16164**

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 28/05/2021.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Borborema	163	141	139

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 28/05/2021.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	20	6	27	16	62
II. Neoplasias (tumores)	28	40	23	18	19
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	7	3	8	2	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	18	23	24	10	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	5	7	10	4	4
VI. Doenças do sistema nervoso	8	8	6	5	7
VII. Doenças do olho e anexos	22	11	3	5	1
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	56	56	59	42	37
X. Doenças do aparelho respiratório	33	40	52	36	14
XI. Doenças do aparelho digestivo	46	56	71	51	28

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	10	17	15	22	5
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	7	11	14	7	4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	55	52	53	34	19
XV. Gravidez parto e puerpério	52	25	29	23	17
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	3	2	7	8
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	4	2	3	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	7	7	9	5	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	31	30	40	38	29
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	3	1	1	2	2
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	**415**	**400**	**448**	**330**	**266**

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 28/05/2021.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	5	4	3
II. Neoplasias (tumores)	17	29	32
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	7	9
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	-	3
VI. Doenças do sistema nervoso	4	9	8
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	36	21	36
X. Doenças do aparelho respiratório	7	14	17
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	8	8
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	1
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	11	7	9
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	2	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	4	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	6	14	15

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	**101**	**119**	**146**

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 28/05/2021.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Podemos verificar que alguma patologias comparadas ao ano anterior tiveram redução, porém outras aumentaram, é necessário intensificar ações para reduzir ou ao menos controlar estas, para não haja aumento, demais **estatisticas** se encontram dentro da normalidade.

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	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informacões Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	43	283,00	-	-
03 Procedimentos clínicos	73	-	118	90406,35
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	13	9210,98
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	**116**	**283,00**	**131**	**99617,33**

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 31/05/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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	359	741,14
Sistema de Informacões Hospitalares		
Forma de Organização	**AIH Pagas**	**Valor total**
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	1	195,00

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 31/05/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informacões Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1594	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	7675	32949,69	-	-
03 Procedimentos clínicos	19514	95248,18	118	90406,35
04 Procedimentos cirúrgicos	215	3534,99	26	15793,20
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	61	9150,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	**29059**	**140882,86**	**144**	**106199,55**

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 31/05/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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	456	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2	-
Total	**458**	**-**

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: 31/05/2021.

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

Com a pandemia do coronavirus as metas pactuadas ficaram comprometidas em serem alcançadas, inclusive pela suspensão a obrigatoriedade do cumprimento das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) durante a maior parte do exercício de 2020, e se repete no inicio de 2021.

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	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	4	4
PRONTO SOCORRO GERAL	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
Total	**0**	**0**	**10**	**10**

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 26/05/2021.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	**Municipal**	**Estadual**	**Dupla**	**Total**
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	9	0	0	9
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	**10**	**0**	**0**	**10**

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 26/05/2021.

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

A rede física do município atende quase totalmente as demandas dos munícipes, sendo necessárias alguma adequações nos prédios como no Pronto Socorro Municipal, e outros polos de atendimento.

Esta secretaria esta sempre buscando parcerias e convênios, com a finalidade de melhorar as estruturas e equipamentos utilizados no atendimento.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**CBOs médicos**	**CBOs enfermeiro**	**CBOs (outros) nível superior**	**CBOs (outros) nível médio**	**CBOs ACS**
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	7	7	32	46	20
	Intermediados por outra entidade (08)	20	8	0	5	0
	Autônomos (0209, 0210)	4	1	1	1	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	1	1	1	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**CBOs médicos**	**CBOs enfermeiro**	**CBOs (outros) nível superior**	**CBOs (outros) nível médio**	**CBOs ACS**
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	2	0	2	3	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

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

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)	17	4	6	10
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	151	173	173	183
	Intermediados por outra entidade (08)	25	40	60	48
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	2

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**2017**	**2018**	**2019**	**2020**
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	6	6	8	6

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

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Tendo em vista as dificuldades enfrentadas durante esse anos de 2020 e a continuidade ainda mais acentuada da pandemia durante o incio de 2021, observamos de forma incansável, a busca desta secretaria para ofertar um atendimento digno e humano a cada pessoa que buscou atendimento. Sendo assim, esta secretaria necessita ainda contratar profissionais de forma a suplementar a rede de atendimento. Tanto de profissionais médicos, como não médicos.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 1.1 - Sistematizar o atendimento a clientela vulnerável; Desenvolver ações em parceria com as escolas, com o CRAS e demais setores; sistematizar o atendimento de rotina à esta clientela garantido a atendimento as condicionalidades;realizar ações de busca ativa dos casos faltosos, alimentação do sistema de informação, monitoramento e avaliação do Programa, intensificar articulação intersetorial visando a redução das vulnerabilidades familiares e acompanhamento do programa

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Condicionalidades do Programa Bolsa Familia	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	90	Percentual	☑ Sem Apuração	90,00	Percentual	

OBJETIVO Nº 1.2 - Garantir o atendimento em saúde bucal, ampliando o horario de atendimento, avaliação da ampliação de cobertura de saúde bucal pelos ESFs, horario de atendimento estendido, implementação das ações de SB nas escolas e nas demais unidades; investimento em equipamentos; fortalecer os processos de participação social;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Cobertura de Saúde Bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	70	Percentual	☑ Sem Apuração	75,00	Percentual	

OBJETIVO Nº 1.3 - Ampliar o acesso aos procedimentos coletivos de prevenção, classificar o risco de cáries, organizar agenda de acordo com essa classificação. Ampliar horário de atendimento, com centralização em uma unidade De saúde; redução de atendimento em escolas. Realização de ações Educativas em conjunto com PSE.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Proporção de Exondontia em relação aos procedimentos	Poporção de Exondontia em relação aos procedimentos	Percentual	7.5	Percentual	☑ Sem Apuração	7,50	Percentual	

OBJETIVO Nº 1.4 - Sistema de Informação: Manter o SIA atualizado; treinar pessoal auxiliar para essa ação; qualificar o registro da produção no S.I.A, ESUS/PEC ou outro SIS ; ampliar os grupos contemplados com esse atendimento; adequação do espaço físico das UBS com instalação do escovódromo; adequar o plano de cargos, com a inclusão do ASB e/ou TSB qualificando-os, desenvolver ações do PSE.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Sistema de Informação	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	80	Percentual	☑ Sem Apuração	80,00	Percentual	

OBJETIVO Nº 1.5 - Diagnóstico: Aperfeiçoar as ações de média complexidade realizadas no próprio município, Aumento das cotas de exames de Ultrassonografias, laboratório e Raio-X através de terceirização dos serviços por via de licitações.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Ampliar os serviços de diagnóstico municipais.	Ampliar os serviços de diagnóstico municipais.	Percentual	100	Percentual	☑ Sem Apuração	100,00	Percentual	

OBJETIVO Nº 1.6 - Adequar/pactuar as internações clínico-cirúrgicas segundo a necessidade das linhas de cuidado cumprimento das pactuações, avaliação do Plano Operativo, Dar suporte financeiro ao Hospital São Sebastião através de subvenção.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Internações hospitalares dentro do território municipal	Internação hospitalar municipal	Percentual	100	Percentual	☑ Sem Apuração	100,00	Percentual	

OBJETIVO Nº 1.7 - Elaboração de Contratos/Convênios de metas a serem estabelecidos com os prestadores assim como no monitoramento do cumprimento das metas quantitativas e qualitativas pactuadas e compras de serviços de Demanda reprimida se necessário (exames , cirurgias, consultas). Outros Serviços necessários não oferecidos pelo SUS ou de agenda sobrecarregada com tempo de espera longa, onde o paciente não pode esperar.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Contratos e Convênios	Contratos e Convênios	Percentual	100	Percentual	☑ Sem Apuração	100,00	Percentual	

DIRETRIZ Nº 2 - Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescentes, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.

OBJETIVO Nº 2.1 - Estruturação: Definir e implantar estratégias para reestruturar ESF. Mantendo equipe mínima estruturada Com equipe de ESF junto ao CSIII.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Estruturação das Unidades de Saúde	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	90	Percentual	☑ Sem Apuração	90,00	Percentual	

OBJETIVO Nº 2.2 - Fortalecimento da Rede de Urgência e Emergencia: Emergência (RUE), melhorar a recepção do Pronto. Socorro com melhores acomodações dos pacientes Em espera e ampliação do quadro de funcionários.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Reorganização da Rede de Urgência e Emergência	Reorganização da Rede de Urgência e Emergência	Percentual	70	Percentual	☑ Sem Apuração	70,00	Percentual	

OBJETIVO Nº 2.3 - Sensibilização dos profissionais para captação e Coleta destas mulheres. Capacitação dos Profissionais na coleta dos exames e reciclagem dos Treinados manter Pactuação com os prestadores para Diminuição do intervalo de tempo entre a coleta, Recebimento do material no laboratório e a liberação do resultado. Estabelecer fluxo para retorno médico visando Diminuir o tempo no inicio de tratamento. Campanhas Educativas de prevenção e sensibilização do publico.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Razão de exames citopatológicos de colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos, e a população na mesma faixa etária	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	.36	Razão	☑ Sem Apuração	0,36	Razão	

OBJETIVO Nº 2.4 - Manter pactuação com os prestadores de serviço; Sensibilização dos profissionais para captação da População alvo. Diminuir a demanda reprimida. Realização de Campanhas educativas de prevenção e sensibilização do Público alvo, com ênfase nas populações mais Vulneráveis. Monitoramento dos prestadores na Utilização/ preenchimento do SISCAN. Implementar Linha de cuidados para o enfrentamento do câncer de Mama. Manter o Programa Mulheres de Peito e outubro rosa.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos, e a 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	.5	Razão	☑ Sem Apuração	0,50	Razão	

OBJETIVO Nº 2.5 - Acompanhar o pré-natal realizando busca ativa de gestantes. Garantir a realização de exames preconizado no protocolo e transporte sanitário. Discutir e orientar no âmbito municipal estratégias para informar e orientar as gestantes a importância do parto normal, Sensibilizar as gestantes sobre os benefícios do parto vaginal; mudar o modelo de atenção ao parto, promovendo o pré-parto e favorecendo a redução de cesárias; Promover o envolvimento dos médicos;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Proporção de parto normal no SUS e na rede suplemenar	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção	18	Proporção	☑ Sem Apuração	18,00	Proporção	

OBJETIVO Nº 2.6 - Campanhas educativas; Desenvolver em parceria com os demais setores ações que mudem a realidade sócio-econômica dis adolescentes em grupos de vulnerabilidades sociais. Desenvolvimento das ações do Programa Saúde na Escola.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Proporção de Gravidez na Adolecência	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção	5	Proporção	☑ Sem Apuração	5,00	Proporção	

OBJETIVO Nº 2.7 - Garantir a adequação do CAPS com quadro suficiente De Recursos Humanos (RH), bem como estrutura física. Equipamentos de acordo com a necessidade, sendo. Implementado o processo de territorialização, programar as linhas de cuidados prioritárias.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Cobertura de Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Número	85	Número	☑ Sem Apuração	85,00	Percentual	

OBJETIVO Nº 2.8 - Para realização das ações e digitação das investigações No SIM WEB em tempo oportuno, implantação/implementação do Cômite Municipal de investigação em Hospitais. Implementações da utilização do balcão SIM/SINASC para compartilhar investigações entre os Municípios (ocorrência diferente da residência).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Taxa de Mortalidade Infantil	Taxa de mortalidade infantil	Número	1	Número	☑ Sem Apuração	1	Número	

OBJETIVO Nº 2.9 - Investigação com garantia de condições operacionais Para realização das ações e digitação das investigações No SIM WEB em tempo oportuno, implantação/imple- -mentação do Comitê Municipal de investigação em Hospitais. Implementações da utilização do balcão SIM/SINASC para compartilhar investigações entre os Municípios (ocorrência diferente da residência).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Proporção de óbitos maternos investigados	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	100	Número	☑ Sem Apuração	100,00	Percentual	

DIRETRIZ Nº 3 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

OBJETIVO Nº 3.1 - Garantir a realização de TR de sífilis e participação dos Profissionais na capacitação em TRD. Treinamento Sobre sífilis, tratamento oportuno e adequado da ges- -tantes e parceiro, tratamento oportuno e acompanha- -mento do RN. Monitoramento do SINAN

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. 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	1	Número	☑ Sem Apuração	1	Número	

OBJETIVO Nº 3.2 - Adequar / capacitar quadro de recursos humanos nas unidades de saúde; descentralização de teste rápido. Garantindo a realização do teste rápido (sífilis, HIV , Hepatites B e C)para todas as gestantes e parceiro; Garantir tratamento para toda gestante e parceiro; Adequação dos materiais de urgência/emergência nos serviços de saúde ; Garantir os materiais necessários e espaços para realização do teste e organização de serviço.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Realização de Testes Rápidos	Realização de Teste Rápido em Gestantes	Percentual	100	Percentual	☑ Sem Apuração	100,00	Percentual	

OBJETIVO Nº 3.3 - Reavaliação da metodologia da Campanha canina; Monitoramento de vacinação das clinicas particulares e adicionar dados na cobertura; Ações educativas com escolares e criação do centro de zoonoses

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Vacinação anti-rábica	Campanha de Vacinação anti-rabica em cães e gatos	Percentual	85	Percentual	☑ Sem Apuração	85,00	Percentual	

OBJETIVO Nº 3.4 - Aumentar a participação do idoso nas ações de saúde, De forma a promover empedramento desta população. Promover ações intersetoriais para sensibilização De profissionais e população com relação. Implementar linhas de cuidado das doenças crônicas Não transmissíveis ¿DCNTs. Capacitar equipe de Saúde para realização das ações de prevenção e promoção à saúde. Monitorar e avaliar a implementação das ações previstas nos protocolos de atenção.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjuto das 4 principais DCNT	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Taxa	22	Taxa	☑ Sem Apuração	22,00	Taxa	

OBJETIVO Nº 3.5 - Multiplicador municipal das ações de vacinação, Busca ativa de faltosos de zero a 5 anos, parceria PSE, intensificar divulgação, Introdução de ficha espelho por Aprazamento na sala de vacinas, por computador.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Cobertura Vacinal	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	100	Percentual	☑ Sem Apuração	100,00	Percentual	

OBJETIVO Nº 3.6 - Envolvimento dos ACS na busca ativa e tratamento Supervisionado dos casos de tuberculose.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Proporção	100	Proporção	☑ Sem Apuração	100,00	Proporção	

OBJETIVO Nº 3.7 - Garantir a realização dos exames de Teste Rápido de HIV para todos os pacientes com diagnóstico e em tratamento de Tuberculose.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Proporção de exame Anti-HIV realizados entre os casos novos de Tuberculose.	Proporção de exame Anti-HIV realizados entre os casos novos de Tuberculose.	Percentual	100	Percentual	☑ Sem Apuração	100,00	Percentual	

OBJETIVO Nº 3.8 - Sensibilização dos médicos da rede para encaminhamentos ao SVO, organização do processo de trabalho da Vigilância Epidemiológica, garantir o envio dos lotes do SIM, e retroalimentação do SIM de forma oportuna. Capacitar os digitadores e gestores para a classificação correta das causas basicas de obitos, orientar e capacitar os responsáveis pelo preenchimento das Declarações de Obitos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Percentual	95	Percentual	☑ Sem Apuração	95,00	Percentual	

OBJETIVO Nº 3.9 - Parceria com o CEREST para capacitar os profissionais da rede publica e suplementar, ambulatorial e especializada, para a identificação e notificação dos agravos e monitoramento da quantidade de notificações por unidade notificante.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Proporção de municipios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	100	Percentual	☑ Sem Apuração	100,00	Percentual	

OBJETIVO Nº 3.10 - Atualização de Atenção Básica em TR-HIV, implementação do teste de HIV em gestantes. Tratamento adequado das gestantes soropositivas. Acompanhamento do RN. Ações de prevenção. Aconselhamento e adesão ao tratamentos em especial da gestante.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	0	Número	☑ Sem Apuração	0	Número	

OBJETIVO Nº 3.11 - Treinamento para busca ativa de casos de diagnósticos precoce em todas UBS, busca ativa de faltosos e abandono; avaliação de incapacidade.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. 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	☑ Sem Apuração	100,00	Percentual	

OBJETIVO Nº 3.12 - Treinamento para busca ativa de casos de diagnósticos precoce e capacitação de funcionários e orientação dos pacientes detectados de casos novos de hanseníase em todas UBS, busca ativa de faltosos e abandono; avaliação de incapacidade.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	Percentual	100	Percentual	☑ Sem Apuração	100,00	Percentual	

OBJETIVO Nº 3.13 - Capacitação da Atenção Básica em Avaliação de risco e manejo clínico, organização de serviço e rede de atendimento com disponibilização de exames e hidratação e acompanhamento de todos os casos na rede de atendimento e elaboração de plano municipal de controle de dengue/ arboviroses.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Número absoluto de óbitos por Arboviroses	Número absoluto de óbitos por Dengue	Número	0	Número	☑ Sem Apuração	0	Número	

OBJETIVO Nº 3.14 - Contratação/manutenção de equipe mínima em serviço. Aplicação de recursos no combate em casos de emergência decretada de acordo com o plano de arbovirose.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Proporção de imóveis visitados em pelo menos 4 ciclos de visitas domiciliares para controle das arboviroses	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	4	Número	☑ Sem Apuração	4	Número	

OBJETIVO Nº 3.15 - Realizar as ações previstas no plano municipal de Saúde para alcançar as metas pactuadas, monitoramento do SISAGUA. Quanto aos laudos de vigilância e controle da água, lançados pelo GAL. Cadastrar as soluções alternativas de abastecimento coletivos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano aos parâmetros totais de coliformes totais, cloro residual e turbidez.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	63	Percentual	☑ Sem Apuração	63,00	Percentual	

OBJETIVO Nº 3.16 - Estruturação de equipes VISA completas para atender os programas inseridos Neste serviço, com ênfase no programa de ação em vigilância sanitária.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Percentual de municípios que realizam no mínimo 6 grupos de ações de vigilância sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	100	Percentual	☑ Sem Apuração	100,00	Percentual	

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecer o papel do estado na regulação do trabalho em saúde e ordenar, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, combatendo a precarização e favorecendo a democratização das relações de trabalho. Tudo isso em considerando as metas de superação das demandas do mundo do trabalho na área da saúde estabelecidas pelas década de gestão do trabalho e educação em saúde, iniciada em 2013.

OBJETIVO Nº 4.1 - Realizar ações de educação permanente em todas as unidades de saúde do município de acordo coom as pactuadas no PAREPS 2014, divulgas o sistema único de saúde (SUS) nas escolas, juntamente com seus princípios, integralidade, universalidades e equidade, através do Programa saúde na escola e divulgas junto á população as finalidades e objetivos da Estratégia Saúde da Família, e também atribuição de todos os profissionais que compõe a equipe.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Proporção de ações de educação permanente implementadas realizadas	Proporção de ações de educação permanente implementadas realizadas.	Percentual	70	Percentual	☑ Sem Apuração	70,00	Proporção	

OBJETIVO Nº 4.2 - Qualificar as equipes para atendimento em Saúde Mental, na atenção psicossocial individual e coletiva, desenvolver as ações de matriciamento, desenvolver os projetos de Educação Permanente em Saúde; Estabelecer o cuidado compartilhado, rever a RAPS, e implantação do CAPS.,

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Implementar e ampliar as atividades de sensibilização na Saúde Mental e na Atenção Psicossocial.	Implementar e ampliar as atividades de sensibilização na Saúde Mental e na Atenção Psicossocial.	Percentual	70	Percentual	☑ Sem Apuração	70,00	Percentual	

DIRETRIZ Nº 5 - Financiamento estável e sustentável para o SUS, melhorando o padrão do gasto e qualificando o financiamento tripartite e os processos de transferência de recursos.

OBJETIVO Nº 5.1 - Adequar, monitorar as necessidades das linhas de cuidado para controlar e alimentar o banco de dados em saúde, capacitando os profissionais com retorno de conhecimentos e melhor qualidade de atendimento aos beneficiados do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Proporção de entes com pelo menos uma alimentação por ano no banco em saúde e alimentação do HORUS.	Proporção de entes com pelo menos uma alimentação por ano no banco em saúde e alimentação do HORUS.	Percentual	75	Percentual	☑ Sem Apuração	75,00	Percentual	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
0 - Informações Complementares	Condicionalidades do Programa Bolsa Familia	90,00
	Cobertura de Saúde Bucal	0,00
	Proporção de Exondontia em relação aos procedimentos	0,00
	Sistema de Informação	0,00
	Ampliar os serviços de diagnóstico municipais.	0,00
	Internações hospitalares dentro do território municipal	0,00
	Contratos e Convênios	0,00
	Estruturação das Unidades de Saúde	0,00
	Reorganização da Rede de Urgência e Emergência	0,00
	Razão de exames citopatológicos de colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos, e a população na mesma faixa etária	0,00
	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos, e a população da mesma faixa etária.	0,00
	Proporção de parto normal no SUS e na rede suplemenar	0,00
	Proporção de Gravidez na Adolecência	0,00
	Cobertura de Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	0,00
	Taxa de Mortalidade Infantil	
	Proporção de óbitos maternos investigados	0,00
	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	
	Realização de Testes Rápidos	0,00
	Vacinação anti-rábica	0,00
	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjuto das 4 principais DCNT	0,00
	Cobertura Vacinal	0,00
	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	0,00
	Proporção de exame Anti-HIV realizados entre os casos novos de Tuberculose.	0,00
	Registro de óbitos com causa básica definida	0,00
	Proporção de municipios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	0,00
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	
	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	0,00
	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	0,00
	Número absoluto de óbitos por Arboviroses	
	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 4 ciclos de visitas domiciliares para controle das arboviroses	
	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano aos parâmetros totais de coliformes totais, cloro residual e turbidez.	0,00
	Percentual de municípios que realizam no minimo 6 grupos de ações de vigilância sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios.	0,00
	Proporção de ações de educação permanente implementadas realizadas	0,00
	Implementar e ampliar as atividades de sensibilização na Saúde Mental e na Atenção Psicossocial.	0,00
	Proporção de entes com pelo menos uma alimentação por ano no banco em saúde e alimentação do HORUS.	0,00
122 - Administração Geral	Condicionalidades do Programa Bolsa Familia	90,00

	Cobertura de Saúde Bucal	0,00
	Proporção de Exondontia em relação aos procedimentos	0,00
	Sistema de Informação	0,00
	Ampliar os serviços de diagnóstico municipais.	0,00
	Internações hospitalares dentro do território municipal	0,00
	Contratos e Convênios	0,00
	Estruturação das Unidades de Saúde	0,00
	Reorganização da Rede de Urgência e Emergência	0,00
	Razão de exames citopatológicos de colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos, e a população na mesma faixa etária	0,00
	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos, e a população da mesma faixa etária.	0,00
	Proporção de parto normal no SUS e na rede suplemenar	0,00
	Proporção de Gravidez na Adolecência	0,00
	Cobertura de Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	0,00
	Taxa de Mortalidade Infantil	
	Proporção de óbitos maternos investigados	0,00
	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	
	Realização de Testes Rápidos	0,00
	Vacinação anti-rábica	0,00
	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjuto das 4 principais DCNT	0,00
	Cobertura Vacinal	0,00
	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	0,00
	Proporção de exame Anti-HIV realizados entre os casos novos de Tuberculose.	0,00
	Registro de óbitos com causa básica definida	0,00
	Proporção de municipios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	0,00
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	
	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	0,00
	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	0,00
	Número absoluto de óbitos por Arboviroses	
	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 4 ciclos de visitas domiciliares para controle das arboviroses	
	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano aos parâmetros totais de coliformes totais, cloro residual e turbidez.	0,00
	Percentual de municípios que realizam no minimo 6 grupos de ações de vigilância sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios.	0,00
	Proporção de ações de educação permanente implementadas realizadas	0,00
	Implementar e ampliar as atividades de sensibilização na Saúde Mental e na Atenção Psicossocial.	0,00
	Proporção de entes com pelo menos uma alimentação por ano no banco em saúde e alimentação do HORUS.	0,00
301 - Atenção Básica	Condicionalidades do Programa Bolsa Familia	90,00
	Cobertura de Saúde Bucal	0,00
	Proporção de Exondontia em relação aos procedimentos	0,00
	Estruturação das Unidades de Saúde	0,00
	Razão de exames citopatológicos de colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos, e a população na mesma faixa etária	0,00
	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos, e a população da mesma faixa etária.	0,00
	Proporção de parto normal no SUS e na rede suplemenar	0,00
	Proporção de Gravidez na Adolecência	0,00
	Taxa de Mortalidade Infantil	
	Proporção de óbitos maternos investigados	0,00
	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	

	Realização de Testes Rápidos	0,00
	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjuto das 4 principais DCNT	0,00
	Cobertura Vacinal	0,00
	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	0,00
	Proporção de exame Anti-HIV realizados entre os casos novos de Tuberculose.	0,00
	Registro de óbitos com causa básica definida	0,00
	Proporção de municipios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	0,00
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	
	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	0,00
	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	0,00
	Número absoluto de óbitos por Arboviroses	
	Implementar e ampliar as atividades de sensibilização na Saúde Mental e na Atenção Psicossocial.	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Cobertura de Saúde Bucal	70,00
	Proporção de Exondontia em relação aos procedimentos	0,00
	Internações hospitalares dentro do território municipal	0,00
	Estruturação das Unidades de Saúde	0,00
	Reorganização da Rede de Urgência e Emergência	0,00
	Razão de exames citopatológicos de colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos, e a população na mesma faixa etária	0,00
	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos, e a população da mesma faixa etária.	0,00
	Proporção de parto normal no SUS e na rede suplemenar	0,00
	Taxa de Mortalidade Infantil	
	Proporção de óbitos maternos investigados	0,00
	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjuto das 4 principais DCNT	0,00
	Cobertura Vacinal	0,00
	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	0,00
	Registro de óbitos com causa básica definida	0,00
	Proporção de municipios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	0,00
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	
	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	0,00
	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	0,00
	Número absoluto de óbitos por Arboviroses	
	Implementar e ampliar as atividades de sensibilização na Saúde Mental e na Atenção Psicossocial.	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Proporção de Exondontia em relação aos procedimentos	7,50
	Internações hospitalares dentro do território municipal	0,00
	Reorganização da Rede de Urgência e Emergência	0,00
	Razão de exames citopatológicos de colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos, e a população na mesma faixa etária	0,00
	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos, e a população da mesma faixa etária.	0,00
	Cobertura de Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	0,00
	Taxa de Mortalidade Infantil	
	Proporção de óbitos maternos investigados	0,00
	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	
	Realização de Testes Rápidos	0,00
	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjuto das 4 principais DCNT	0,00
	Proporção de exame Anti-HIV realizados entre os casos novos de Tuberculose.	0,00
	Proporção de municipios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	0,00
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	

	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	0,00
	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	0,00
	Número absoluto de óbitos por Arboviroses	
	Implementar e ampliar as atividades de sensibilização na Saúde Mental e na Atenção Psicossocial.	0,00
	Proporção de entes com pelo menos uma alimentação por ano no banco em saúde e alimentação do HORUS.	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Taxa de Mortalidade Infantil	1
	Proporção de óbitos maternos investigados	0,00
	Vacinação anti-rábica	0,00
	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjuto das 4 principais DCNT	0,00
	Proporção de municipios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	0,00
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	
	Número absoluto de óbitos por Arboviroses	
	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 4 ciclos de visitas domiciliares para controle das arboviroses	
	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano aos parâmetros totais de coliformes totais, cloro residual e turbidez.	0,00
	Percentual de municípios que realizam no minimo 6 grupos de ações de vigilância sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios.	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Razão de exames citopatológicos de colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos, e a população na mesma faixa etária	0,36
	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos, e a população da mesma faixa etária.	0,00
	Taxa de Mortalidade Infantil	
	Proporção de óbitos maternos investigados	0,00
	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	
	Realização de Testes Rápidos	0,00
	Vacinação anti-rábica	0,00
	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjuto das 4 principais DCNT	0,00
	Cobertura Vacinal	0,00
	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	0,00
	Proporção de exame Anti-HIV realizados entre os casos novos de Tuberculose.	0,00
	Registro de óbitos com causa básica definida	0,00
	Proporção de municipios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	0,00
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	
	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	0,00
	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	0,00
	Número absoluto de óbitos por Arboviroses	
	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 4 ciclos de visitas domiciliares para controle das arboviroses	
306 - Alimentação e Nutrição	Condicionalidades do Programa Bolsa Familia	90,00
	Taxa de Mortalidade Infantil	
	Proporção de óbitos maternos investigados	0,00
	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjuto das 4 principais DCNT	0,00
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	
	Número absoluto de óbitos por Arboviroses	

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte									
Subfunções da Saúde	**Natureza da Despesa**	**Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R$)**	**Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R$)**	**Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R$)**	**Transferências de convênios destinados à Saúde (R$)**	**Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R$)**	**Royalties do petróleo destinados à Saúde (R$)**	**Outros recursos destinados à Saúde (R$)**	**Total(R$)**
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	56.000,00	294.000,00	95.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	445.000,00
	Capital	5.000,00	5.000,00	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	15.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	8.853.800,00	1.113.000,00	223.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	10.189.800,00
	Capital	70.000,00	20.000,00	30.000,00	10.000,00	N/A	N/A	N/A	130.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	2.465.000,00	810.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.275.000,00
	Capital	10.000,00	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	640.200,00	660.200,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	700.000,00	150.000,00	55.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	905.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	600.000,00	225.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	825.000,00
	Capital	10.000,00	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	15.000,00
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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 21/07/2020.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Não é possível calcular os indicadores, uma vez que durante o quadrimestre não é possível avaliar amplamente os dados pois eles são de avaliação anual.

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	20	-	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	99,17	-	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	100,00	-	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	-	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	1	-	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	-	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	70,00	-	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	0,50	-	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	0,51	-	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	14,29	-	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	10,00	-	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	7	-	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	-	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	83,20	-	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	95,03	-	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	81,33	-	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	100,00	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	-	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	-	0	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 21/07/2020.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Não é possível avaliar os indicadores de pactuação individualmente durante o quadrimestre, sendo necessário, esperar o termino do ano para os resultados conclusivos.

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: 26/05/2021.

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).

9.4. Covid-19 Repasse União

Gerado em 26/05/2021
10:17:54

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Gerado em 26/05/2021
10:17:53

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Gerado em 26/05/2021
10:17:54

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

CONSIDERANDO A NOTA INFORMATIVA Nº 2/2021-CGFIP/DGIP/SE/MS 1. ASSUNTO 1.1. Sobre indisponibilidade temporária dos dados da execução orçamentária e financeira (item 9) referentes ao 1º Relatório Detalhado Do Quadrimestre Anterior (RDQA) de 2021 no DigiSUS Gestor ¿ Módulo Planejamento (DGMP). 2. ESCLARECIMENTOS 2.1. Por meio do Comunicado CSIOPS 03/2021, de 18 de março de 2020, o Departamento de Economia da Saúde, Invesmentos e Desenvolvimento (DESID), responsável pela gestão do SIOPS, informou que ¿a tempesvidade na disponibilização da versão de transmissão dos dados do SIOPS 1º bimestre 2021 foi compromeda.¿ 2.2. Por esse movo, nesse momento, os dados relavos à execução orçamentária e financeira no DGMP importados do SIOPS não estão disponíveis para o 1º RDQA de 2021 de forma automazada. 2.3. Considerando o prazo final para apresentação do 1º RDQA de 2021 em audiência pública na Casa Legislava (final de maio, cf. art. 100 da Portaria de Consolidação nº 1, de 28 de setembro de 2017), a Coordenação-Geral de Fortalecimento da Gestão dos Instrumentos de Planejamento do SUS (CGFIP) orienta a conclusão deste relatório no DGMP, por meio do registro das informações faltantes ou que não foram importadas no campo ¿Análises e considerações¿ enquanto o problema com o SIOPS persisr. 2.4. Para tanto, as informações correspondentes podem ser obdas diretamente com o responsável pela alimentação do SIOPS junto ao fundo municipal ou estadual de saúde, conforme o caso. 2.5. Após normalizada a transmissão dos dados no SIOPS, os relatórios finalizados no DGMP que esverem com status ¿Em apreciação pelo Conselho de Saúde¿ ou ¿Aprovado¿ não sofrerão alterações enquanto esverem com estes status. Para os relatórios com status ¿Em elaboração¿, a opção ¿Atualizar dados¿ disponível na parte inferior da tela do sistema pode ser ulizada sempre que necessário. 3. CONCLUSÃO 3.1. As informações apresentadas nesta nota informava visam orientar os gestores acerca do procedimento a ser adotado no DGMP enquanto a transmissão dos dados no SIOPS esver indisponível, assim como dar conhecimento dessa situação momentânea aos conselhos de saúde, considerando a responsabilidade na avaliação do RDQA.

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 existem auditorias no periodo.

11. Análises e Considerações Gerais

Dentro das dificuldades apresentadas no primeiro quadrimestre de 2021, com o aumento das infecções pela Pandemia do Novo Coronavirus, Sars-Cov2, esta secretaria avalia positivamente os resultados alcançados no quadrimestre. Buscando sempre a melhor oferta de serviços para a população.

MOACIR DONISETE BERTOLO
Secretário(a) de Saúde
BORBOREMA/SP, 2021

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SAO PAULO
MUNICÍPIO: BORBOREMA
1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

  Sem considerações.

Introdução

- Considerações:

  Sem considerações.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

  Sem considerações.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

  Sem considerações.

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:

  Sem considerações.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

  Sem considerações.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

  Sem considerações.

Auditorias

- Considerações:

  Sem considerações.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

  As considerações apresentadas pela Secretaria são ao nosso ver condizentes, estando o relatório satisfatório.

Data do parecer: 31/05/2021

Status do Parecer: Aprovado

BORBOREMA/SP, 31 de Maio de 2021

Conselho Municipal de Saúde de Borborema