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
Licitações e Contratos	2
Homologação / Adjudicação	2
Atos Administrativos	3
Outros atos	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

Licitações e Contratos

Homologação / Adjudicação

PREFEITURA MUNICIPAL DE BORBOREMA
DESPACHO DO PREFEITO MUNICIPAL EM 09/03/2020

HOMOLOGO o Processo Licitatório nº 410/2020, Modalidade Pregão Presencial nº 005/2020, pelo critério menor preço por item, fundamentado pelo inciso VI do artigo 43 da Lei nº 8666/93 e inciso XXII do artigo 4º da Lei nº 10.520/02, cujo objeto é o REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A EVENTUAL AQUISIÇÃO DE ÁGUA MINERAL E GÁS DE COZINHA TIPO GLP PARA DIVERSOS SETORES DO MUNICÍPIO DE BORBOREMA/SP, em conformidade com as necessidades da Prefeitura Municipal de Borborema e características técnicas dos itens constantes dos anexos que integram o Edital, em favor das empresas: LEANDRO ROBERTO ZANINI - ME, inscrita no CNPJ sob o nº 08.084.837/0001-78, vencedora dos itens 04 e 05 no valor total estimado em R$ 60.100,00 (sessenta mil e cem reais); e MARCIEL FLAVIO SIMÕES 16393692871, inscrita no CNPJ sob o nº 11.653.612/0001-08, vencedora dos itens 01, 02 e 03 no valor total estimado em R$ 33.020,00 (trinta e três mil e vinte reais); perfazendo o valor global do certame estimado em R$ 93.120,00 (noventa e três mil cento e vinte reais). Prefeitura Municipal de Borborema, 09 de Março de 2020. Vladimir Antonio Adabo – Prefeito Municipal – PUBLIQUE-SE.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SAO PAULO
MUNICÍPIO: BORBOREMA

Relatório Anual de Gestão
2019

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Município	BORBOREMA
Região de Saúde	Centro Oeste do DRS III
Área	552,60 Km²
População	16.046 Hab
Densidade Populacional	30 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 04/02/2020

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: 04/02/2020

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: 04/02/2020

1.4. Fundo de Saúde

Lei de criação	LEI
Data de criação	03/1991
CNPJ	11.508.022/0001-83

Natureza Jurídica	A informação não foi identificada na base de dados
Nome do Gestor do Fundo	MOACIR DONISETE BERTOLO

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 04/02/2020

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	16046	29,04
IBITINGA	688.676	60033	87,17
ITÁPOLIS	997.126	43120	43,24
NOVA EUROPA	160.876	11186	69,53
TABATINGA	366.456	16496	45,01

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Ano de referência: 2019

1 .7. Conselho de Saúde

Intrumento Legal de Criação	DECRETO 10/2019	
Endereço	RUA PROF ALCIDES RUI ALVES 69 CASA JD ALVORADA	
E-mail	raquelgomesbueno70@gmail.com	
Telefone	1632761157	
Nome do Presidente	RAQUEL GOMES BUENO	
Número de conselheiros por segmento	**Usuários**	10
	Governo	4
	Trabalhadores	5
	Prestadores	2

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Ano de referência: 2019

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de entrega do Relatório	**Data de entrega do Relatório**	**Data de entrega do Relatório**
04/02/2020	04/02/2020	04/02/2020

- Considerações

Os itens que constavam em defasagem, ou seja, o número de conselheiros foi corrigido no SIOPS, então a informação passa a ser coerente com a realidade do Conselho Municipal de Saúde. Sendo que no período, ainda houve a troca do corpo de conselheiros, e a instituição de um novo conselho municipal.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Borborema está situada na região Central do Estado do São Paulo, pertence à Divisão Regional de Saúde de Araraquara (DRS III). A uma distância de 383,6 km da capital do Estado. O município foi fundado em 12/05/1902 e apresenta extensão territorial de 552 km², população total de 16.046 habitantes (IBGE/2019) e densidade demográfica de 26,31 hab./km², embora 90,70% de sua população residam em área urbana (IBGE/2013), permanecendo assim, acima da média nacional de 22,43 hab./km² e 84,37% de população urbana. Apresenta Índice de Desenvolvimento Humano (IDH) de 0,730. Sabendo que, segundo o IBGE (Dezembro, 2019) somente 20,5% da população tem trabalho com carteira assinada, com ocupação declarada, grande parte da população depende exclusivamente dos serviços públicos de saúde, faz-se necessário, grande investimento do município para gerenciar e ofertar a maior quantidade de serviços ao moradores.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2015

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	338	452	790
5 a 9 anos	557	555	1.112
10 a 14 anos	662	478	1.140
15 a 19 anos	507	536	1.043
20 a 29 anos	1.282	1.113	2.395
30 a 39 anos	1.260	1.155	2.415
40 a 49 anos	1.040	1.086	2.126
50 a 59 anos	1.057	988	2.045
60 a 69 anos	678	644	1.322
70 a 79 anos	408	405	813
80 anos e mais	161	207	368
Total	**7.950**	**7.619**	**15.569**

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 04/02/2020.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2015	2016	2017
Borborema	141	151	163

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 04/02/2020.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	78	54	58	40	87
II. Neoplasias (tumores)	82	72	113	112	97
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	16	12	15	13	18
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	54	36	59	69	60
V. Transtornos mentais e comportamentais	19	22	19	21	28

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
VI. Doenças do sistema nervoso	13	16	25	26	29
VII. Doenças do olho e anexos	66	77	42	36	8
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	1	7	1	5
IX. Doenças do aparelho circulatório	156	188	199	191	177
X. Doenças do aparelho respiratório	146	156	150	156	183
XI. Doenças do aparelho digestivo	188	171	171	143	183
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	39	22	30	40	47
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	38	26	31	30	53
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	158	148	160	145	144
XV. Gravidez parto e puerpério	89	85	113	84	99
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	13	16	15	11	7
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	11	9	7	9	12
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	20	9	21	14	19
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	101	100	134	115	139
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	57	31	9	2	6
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	**1.346**	**1.251**	**1.378**	**1.258**	**1.401**

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 04/02/2020.

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	2015	2016	2017
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	4	5
II. Neoplasias (tumores)	16	21	17
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	9	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	2
VI. Doenças do sistema nervoso	1	4	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	40	38	36

Capítulo CID-10	2015	2016	2017
X. Doenças do aparelho respiratório	19	18	7
XI. Doenças do aparelho digestivo	12	7	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	3	1
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	9	5	11
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	2	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	3	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	14	8	6
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	**121**	**122**	**101**

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 04/02/2020.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Com base nas informações levantadas, e da piramide etária apresentada pela população do municipal, observamos uma população que vem envelhecendo, ou seja, o encorpamento da piramide etária aponta dados de envelhecimento populacional, e isso, faz com que os casos de doenças crônicas sejam o maior índice de mortalidade. Sabendo que essas doenças podem ser evitadas, e acompanhadas e os óbitos prevenidos, deve-se, então, implementar medidas mais efetivas para o acompanhamento dessas comorbidades no sistema público de saúde. Apesar, que, as medidas já implementadas, apresentam, no ultimo ano, declínio desses indicadores de morbidade e mortalidade. Ainda assim, é possível observar que o número de internações por doenças crônicas continua alto. e apesar de superior ao ano de 2018, é inferior ao ano de 2017.

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	210	914,00	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	549	193.121,56
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	71	44.966,74
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	**210**	**914,00**	**620**	**238.088,30**

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 09/03/2020.

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	711	1.813,05
Sistema de Informacões Hospitalares		
Forma de Organização	**AIH Pagas**	**Valor total**
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	3	690,00

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 09/03/2020.

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	1.177	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	26.305	127.180,72	-	-
03 Procedimentos clínicos	104.941	419.739,03	550	193.446,18
04 Procedimentos cirúrgicos	1.965	272.595,52	185	101.494,53
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	257	38.550,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	**134.645**	**858.065,27**	**735**	**294.940,71**

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 09/03/2020.

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

Não há informações cadastradas para o período
Data da consulta: 09/03/2020.

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

Analisando os dados oferecidos, conhecimento os contratos estabelecidos para oferta de serviços de atenção em saúde, de baixa, média e alta complexidade, podemos concluir que que as metas estabelecidas foram alcançadas.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	**Dupla**	**Estadual**	**Municipal**	**Total**
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	6	6
HOSPITAL GERAL	0	0	3	3
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	3	3
PRONTO SOCORRO GERAL	0	0	3	3
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	2	2
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
Total	**0**	**0**	**19**	**19**

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 04/02/2020.

5.2. Por natureza jurídica

Período 2019

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	**Municipal**	**Estadual**	**Dupla**	**Total**
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	16	0	0	16
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	3	0	0	3
Total	**19**	**0**	**0**	**19**

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 04/02/2020.

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

Os dados do CNES para HOSPITAL GERAL e PRONTO SOCORRO MUNICIPAL não conferem com os dados reais, onde consta 3 unidades de cada, são, na verdade, 1 para cada estabelecimento. Apesar dos dados divergirem, ao consultar, on line, o site do CNES na data de hoje, observamos que aparece somente 1 para cada estabelecimento. Devendo o motivo da divergência, ser erro de dados e script.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 12/2019

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)	49	21	60	102	23
	Autônomos (0209, 0210)	4	2	0	1	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	1	1	1	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	13	6	1	8	3
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Celetistas (0105)	0	7	3	24	0
	Autônomos (0209, 0210)	19	0	5	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	1	1	1	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	13	6	1	8	3
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**CBOs médicos**	**CBOs enfermeiro**	**CBOs (outros) nível superior**	**CBOs (outros) nível médio**	**CBOs ACS**
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	0	0	1	2	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: 15/01/2020.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O quadro de profissionais na rede de atenção em saúde do município condiz com a realidade apresentada.

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 2019	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	95	Percentual	84.89	90,00	Percentual	90,00

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 2019	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	65	Percentual	55.1	75,00	Percentual	73,47

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 2019	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	4.7	7,50	Percentual	85,77

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 2019	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	70	Percentual	65	80,00	Percentual	80,00

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 2019	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	80	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

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 2019	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	100	100,00	Percentual	100,00

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 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Contratos e Convênios	Contratos e Convênios	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

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 2019	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	46.39	Percentual	65	90,00	Percentual	90,00

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 2019	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	65	Percentual	100	70,00	Percentual	100,00

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 2019	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	.55	Razão	.46	0,36	Razão	127,00

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 2019	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	.6	Razão	.89	0,50	Razão	148,30

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 2019	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	16	Proporção	1667	18,00	Proporção	100,00

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 2019	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	7	Proporção	7	5,00	Proporção	100,00

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 2019	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	100	Número	100	85,00	Percentual	100,00

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 2019	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	1	1	Número	100,00

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 2019	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	100	100,00	Percentual	100,00

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 2019	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	13	Número	1	1	Número	1,00

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 2019	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	90	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

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 2019	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	65	Percentual	0	85,00	Percentual	0

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 2019	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	64	22,00	Taxa	0

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 2019	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	75	Percentual	66.26	100,00	Percentual	88,34

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 2019	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	100	100,00	Proporção	100,00

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 2019	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	100	100,00	Percentual	100,00

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 2019	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	99	Percentual	100	95,00	Percentual	100,00

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 2019	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	100	100,00	Percentual	100,00

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 2019	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	0	0	Número	0

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 2019	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	100	100,00	Percentual	100,00

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 2019	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	100	100,00	Percentual	100,00

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 2019	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	0	0	Número	100,00

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 2019	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	43	Número	8	4	Número	200,00

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 2019	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	60.83	Percentual	60.83	63,00	Percentual	100,00

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 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Percentual de municípios que realizam no minimo 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	100	100,00	Percentual	100,00

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 2019	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	75	Percentual	50	70,00	Proporção	75,00

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 2019	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	60	Percentual	100	70,00	Percentual	100,00

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 2019	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	100	Percentual	100	75,00	Percentual	100,00

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	95,00
	Cobertura de Saúde Bucal	55,10
	Proporção de Gravidez na Adolecência	7,00
	Cobertura de Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	100,00
	Taxa de Mortalidade Infantil	1
	Proporção de óbitos maternos investigados	100,00
	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	1
	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjuto das 4 principais DCNT	64,00
	Cobertura Vacinal	66,26
	Registro de óbitos com causa básica definida	100,00
	Proporção de municipios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	100,00
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	0
	Número absoluto de óbitos por Arboviroses	0
	Proporção de ações de educação permanente implementadas realizadas	50,00
	Proporção de entes com pelo menos uma alimentação por ano no banco em saúde e alimentação do HORUS.	100,00
122 - Administração Geral	Condicionalidades do Programa Bolsa Familia	95,00
	Cobertura de Saúde Bucal	55,10
	Proporção de Exondontia em relação aos procedimentos	4,70
	Sistema de Informação	65,00
	Ampliar os serviços de diagnóstico municipais.	100,00
	Internações hospitalares dentro do território municipal	100,00
	Contratos e Convênios	100,00
	Estruturação das Unidades de Saúde	65,00
	Reorganização da Rede de Urgência e Emergência	100,00
	Razão de exames citopatológicos de colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos, e a população na mesma faixa etária	0,46
	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos, e a população da mesma faixa etária.	0,89
	Proporção de parto normal no SUS e na rede suplemenar	1.667,00
	Proporção de Gravidez na Adolecência	7,00
	Cobertura de Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	100,00
	Taxa de Mortalidade Infantil	1

	Proporção de óbitos maternos investigados	100,00
	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	1
	Realização de Testes Rápidos	100,00
	Vacinação anti-rábica	0,00
	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjuto das 4 principais DCNT	64,00
	Cobertura Vacinal	66,26
	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	100,00
	Proporção de exame Anti-HIV realizados entre os casos novos de Tuberculose.	100,00
	Proporção de municipios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	100,00
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	0
	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	100,00
	Número absoluto de óbitos por Arboviroses	0
	Proporção de ações de educação permanente implementadas realizadas	50,00
	Implementar e ampliar as atividades de sensibilização na Saúde Mental e na Atenção Psicossocial.	100,00
	Proporção de entes com pelo menos uma alimentação por ano no banco em saúde e alimentação do HORUS.	100,00
301 - Atenção Básica	Condicionalidades do Programa Bolsa Familia	95,00
	Cobertura de Saúde Bucal	55,10
	Proporção de Exondontia em relação aos procedimentos	4,70
	Estruturação das Unidades de Saúde	65,00
	Razão de exames citopatológicos de colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos, e a população na mesma faixa etária	0,46
	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos, e a população da mesma faixa etária.	0,89
	Cobertura de Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	100,00
	Taxa de Mortalidade Infantil	1
	Proporção de óbitos maternos investigados	100,00
	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	1
	Realização de Testes Rápidos	100,00
	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjuto das 4 principais DCNT	64,00
	Cobertura Vacinal	66,26
	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	100,00
	Proporção de exame Anti-HIV realizados entre os casos novos de Tuberculose.	100,00
	Registro de óbitos com causa básica definida	100,00
	Proporção de municipios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	100,00
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	0
	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	100,00
	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	100,00
	Implementar e ampliar as atividades de sensibilização na Saúde Mental e na Atenção Psicossocial.	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Cobertura de Saúde Bucal	65,00
	Proporção de Exondontia em relação aos procedimentos	4,70
	Internações hospitalares dentro do território municipal	100,00
	Cobertura de Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	100,00

	Taxa de Mortalidade Infantil	1
	Proporção de óbitos maternos investigados	100,00
	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	1
	Realização de Testes Rápidos	100,00
	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjuto das 4 principais DCNT	64,00
	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	100,00
	Proporção de exame Anti-HIV realizados entre os casos novos de Tuberculose.	100,00
	Registro de óbitos com causa básica definida	100,00
	Proporção de municipios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	100,00
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	0
	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	100,00
	Implementar e ampliar as atividades de sensibilização na Saúde Mental e na Atenção Psicossocial.	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Proporção de Exondontia em relação aos procedimentos	7,50
	Cobertura de Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	100,00
	Taxa de Mortalidade Infantil	1
	Proporção de óbitos maternos investigados	100,00
	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjuto das 4 principais DCNT	64,00
	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	100,00
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	0
	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	100,00
	Proporção de entes com pelo menos uma alimentação por ano no banco em saúde e alimentação do HORUS.	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Taxa de Mortalidade Infantil	1
	Proporção de óbitos maternos investigados	100,00
	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	100,00
	Proporção de municipios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	100,00
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	0
	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano aos parâmetros totais de coliformes totais, cloro residual e turbidez.	60,83
	Percentual de municípios que realizam no minimo 6 grupos de ações de vigilância sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios.	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Taxa de Mortalidade Infantil	1
	Proporção de óbitos maternos investigados	100,00
	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	1
	Realização de Testes Rápidos	100,00
	Vacinação anti-rábica	0,00
	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjuto das 4 principais DCNT	64,00
	Cobertura Vacinal	66,26
	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	100,00
	Proporção de exame Anti-HIV realizados entre os casos novos de Tuberculose.	100,00
	Registro de óbitos com causa básica definida	100,00
	Proporção de municipios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	100,00

	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	0
	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	100,00
	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	100,00
	Número absoluto de óbitos por Arboviroses	0
	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 4 ciclos de visitas domiciliares para controle das arboviroses	8
306 - Alimentação e Nutrição	Condicionalidades do Programa Bolsa Familia	95,00
	Taxa de Mortalidade Infantil	1
	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjuto das 4 principais DCNT	64,00

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	9.723.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	9.723.000,00
	Capital	25.000,00	N/A	N/A	20.000,00	N/A	N/A	N/A	45.000,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	923.000,00	121.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.044.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	687.000,00	653.000,00	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.350.000,00
	Capital	5.000,00	5.000,00	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	15.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	550.000,00	80.000,00	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	650.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	359.000,00	362.000,00	44.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	765.000,00
	Capital	N/A	5.000,00	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00
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: 15/01/2020.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Considerando os dado obtidos ao final do ano, podemos ressaltar que:

- CONDICIONALIDADES DO BOLSA FAMÍLIA: O índice alcançado foi inferior ao programado para o período, mas as ações foram desenvolvidas amplamente, com atividades de busca ativa, campanhas, feiras, ações nas escolas, em praças, pelos agentes de saúde, Estratégias de Saúde da Família, entre outras.

- COBERTURA DE SAÚDE BUCAL: Tendo em vista a situação econômica e financeira do município, e a impossibilidade, no período, de se construir novos consultórios odontológicos, não foi possível ampliar o quantitativo de profissionais odontólogos na rede.

- PROPORÇÃO DE GRAVIDEZ NA ADOLECENCIA: O índice ficou dentro dos parâmetros estabelecidos.

- COBERTURA DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL: O índice foi alcançado em sua totalidade.

- TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL: O índice ficou dentro dos parâmetros estabelecidos.

- PROPORÇÃO DE OBITOS MATERNOS INVESTIGADOS: O índice foi alcançado em sua totalidade.

- NÚMERO ABSOLUTO DE ÓBITOS POR ARBOVIROSES: Nenhum óbito foi identificado, ou suspeito.

- NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SIFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE IDADE: O índice ficou dentro dos parâmetros estabelecidos. E novas estratégias foram implementadas com a finalidade de diminuir ainda mais.

- TAXA MORTALIDADE PREMATURA (DE 30 A 69 ANOS) PELO CONJUNTO DAS 4 PRINCIPAIS DCNT: O índice ficou muito acima do esperado, mas, ao final do período, ao identificar o indicador, um novo protocolo para o acompanhamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis foi estabelecidos a fim de reverter o indicador para o próximo ano.

- COBERTURA VACINAL: O índice obtido ao final do ANO, ficou abaixo do pactuado, mas os fatores que contribuíram para a queda do indicador fogem ao alcance municipal, uma vez que durante vários meses, algumas vacinas ficaram em falta na rede, uma vez que não foram distribuídas pelo Ministério da Saúde.

- REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA: O índice ficou acima do pactuado, e inúmeros treinamentos foram realizados para

capacitar os profissionais médicos municipais.

- PROPORÇÃO DE MUNICIPIOS COM CASOS DE DOENÇAS OU AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO: O índice foi alcançado, e as notificações foram preenchidas de acordo com os protocolos estabelecidos.

- REDUZIR A INCIDENCIA DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS: O índice foi alcançado em sua totalidade.

- PROPORÇÃO DE AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE IMPLEMENTADAS REALIZADAS: O índice não foi alcançado em sua totalidade, e novas estratégias foram estabelecidas a fim de implementar as ações de educação permanente, tanto dos profissionais quanto dos usuários da rede.

- PROPORÇÃO DE ENTES COM PELO MENOS UMA ALIMENTAÇÃO POR ANO NO BANDO EM SAUDE E ALIMENTAÇÃO DO HORUS: O índice foi alcançado em sua totalidade.

- PROPORÇÃO DE EXONDONTIA EM RELAÇÃO AOS PROCEDIMENTOS: O índice em Exodontia foi abaixo do esperado, demonstrando que o trabalho de prevenção em saúde bucal foi realizado com afinco.

- SISTEMA DE INFORMAÇÃO: O índice foi alcançado em sua totalidade.

- INTERNAÇÕES HOSPITALARES DENTRO DO TERRITÓRIO MUNICIPAL: O índice foi alcançado em sua totalidade.

- AMPLIAR OS SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO MUNICIPAL: O índice foi alcançado em sua totalidade.

- CONTRATOS E CONVÊNIOS: O índice foi alcançado em sua totalidade.

- ESTRUTURAÇÃO DAS UNIDADES DE SAÚDE: O índice foi alcançado em sua totalidade. Com grandes investimentos realizados, como compra de equipamento, tanto para a rede de atenção básica, quanto para o pronto socorro, e o início da construção de uma nova unidade.

- REORGANIZAÇÃO DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA: Novos convênios foram firmados, incluindo a reforma do pronto socorro, compra de equipamentos e reestruturação dos fluxos de assistência.

- RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DE COLO DE ÚTERO EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS, E A POPULAÇÃO NA MESMA FAIXA ETÁRIA: Apesar do indicador ficar abaixo do esperado no período, o incide alcançado é bem acima do mínimo estabelecido pelo ministério da saúde.

- RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO REALIZADOS EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS, E A POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA: O índice foi alcançado em sua totalidade, e ficou acima da expectativa.

- PROPORÇÃO DE PARTO NORMAL NO SUS E NA REDE SUPLEMENTAR: O índice foi alcançado em sua totalidade.

- NUMERO DE CASOS NOVOS DE SIFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE IDADE: O índice foi alcançado em sua totalidade.

- REALIZAÇÃO DE TESTES RÁPIDOS: O índice foi alcançado em sua totalidade, não houve falta dos testes, varias campanhas foram realizadas.

- VACINAÇÃO ANTI-RÁBICA: A campanha de vacinação antirrábica não foi realizada uma vez que não foram enviadas as vacinas pelo ministério da saúde.

- PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR COM CONFIRMAÇÃO LABORATORIAL: O índice foi alcançado em sua totalidade.

- PROPORÇÃO DE EXAME ANTI-HIV REALIZADOS ENTRE OS CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE: O índice foi alcançado em sua totalidade.

- PROPORÇÃO DE CONTATOS EXAMINADOS DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE: O índice foi alcançado em sua totalidade.

- PROPORÇÃO DE ANALISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO AOS PARAMETROS TOTAIS DE COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL E TURBIDEZ: O índice foi alcançado em sua totalidade.

- PROPORÇÃO DE IMOVEIS VISITADOS EM PELO MENOS 4 CICLOS DE VISITAS DOMICILIARES PARA CONTROLE DAS ARBOVIROSES: O índice foi alcançado em sua totalidade, sendo realizados mais de 4 ciclos.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2019	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	24	64	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	99,00	100,00	100,00	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	75,00	66,26	88,34	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	0	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	1	1	1,00	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	60,83	100,00	100,00	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,55	46,00	80,00	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	0,60	89,00	130,00	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	20,00	16,67	100,00	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	7,00	7,00	100,00	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	1	1	1,00	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	88,00	64,99	73,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	95,00	84,89	89,36	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	65,00	55,10	73,47	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	100,00	100,00	100,00	Percentual

22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	8	200,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 15/01/2020.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Considerando os dado obtidos ao final do ano, podemos ressaltar que:

- CONDICIONALIDADES DO BOLSA FAMÍLIA: O índice alcançado foi inferior ao programado para o período, mas as ações foram desenvolvidas amplamente, com atividades de busca ativa, campanhas, feiras, ações nas escolas, em praças, pelos agentes de saúde, Estratégias de Saúde da Família, entre outras.

- COBERTURA DE SAÚDE BUCAL: Tendo em vista a situação econômica e financeira do município, e a impossibilidade, no período, de se construir novos consultórios odontológicos, não foi possível ampliar o quantitativo de profissionais odontólogos na rede.

- PROPORÇÃO DE GRAVIDEZ NA ADOLECENCIA: O índice ficou dentro dos parâmetros estabelecidos.

- COBERTURA DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL: O índice foi alcançado em sua totalidade.

- TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL: O índice ficou dentro dos parâmetros estabelecidos.

- PROPORÇÃO DE OBITOS MATERNOS INVESTIGADOS: O índice foi alcançado em sua totalidade.

- NÚMERO ABSOLUTO DE ÓBITOS POR ARBOVIROSES: Nenhum óbito foi identificado, ou suspeito.

- NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SIFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE IDADE: O índice ficou dentro dos parâmetros estabelecidos. E novas estratégias foram implementadas com a finalidade de diminuir ainda mais.

- TAXA MORTALIDADE PREMATURA (DE 30 A 69 ANOS) PELO CONJUNTO DAS 4 PRINCIPAIS DCNT: O índice ficou muito acima do esperado, mas, ao final do período, ao identificar o indicador, um novo protocolo para o acompanhamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis foi estabelecidos a fim de reverter o indicador para o próximo ano.

- COBERTURA VACINAL: O índice obtido ao final do ANO, ficou abaixo do pactuado, mas os fatores que contribuíram para a queda do indicador fogem ao alcance municipal, uma vez que durante vários meses, algumas vacinas ficaram em falta na rede, uma vez que não foram distribuídas pelo Ministério da Saúde.

- REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA: O índice ficou acima do pactuado, e inúmeros treinamentos foram realizados para capacitar os profissionais médicos municipais.

- PROPORÇÃO DE MUNICIPIOS COM CASOS DE DOENÇAS OU AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO: O índice foi alcançado, e as notificações foram preenchidas de acordo com os protocolos estabelecidos.

- REDUZIR A INCIDENCIA DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS: O índice foi alcançado em sua totalidade.

- PROPORÇÃO DE AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE IMPLEMENTADAS REALIZADAS: O índice não foi alcançado em sua totalidade, e novas estratégias foram estabelecidas a fim de implementar as ações de educação permanente, tanto dos profissionais quanto dos usuários da rede.

- PROPORÇÃO DE ENTES COM PELO MENOS UMA ALIMENTAÇÃO POR ANO NO BANDO EM SAUDE E ALIMENTAÇÃO DO HORUS: O índice foi alcançado em sua totalidade.

- PROPORÇÃO DE EXONDONTIA EM RELAÇÃO AOS PROCEDIMENTOS: O índice em Exodontia foi abaixo do esperado, demonstrando que o trabalho de prevenção em saúde bucal foi realizado com afinco.

- SISTEMA DE INFORMAÇÃO: O índice foi alcançado em sua totalidade.

- INTERNAÇÕES HOSPITALARES DENTRO DO TERRITÓRIO MUNICIPAL: O índice foi alcançado em sua totalidade.

- AMPLIAR OS SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO MUNICIPAL: O índice foi alcançado em sua totalidade.

- CONTRATOS E CONVÊNIOS: O índice foi alcançado em sua totalidade.

- ESTRUTURAÇÃO DAS UNIDADES DE SAÚDE: O índice foi alcançado em sua totalidade. Com grandes investimentos realizados, como compra de equipamento, tanto para a rede de atenção básica, quanto para o pronto socorro, e o início da construção de uma nova unidade.

- REORGANIZAÇÃO DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA: Novos convênios foram firmados, incluindo a reforma do pronto socorro, compra de equipamentos e reestruturação dos fluxos de assistência.

- RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DE COLO DE ÚTERO EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS, E A POPULAÇÃO NA MESMA FAIXA ETÁRIA: Apesar do indicador ficar abaixo do esperado no período, o incide alcançado é bem acima do mínimo estabelecido pelo ministério da saúde.

- RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO REALIZADOS EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS, E A POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA: O índice foi alcançado em sua totalidade, e ficou acima da expectativa.

- PROPORÇÃO DE PARTO NORMAL NO SUS E NA REDE SUPLEMENTAR: O índice foi alcançado em sua totalidade.

- NUMERO DE CASOS NOVOS DE SIFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE IDADE: O índice foi alcançado em sua totalidade.

- REALIZAÇÃO DE TESTES RÁPIDOS: O índice foi alcançado em sua totalidade, não houve falta dos testes, varias campanhas foram realizadas.

- VACINAÇÃO ANTI-RÁBICA: A campanha de vacinação antirrábica não foi realizada uma vez que não foram enviadas as vacinas pelo ministério da saúde.

- PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR COM CONFIRMAÇÃO LABORATORIAL: O índice foi alcançado em sua totalidade.

- PROPORÇÃO DE EXAME ANTI-HIV REALIZADOS ENTRE OS CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE: O índice foi alcançado em sua totalidade.

- PROPORÇÃO DE CONTATOS EXAMINADOS DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE: O índice foi alcançado em sua totalidade.

- PROPORÇÃO DE ANALISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO AOS PARAMETROS TOTAIS DE COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL E TURBIDEZ: O índice foi alcançado em sua totalidade.

- PROPORÇÃO DE IMOVEIS VISITADOS EM PELO MENOS 4 CICLOS DE VISITAS DOMICILIARES PARA CONTROLE DAS ARBOVIROSES: O índice foi alcançado em sua totalidade, sendo realizados mais de 4 ciclos.

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
Atenção Básica									
Corrente	0,00	9.039.308,05	1.282.661,14	113.101,52	66.869,58	0,00	0,00	0,00	10.501.940,29
Capital	0,00	130.017,39	0,00	0,00	1.405.604,19	0,00	0,00	0,00	1.535.621,58
Assistência Hospitalar e Ambulatorial									
Corrente	0,00	2.399.149,89	1.105.269,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.504.419,08
Capital	0,00	10.082,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.082,75
Suporte Profilático e Terapêutico									
Corrente	0,00	570.896,24	14.671,18	16.877,63	202.254,71	0,00	0,00	0,00	804.699,76
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária									
Corrente	0,00	668.469,96	106.109,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	774.579,82
Capital	0,00	11.406,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.406,25
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
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	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
Total	0,00	12.829.330,53	2.508.711,37	129.979,15	1.674.728,48	0,00	0,00	0,00	17.142.749,53

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde
2) Dados extraídos do Módulo de controle externo, conforme Art. 39, inc. V, LC 141/2012.

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

Data da consulta: 04/02/2020.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	10,82 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	73,45 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	10,91 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	77,14 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	16,97 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	63,19 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R$ 1.076,47
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	40,25 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	5,99 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	7,12 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	9,08 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	27,76 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	29,23 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	32,71 %

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

Data da consulta: 04/02/2020.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b / a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA (I)	6.466.000,00	6.466.000,00	6.696.708,05	103,57
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	2.400.000,00	2.400.000,00	2.196.111,95	91,50
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI	500.000,00	500.000,00	618.800,22	123,76
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.650.000,00	1.650.000,00	2.194.724,34	133,01
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	1.030.000,00	1.030.000,00	739.604,52	71,81
Imposto Territorial Rural - ITR	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos	18.000,00	18.000,00	44.500,98	247,23
Dívida Ativa dos Impostos	551.000,00	551.000,00	527.606,03	95,75
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa	317.000,00	317.000,00	375.360,01	118,41

RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	32.100.000,00	32.100.000,00	32.394.212,72	100,92
Cota-Parte FPM	14.500.000,00	14.500.000,00	13.896.315,50	95,84
Cota-Parte ITR	450.000,00	450.000,00	268.905,89	59,76
Cota-Parte IPVA	2.100.000,00	2.100.000,00	2.213.518,37	105,41
Cota-Parte ICMS	14.800.000,00	14.800.000,00	15.902.754,00	107,45
Cota-Parte IPI-Exportação	150.000,00	150.000,00	112.718,96	75,15
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	100.000,00	100.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	100.000,00	100.000,00	0,00	0,00
Outras				
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II	38.566.000,00	38.566.000,00	39.090.920,77	101,36

RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (c)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (d)	% (d / c) x 100
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS	2.290.000,00	2.290.000,00	4.298.839,57	187,72
Provenientes da União	2.090.000,00	2.090.000,00	3.864.708,13	184,91
Provenientes dos Estados	195.000,00	195.000,00	423.169,73	217,01
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas do SUS	5.000,00	5.000,00	10.961,71	219,23
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS				
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	2.290.000,00	2.290.000,00	4.298.839,57	187,72

DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (f)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)	% (f+g)/e)
DESPESAS CORRENTES	13.550.000,00	16.092.488,32	15.585.638,95	0,00	96,85
Pessoal e Encargos Sociais	6.456.000,00	6.942.500,00	6.899.486,70	0,00	99,38
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	7.094.000,00	9.149.988,32	8.686.152,25	0,00	94,93
DESPESAS DE CAPITAL	60.000,00	1.754.776,00	648.022,96	909.087,62	88,74

Investimentos	60.000,00	1.754.776,00	648.022,96	909.087,62	88,74
Inversões Financeiras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Amortização da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)	13.610.000,00	17.847.264,32		17.142.749,53	96,05

DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (h)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (i)	% [(h+i) / IV(f+g)]
DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESA COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUE NÃO ATENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO UNIVERSAL	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS	N/A	4.684.264,32	3.443.462,43	869.956,57	25,16
Recursos de Transferências Sistema Único de Saúde - SUS	N/A	2.804.488,32	2.638.690,52	0,00	15,39
Recursos de Operações de Crédito	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Recursos	N/A	1.879.776,00	804.771,91	869.956,57	9,77
OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA[1]	N/A	N/A	N/A	39.131,05	
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS[2]	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES[3]	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS (V)		N/A		4.352.550,05	25,39

TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = [(IV(f+g)-V(h+i)]		N/A		12.790.199,48	

PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII%) = [VI(h+i) / IIIb x 100] - LIMITE CONSTITUCIONAL 15%[4]	32,71
VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [VI(h+i)-(15*IIIb)/100]	6.926.561,37

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA	INSCRITOS	CANCELADOS/PRESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE
Inscritos em 2019	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00

Inscritos em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24,§ 1° e 2°	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (j)	Saldo Final (Não Aplicado)
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2019	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2018	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2017	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2016	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
Total (VIII)	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MINIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 e 26	LIMITE NÃO CUMPRIDO		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (k)	Saldo Final (Não Aplicado)
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2017	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2016	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2015	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
Total (IX)	0,00	0,00	0,00

DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (l)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (m)	% [(l+m) / total(l+m)]x100
Atenção Básica	10.839.000,00	12.483.276,00	11.128.474,25	909.087,62	70,22
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1.350.000,00	3.634.488,32	3.514.501,83	0,00	20,50
Suporte Profilático e Terapêutico	690.000,00	921.000,00	804.699,76	0,00	4,69
Vigilância Sanitária	731.000,00	808.500,00	785.986,07	0,00	4,58

Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	13.610.000,00	17.847.264,32		17.142.749,53	99,99

FONTE: SIOPS, Borborema/SP, data e hora da homologação dos dados pelo gestor: 24/01/20 14:29:12
1 - Essa linha apresentará valor somente no Relatório Resumido da Execução Orçamentária do último bimestre do exercício.
2 - O valor apresentado na intercessão com a coluna "h" ou com a coluna "h+i"(último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total j".
3 - O valor apresentado na intercessão com a coluna "h" ou com a coluna "h+i"(último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total k".
4 - Limite anual mínimo a ser cumprido no encerramento do exercício. Deverá ser informado o limite estabelecido na Lei Orgânica do Município quando o percentual nela estabelecido for superior ao fixado na LC nº 141/2012.
5 - Durante o exercício esse valor servirá para o monitoramento previsto no art. 23 da LC 141/2012.
6 - No último bimestre, será utilizada a fórmula [VI(h+i) - (15 x IIIb)/100].

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

Não há informações cadastradas para o período da Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho.

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os investimentos em saúde foram realizados de acordo com as fontes, e implementados de acordo com os parâmetros.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 15/01/2020.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 15/01/2020.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não foram realizadas auditorias no período.

11. Análises e Considerações Gerais

Considerando os resultados obtidos no quadrimestre, observamos que esta secretaria esta atenta ao processos de trabalhos e desenvolvimento, para proporcionar uma maior qualidade de vida aos usuários do SUS, tomando medidas de foram rápida e imediata, para melhorar os indicadores.

Muitos ajustes e melhorias puderam ser realizados com a ajuda de emendas e recursos provenientes de outras esferas do governo, entre elas a construção de uma nova unidade de saude, o projeto de reforma do pronto socorro, e a compra de equipamentos.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Atentar aos indicadores de arboviroses, uma vez que os dados obtidos apontam uma epidemia se aproximando.

Desenvolver ações na linha de cuidado para as Doenças Crônicas Não Transmissíveis que apresentou esse ano um grande aumento na mortalidade.

Implementar ações na linha de cuidado da criança e do adolescente, em especial da puericultura.

Manter os investimentos em serviços de exames de apoio e diagnóstico.

MOACIR DONISETE BERTOLO
Secretário(a) de Saúde
BORBOREMA/SP, 2019

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SAO PAULO
MUNICÍPIO: BORBOREMA
Relatório Anual de Gestão - 2019

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

  Observação 1: No item 1.2 não foi identificado o CNPJ da Secretaria Municipal de Saúde, considerando então o CNPJ 11.508.022.0001 83.

  Observação 2: Por equivoco de digitação considerar no item 1.8 a data de apresentação na casa legislativa foram realizadas nas audiências públicas nas seguintes datas;

  1º quadrimestre 27 de maio de 2019 (64ª audiência)

  2º quadrimestre 26 de setembro de 2019 (65ª audiência)

  3º quadrimestre 20 de fevereiro de 2020. (66ª audiência)

Introdução

- Considerações:

  Aprovado sem ressalvas em reunião ordinária em 06 de Março de 2020.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

  Aprovado sem ressalvas em reunião ordinária em 06 de Março de 2020.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

  Aprovado sem ressalvas em reunião ordinária em 06 de Março de 2020.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

  Aprovado sem ressalvas em reunião ordinária em 06 de Março de 2020.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

  Aprovado sem ressalvas em reunião ordinária em 06 de Março de 2020.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

  Aprovado sem ressalvas em reunião ordinária em 06 de Março de 2020.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

  Aprovado sem ressalvas em reunião ordinária em 06 de Março de 2020.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

  Foi constatado que os saldos residuais da emendas parlamentares foram utilizados seguindo plano de trabalho, devidamente aprovado pelo Conselho de Saúde e em CIR na regional de saúde.

Auditorias

- Considerações:

  Aprovado sem ressalvas em reunião ordinária em 06 de Março de 2020.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

  Aprovado sem ressalvas em reunião ordinária em 06 de Março de 2020.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

  Aprovado sem ressalvas em reunião ordinária em 06 de Março de 2020.

Data do parecer: 06/03/2020

Status do Parecer: Aprovado

BORBOREMA/SP, 06 de Março de 2020

Conselho Municipal de Saúde de Borborema

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BORBOREMA

Estado de São Paulo

RESOLUÇÃO – 03/2020

CONSIDERANDO a decisão do pleno do egrégio colegiado do Conselho Municipal de Saúde de Borborema-SP, instituído pelo decreto municipal nº 5.105 de 21 de setembro de 2017, em sua reunião ordinária, realizada em 06/03/2020, e fazendo uso das prerrogativas que são outorgadas e atribuições estabelecidas por lei tornar público que:

R E S O L V E:

Art. 1º. APROVAR, o Relatório Anual de Gestão de Saúde – 2019 (RAG 2019), período de janeiro a dezembro de 2019.

Paragráfo I - O presente Relatório Anual de Gestão de Saúde ficará disponível para consultar popular na sede da Secretaria Municipal de Saúde.

Paragráfo II - O presente Relatório Anual de Gestão de Saúde deverá ser publicado no diário oficial do município.

Paragráfo III - A presente Resolução será inserida no DIGSUS, através do perfil de acesso do Conselho Municipal de Saúde.

Art. 2º. Aprovar a solicitação de credenciamento de uma equipe de serviços da Atenção Primária à Saúde, conforme NOTA TÉCNICA Nº 599/2019-CGFAP/DESF/SAPS/MS.

Art. 3º. Esta Resolução entra em vigor na data de publicação.

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

Borborema, 06 de MARÇO de 2020.

_____

Raquel Gomes Bueno
Presidenta 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, 26 de Novembro de 2019.

_____

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 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BORBOREMA SP.

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

Aos seis dias do mês de março do ano de dois mil e vinte, ás 09: h00min reuniram-se na sala de reunião da Secretaria Municipal 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:

Pauta 01). Apresentação e aprovação do Relatório Anual de Gestão do ano de 2019 (RAG) – A presidente do conselho Municipal de Saúde de Borborema, Raquel Gomes Bueno, realizou a leitura do relatório anual de gestão do ano de 2019, apresentando para a apreciação individual dos presentes, não tendo nenhuma ressalva e objeção à pauta foi aprovada por todos e encerrada.

Palavra Livre- Art. 1º Na palavra livre a presidente do conselho municipal Raquel Gomes Bueno, apresentou a Proposta de Aquisição de Equipamento/Material Permanente sob a Proposta nº 11508.022000/1200-01, esta emenda foi destinada através do Deputado Federal Vanderlei Macris no valor de R$ 150.000,00 mil reais com o objetivo – Aquisição de equipamentos e material permanente para unidade básica de saúde.

A justificativa da proposta é: O prédio da unidade de saúde sendo construído com projeto de acordo com o ministério da saúde está no SISMOB sob a proposta nº 115080220001/18-014 e necessita de mobiliar todos os ambientes, uma vez que onde ela está funcionando será uma nova

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BORBOREMA
Estado de São Paulo
Decreto municipal nº 5.621 de 07 de outubro de 2019

ESF, não sendo possível retirar muito mobiliário e equipamentos para as novas instalações, uma vez que o prédio novo está contemplado com todas as áreas da planta padrão do ministério da saúde.

Dando ciência desta emenda á todos os presentes.

Art 2º O Secretário de Saúde, Moacir Donizete Bertolo, explicou sobre a nova **Equipe de Atenção Primária**, composta por 1 médico de 4 horas diárias, 1 enfermeira de 8 horas diárias, 1 técnica e enfermagem de 8 horas diárias e a dispensa de agentes comunitários de saúde.

Ressaltou também que existem várias áreas descobertas pelos ESF já existentes no município que exigem os agentes comunitários de saúde, e que para suprir esta demanda, no mês de março será publicado um edital de concurso publico municipal.

Art 3º- O Secretário de Saúde Moacir Donizete Bertolo, explanou sobre a portaria nº 3.932 de 30/12/2019 que se trata de cirurgias eletivas, que será realizada no Hospital São Sebastião de Borborema.

Art.4º- O Secretário de Saúde Moacir Donizete Bertolo, orientou sobre a atual situação da Dengue no Município de Borborema, informando que hoje temos 207 notificações, 54 casos positivos, 81 casos descartados e 66 casos aguardando resultados de exame.

Em seguida colocou a palavra à disposição, não havendo manifestação de nenhum membro do Conselho Municipal de Saúde, a reunião deu-se por encerrada.

Não havendo considerações contrárias em nenhuma das pautas citadas 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 OS**

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BORBOREMA

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

ASSUNTOS APROVADOS PELA MAIORIA, SEM NENHUMA RESSALVA OU OBJEÇÃO.

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.

3