

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: MATO GROSSO
MUNICÍPIO: VILA RICA

Relatório Anual de Gestão 2021

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	MT
Município	VILA RICA
Região de Saúde	Araguaia Xingu
Área	7.433,45 Km ²
População	26.946 Hab
Densidade Populacional	4 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 07/09/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE VILA RICA
Número CNES	6596010
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	03238862000145
Endereço	AVENIDA AVELINO GREGORIO DEMETRIO 190
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/09/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ABMAEL BORGES DA SILVEIRA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	MARCIO SULEK
E-mail secretário(a)	marcio.anatel@gmail.com
Telefone secretário(a)	6635541597

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

Data da consulta: 07/09/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	12/1993
CNPJ	11.310.662/0001-84
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	MARISTELA CARVALHO CAMARGO

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

Data da consulta: 07/09/2022

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Araguaia Xingu

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
CANABRAVA DO NORTE	3449.984	4711	1,37
CONFRESA	5796.382	32076	5,53
PORTO ALEGRE DO NORTE	3977.416	12849	3,23
SANTA CRUZ DO XINGU	5625.401	2700	0,48
SANTA TEREZINHA	6450.838	8547	1,32

SÃO JOSÉ DO XINGU	7463.654	5646	0,76
VILA RICA	7433.445	26946	3,62

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	PORTARIA		
Endereço	RUA AVELINO GREGORIO DEMETRIO		
E-mail			
Telefone			
Nome do Presidente	JOSE RONALDO MACHADO		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	18	
	Governo	8	
	Trabalhadores	6	
	Prestadores	1	

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

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

• Considerações

O presente relatório tem por finalidade apresentar os resultados obtidos pela Gestão em saúde no Município de Vila Rica durante o ano de 2021, com enfoque os aspectos primordiais para que sejam promovidos os meios necessários para o exercício do controle social do SUS. O Relatório Anual de Gestão (RAG) é o instrumento da gestão do SUS, regulamentação pelo item IV art. 4º da Lei 8.142/1990, utilizando para comprovação da aplicação de recursos, apresentando resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS). É um instrumento do Sistema de Planejamento do SUS, conforme as portarias 3.085 e 3.332, ambas de 2006 e prevista no 4º da Lei 8.142 de 28/12/90 como um dos itens que os municípios, estados de saúde. Tem ainda enquanto orientação normativa específica a Portaria GMMS nº 3.176 de 24 de dezembro de 2009. A sua estrutura é composta por uma síntese da movimentação dos recursos orçamentários e financeiros em conformidade com o Sistema de Informação sobre Orçamentos Públicos em Saúde- SIOPS, uma análise sucinta dos indicadores de pactuação/ programação, com fundamento no Pacto pela Vida (SISPACTO), como também, apresenta um relatório analítico das ações desenvolvidas no exercício em questão.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de Vila Rica apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG) de 2021 relativo às ações e serviços de saúde do município, enfocando os aspectos primordiais para que sejam promovidos os meios necessários para o exercício do controle social do SUS.

O Relatório de Gestão é o instrumento da prestação de contas e avaliação das ações e serviços realizados pelos diferentes entes do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme item IV do art. 4º da Lei nº 8.142/90, referenciado também na Lei Complementar nº 141/2012. Além de constituir-se no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos, o relatório tem a finalidade de apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde, orientar a elaboração da nova programação anual, bem como eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde. É a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde no município, estado, Distrito Federal e União.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

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

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019	2020
Vila Rica	287	320	303	313

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

Data da consulta: 07/09/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	21	24	56	41	256
II. Neoplasias (tumores)	34	33	20	31	39
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	2	4	9	27
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	2	16	14	13
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	6	2	1	12
VI. Doenças do sistema nervoso	4	12	5	9	21
VII. Doenças do olho e anexos	2	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	1	-	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	13	12	27	20	61
X. Doenças do aparelho respiratório	18	13	75	31	49
XI. Doenças do aparelho digestivo	32	26	31	84	136
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	6	10	3	17
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	8	10	3	5
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	28	23	46	61	75
XV. Gravidez parto e puerpério	82	72	94	248	316
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	12	8	13	10	31
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	4	1	7	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	2	7	6	15
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	109	114	147	164	225
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	13	15	13	12	31
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	388	382	578	754	1334

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

Data da consulta: 07/09/2022.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	2	1	15
II. Neoplasias (tumores)	9	7	5	14
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	2	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	2	3	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	-	1

VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	-	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	12	13	16	13
X. Doenças do aparelho respiratório	6	11	6	9
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	4	8	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	1	-	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	2	3	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	5	1	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	22	16	12	14
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	18	25	24	28
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	77	91	81	103

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

Data da consulta: 07/09/2022.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Segundo o Sistema de Informação Hospitalar do SUS em 2021 foram 1334 internações. De acordo com a classificação capítulo da CID - 10, a 1ª causa de internações foi o Capítulo XV gravidez e parto e puerpério com 316 internações, em 2º lugar o Capítulo I - Algumas doenças infecciosas e parasitárias com 256 internações, e em 3º causa de internação foi do Capítulo XIX - lesões de envenenamento e algumas outras consequências causas externas com 225;

Segundo o Sistema de Informação sobre Mortalidade em 2020, foram 103 óbitos, segundo o ranking de acordo com a classificação CID-10, o capítulo XX causas externas de morbidade e mortalidade, com 28 óbitos correspondendo. Em 2º lugar Capítulo I - algumas doenças infecciosas e parasitárias com 15 óbitos registrado em 2020. Em 3º lugar o Capítulo XVIII Sintomas e Sinais e achados anormalidades exames clínicos laboratoriais e o Capítulo II Neoplasias (tumores), com 14 óbitos respectivamente. Em 4º lugar o Capítulo IX - Doença do aparelho circulatório com 13 óbitos.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	113.140
Atendimento Individual	36.061
Procedimento	77.095
Atendimento Odontológico	4.876

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	32	545,28	-	-
03 Procedimentos clínicos	6	48,54	779	489981,36
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	245	125397,14
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	38	593,82	1024	615378,50

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

Data da consulta: 07/09/2022.

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	550	-
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	11	627,00

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

Data da consulta: 07/09/2022.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1695	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	32661	131243,41	-	-
03 Procedimentos clínicos	44799	158331,93	780	491481,36
04 Procedimentos cirúrgicos	262	300,41	253	129286,26
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	899	11162,25	-	-
Total	80316	301038,00	1033	620767,62

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	1695	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	36	-
Total	1731	-

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

Data da consulta: 07/09/2022.

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

No ano de 2021, o item 4.1 Produção da Atenção Básica, segundo o SISAB, foram de 113.140 visita domiciliar realizados agentes comunitários de saúde, totalizando como visitas realizadas, ausentes, de acompanhamento, de busca ativa e mobilização. Os atendimentos individuais de profissionais médicos e enfermeiros foram de 36.061 atendimentos. O número de procedimentos foram de 77.095 com os seguintes procedimentos: administração de vitamina A, coleta de citopatológico de colo uterino, cateterismo vesical de alívio, cantopastia, cuidado de estomas, curativos, drenagens, eletrocardiograma, e exame do pé diabético, exérese, remoção de corpo estranho, retirada de cerume, retirada de pontos, suturas, testes rápidos (HIV, hepatite B e C, Sífilis), administração de medicamentos, antropometria e outros procedimentos. Os atendimentos e procedimentos odontológicos em 2021, foram de 4.876 sendo Vigilância em Saúde Bucal, procedimentos, acesso a polpa dentária e medicação, aplicação tópica de flúor, capeamento pulpar, curativo de demora, drenagem de abscesso, exodontias, profilaxia e remoção de placa bacteriana, raspagem, alisamento e polimento supragengivais, restauração de dente, retirada de pontos, selamento e orientação de saúde bucal

No item 4.2 Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos, caráter de atendimento de Urgência, por grupo de procedimento fora 32 procedimentos com finalidade diagnóstica e 06 procedimentos clínicos, totalizando 38 procedimentos, de acordo com Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e segundo o Sistema de Informações Hospitalares em 2021, foram 779 procedimentos clínicos e 245 procedimentos cirúrgicos, totalizando 1024 procedimentos, de autorização de internação hospitalar pagas.

No item 4.3 Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização, o atendimento/ acompanhamento psicossocial foram 550 aprovadas segundo o Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) em 2021. De acordo com o Sistema de informação Hospitalar, foram 11 autorizações de internação hospitalar pagas, para Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais.

No item 4.4 com relação a Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos, no Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS foram aprovadas 1695 Ações de promoção e prevenção em saúde, 32661 Procedimentos com finalidade diagnóstica, 44799 Procedimentos clínicos, 262 procedimentos cirúrgicos, e 899 Ações complementares da atenção à saúde. Em 2021 o Sistema de Informações Hospitalares do SUS pagou 780 autorizações de internação hospitalar em Procedimentos clínicos e 253 em Procedimentos cirúrgicos.

No item, 4.5 da Produção de Assistência Farmacêutica, informação da produção pelo sistema Hórus municipal, no ano de 2021, foram 20 pacientes cadastrados na farmácia de alto custo, e atendimento de 01 paciente com demanda por ordem judicial. Saída por dispensação foram 25.213 usuários atendidos e quantidade dispensada foram 1.078.957.

No item 4.6 Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos, segundo o Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS, foram 1695 Ações de promoção e prevenção em saúde e 36 Procedimentos com finalidade diagnóstica registrado no Sistema de informação Ambulatoriais.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	5	5
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
CENTRO DE IMUNIZACAO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	2	2
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
Total	0	0	14	14

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: 07/09/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	14	0	0	14
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
PESSOAS FISICAS				
Total	14	0	0	14

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: 07/09/2022.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A Rede Física prestadora de serviços, segundo o Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde em 2021 as Unidades Básicas de Saúde, possuem equipe multidisciplinar e atuam em um modelo de atenção assistencial, conta com 05 ESFs, sendo I, II, III que atende a população urbana, e Estratégica de Saúde da Família V que atende a população da zona rural e a Estratégia de Saúde da Família IV é mista atendendo população da zona rural e urbana. E o programa de agentes comunitários de saúde PACS que atende exclusivamente a população da zona rural. Possui 01 CAPS, 01 central de regulação que esta anexa ao pronto atendimento e hospital municipal, e 01 laboratório municipal e 01 agencia transfusional, 01 laboratório de água e 01 Centro de Imunização. Os 14 estabelecimentos são de gestão municipal por natureza jurídica da administração pública. O município está no Consorcio Intermunicipal Araguaia Xingu, CISAX, atendendo as especialidades pediatria, ginecologia, obstetrícia, clínica médica, cirurgia geral.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

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)	3	4	12	28	56
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	3	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
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)	15	4	11	29	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: 19/10/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	2	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	121	122	123	137	
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)	28	36	36	76	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/10/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Segundo o Cadastro Nacional de Estabelecimento em 2021 os profissionais de saúde são da administração pública municipal, na forma estatutárias e empregado publico sendo 03 médicos, 04 enfermeiros, 12 de outros níveis superiores, 28 do nível médio e 56. Por contratação temporária, da administração pública 15 profissionais médicos, 04 enfermeiros, 11 profissionais de outros nível superior e 29 outros de nível médio.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

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

OBJETIVO Nº 1.1 - Objetivo 1.1 Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso a Atenção Básica.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reforma da sede própria da Unidade Básica de Saúde V Rural	Unidade básica de Saúde V- Rural Reformada	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - meta contemplada em 2020									
2. Desenvolver as 12 ações nas escolas prioritárias Programa de Saúde Escolar PSE	Números de ações desenvolvidas do Programa Saúde na Escola	Número		0	12	10	Número	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o planejamento das atividades com a SME e com as coordenação das escolas.									
Ação Nº 2 - Registrar no E-SUS									
Ação Nº 3 - Buscar parceria/ intersetorialidade nas a realização das ações prioritárias									
3. Construir 100% dos muros das UBS	números de unidades muradas	Número		0	4	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar programação orçamentaria para construção									
4. Implantar o SISREG na UBS	100% das UBS com SISREG	Número		0	5	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - inviabilidade técnica e orçamentária para a implantação do SISTEMA									
5. Reforma da UBS I	reforma da UBS I	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - meta contemplada em 2018									
6. Aumentar a cobertura populacional atendida pela UBS	Número de UBS contruida	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Homologar junto ao Ministério da Saúde mínimo 2 ESF									
Ação Nº 2 - Verificar viabilidade e orçamento para implantação.									
7. Adquirir um veículo para a Atenção básica tipo (Hatch), para realizar visitas domiciliares	Veículo adquirido	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - meta contemplada em 2019									
8. Realizar contratualização para a coleta de resíduos em 100% das unidades básicas de saúde	Destinação corretas dos resíduos dos serviços de saúde gerado nas Unidades básicas de saúde	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Destinação correta de resíduos sólidos									
Ação Nº 2 - Previsão orçamentária para a contratualização de empresa especializada									
Ação Nº 3 - Realizar licitação para contratualização do serviço de coleta de resíduos sólidos.									
9. Capacitar médicos e enfermeiros das Unidades Básica de Saúde para atender as pequenas urgências.	Números de profissionais capacitados.	Número			5	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar parceria junto ao ERS, SENAR para capacitação em pequenas urgências									
Ação Nº 2 - Buscar outras parcerias para capacitações									
10. Realizar 12 ações anuais de promoção e prevenção prioritária dias D, referentes aos meses em que são intensificadas as campanhas preventivas.	Números de ações executadas mês	Número		0	12	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar registro no E-sus das ações									
Ação Nº 2 - Realização de ações relacionadas aos dias D para promoção e prevenção em cada UBS									
11. Acompanhar as condicionalidades do Programa Bolsa Família de pelo menos 80% dos cadastrados	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades do PBF	Proporção			80,00	80,00	Proporção	83,95	104,94
Ação Nº 1 - Acompanhar as famílias beneficiaria do PBF, realizando avaliação antropométrica, avaliação nutricional e avaliação do cartão de vacina, duas vezes ao ano conforme vigências									
12. Manter as 4 vagas do Programa Mais Médicos	Números de médicos do programa mais medico	Número			4	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as 4 vagas do Programa Mais Médicos									
OBJETIVO Nº 1.2 - Objetivo 1.2 Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da Rede Cegonha, com ênfase nas áreas e população de maior vulnerabilidade.									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar em 2% em relação ao ano anterior a coleta 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.	Números de exames citopatológicos realizados em mulheres de 25 anos a 64 anos.	Percentual			0,36	4,00	Percentual	0,04	1,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa da população na faixa etária de mulheres 25 a 64 anos									
Ação Nº 2 - Realizar pactuação o município que tem laboratório credenciado junto ao Ministério da Saúde.									
Ação Nº 3 - Realizar agendamento e atendimento a demanda espontânea para a coleta de exame citopatológico.									
2. Garantir para 0,1 a razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres e 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão de exames de mamografias realizados em mulheres de 50 a 69 anos.	Razão			0,10	0,00	Razão	0	0
Ação Nº 1 - Realizar pactuação com a Região de Saúde que possui o serviço habilitado e realizar cobranças para a execução do serviço									
Ação Nº 2 - Buscar junto a Regional de Saúde alternativas de realizar a pactuação.									
3. Manter o percentual abaixo 20% de gravidez na adolescência 10 a 19 anos	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos (%)	Percentual			20,00	20,00	Percentual	23,13	115,65
Ação Nº 1 - Manter ações de planejamento familiar nas unidades básicas de saúde									
Ação Nº 2 - Fornecer métodos contraceptivos, como contracepção injetáveis, pílulas combinadas, camisinha feminina e masculina.									
4. Aumentar o percentual de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar para 45%	Percentual de partos normais	Percentual			45,00	45,00	Percentual	50,58	112,40
Ação Nº 1 - Realizar registro no E-sus das ações de orientações realizadas a gestante, aproveitar a data da consulta para realizar estas orientações.									
Ação Nº 2 - Realizar orientação individual sobre os benefícios do parto normal a gestante.									
Ação Nº 3 - Realizar registro no E-sus das ações de orientações realizadas a gestante, aproveitar a data da consulta para realizar estas orientações.									
5. Manter em 90% de registro de nascidos vivos alimentados no SINASC até 60 dias após o final do mês de ocorrência	Números de registros de nascidos vivos alimentados no SINASC até 60 dias	Percentual			90,00	90,00	Percentual	82,00	91,11
Ação Nº 1 - Realizar registro de nascidos vivos no sistema de informação SINASC em tempo hábil									
6. Garantir às gestantes do município a realização de menos seis consultas de pré-natal sendo a primeira realizada até a 20ª semana de gestação	Proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo seis consultas de pré-natal antes da 20ª semana de gestação	Percentual			60,00	60,00	Proporção	78,00	130,00
Ação Nº 1 - Realizar registro no E-sus das ações e consultas realizadas.									
Ação Nº 2 - Realizar acompanhamento das gestantes, realizando busca ativa através dos Agentes Comunitários de Saúde para comparecerem a consulta de pré natal									
Ação Nº 3 - Realizar agendamento de consulta através do número de cada UBS, via telefone, ou através do ACS, mantendo o distanciamento social e obedecendo o tempo de espera de uma consulta a outra.									
7. Garantir pelo menos 2 testes de Sífilis por gestante durante pré natal.	Número de testes de sífilis realizado por gestantes	Número			2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar registro no E-SUS do teste rápido realizado nas gestantes durante a consulta de pré-natal.									
Ação Nº 2 - Manter a realização do exame teste rápido HIV 2 vezes durante o pré natal;									
Ação Nº 3 - Realizar busca ativa das gestantes através dos ACS em sua territorialidade;									
8. Garantir pelo menos 2 testes de HIV por gestantes durante o pré-natal	Número de testes de HIV realizados por gestantes	Número			2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa das gestantes através dos ACS em sua territorialidade;									
Ação Nº 2 - Manter a realização do exame teste rápido HIV na primeira consulta de pré-natal e na 30ª semana de gestação e/ou 2 vezes;									
Ação Nº 3 - Realizar registro no E-sus do exame de teste rápido HIV.									
9. Reduzir número de óbitos infantil menor de 1 ano.	Número de óbitos infantil em menores de 1 ano.	Número			6	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa das gestantes através dos ACS em sua territorialidade.									
Ação Nº 2 - Manter o acesso e a qualidade da assistência ao pré natal, parto e nascimento.									
Ação Nº 3 - Realizar orientação individual sobre os benefícios do parto normal a gestante.									
10. Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).	Números de óbitos investigados.	Percentual			100,00	0,00	Percentual	100,00	0
Ação Nº 1 - manter para zero número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.									
Ação Nº 2 - não teve óbitos materno no periodo									

11. Reduzir para zero número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Número de óbitos maternos em determinado período local e residência.	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manter para zero número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.									
12. Garantir atendimento odontológico as gestantes antes da 20ª semana na consulta de pré-natal	Número de gestante com atendimento odontológico antes da 20ª semana na consulta de pré natal.	Número			1	1	Número	93,00	999,99
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa das gestantes através dos ACS em sua territorialidade para consulta odontológica.									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa das gestantes faltosas, para a realização do atendimento odontológico, antes da 20ª semana na consulta de pré-natal									
13. Manter próximo de zero o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Prevenir transmissão vertical realizando teste rápido para sífilis no 1º e 3º trimestre									
Ação Nº 2 - Realizar registro no E-sus do exame de teste rápido sífilis									
Ação Nº 3 - Garantir o tratamento da doença									
14. Manter próximo a zero o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	Números de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	Número			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar registro no E-sus do exame de teste rápido HIV.									
Ação Nº 2 - Realizar notificação e inserir no sistema de informação									
Ação Nº 3 - Realizar programação de cada ESF para realização de testes rápido de HIV									
OBJETIVO Nº 1.3 - Objetivo 1.3 - Reorganizar a atenção à saúde do portador de Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes e idoso no cuidado integrado em rede desenvolvendo ações de promoção, prevenção e assistência à saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aferição de pressão arterial em pessoas com hipertensão pelo menos 1 vez no semestre	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida a cada semestre	Percentual			50,00	50,00	Percentual	49,00	98,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa aos hipertensos das áreas das territorialidade de cada agentes comunitário de saúde									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa dos hipertensos faltosos, através da visita domiciliar do ACS em sua territorialidade									
Ação Nº 3 - Realizar orientação individual durante a consulta, sobre a importância do acompanhamento, alimentação saudável, prática de atividade física, uso correto da medicação									
Ação Nº 4 - Realizar aferição de pressão arterial pelos profissionais de nível superior e registro no e-sus.									
2. Realizar o exame de hemoglobina glicada pelo menos uma vez no ano em pessoas com diabetes	Percentual de diabetes com solicitação de hemoglobina glicada	Percentual			50,00	50,00	Percentual	81,00	162,00
Ação Nº 1 - Garantir no Laboratório Municipal exame Hemoglobina Glicada									
Ação Nº 2 - Solicitar junto ao laboratório a realização do exame									
Ação Nº 3 - realizar registro no e-sus pedido e resultado									
3. Reduzir o número de óbitos prematuros (30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças não transmissíveis, doença do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas.	Número de óbitos prematuros (30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças.	Número			13	13	Número	13,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar agendamento de consulta através do número de cada UBS, via telefone, ou através do ACS, mantendo o distanciamento social e obedecendo o tempo de espera de uma consulta a outra.									
Ação Nº 2 - Garantindo o acesso a promoção, prevenção, proteção, acompanhamento e tratamento por meios de ações de vigilância com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis.									
Ação Nº 3 - Garantir medicação preconizada para tratamento									
4. Manter a realização do exame de eletrocardiograma no município em parceria com o telessaúde	Números de exames realizados.	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir realização de exames de eletrocardiograma com profissional capacitado.									
Ação Nº 2 - Manter equipamento e insumos para realização de exames para auxílio do diagnóstico									
Ação Nº 3 - Manter internet para o auxílio da realização do eletrocardiograma.									
5. Realizar grupos quadrimestralmente, de cuidado apoiado às condições crônicas, tais como ações que promovam o apoio ao autocuidado, realizando grupo operativo, grupo de pares, cuidado compartilhado, entre outras.	Números de grupos realizados pelas UBS.	Número			3	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar orientação individual ou na sala de recepção aos pacientes que aguardam consultas ou atendimento									

Ação Nº 2 - Realizar registro no E-sus das orientações realizadas									
6. Articular ações Intersetoriais com grupos instituídos (idosos, migrantes) que estimulem e promovam a promoção da saúde.	Número de ações desenvolvida junto aos grupos instituídos	Número			1	0	Número	1,00	0

Ação Nº 1 - Por tratar de grupo de risco não foi possível realizar esta ação articulação Inter setorial devido a pandemia do covid-19.

DIRETRIZ Nº 2 - Diretriz 2. Fortalecimento da Rede de Saúde Mental

OBJETIVO Nº 2.1 - Objetivo 2.2 - Implantar a Rede de Saúde Mental

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar as ações de matriciamento nas Unidades Básicas de Saúde, grupos de hipertensos, idosos, gestante	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - As ações de matriciamento foram realizadas individualmente, conforme demanda das ESF									
2. Realizar contratualização para a coleta de resíduos dos serviços de saúde do Centro de Atenção Psicossocial	Destinação corretas dos resíduos dos serviços de saúde gerado no Centro de Atenção Psicossocial	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Destinação correta dos resíduos sólidos									
Ação Nº 2 - Manter programação orçamentária para contratualização do serviço									
Ação Nº 3 - Realizar licitação para a manutenção do serviço.									
3. Realizar notificação em casos de violência interpessoal e autoprovocada preenchendo o campo raça/ cor com informação válida	Notificações encerradas	Proporção			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar atendimento com empatia, obedecendo as recomendações de distanciamento e uso de mascara, atentando para o preenchimento com qualidade aos campos raça/cor.									
4. Realizar 12 ações de matriciamento com a Atenção Primária.	Números de ações de metriciamento com a Atenção Primária	Número			12	12	Número	0	0
Ação Nº 1 - Não foi possível realizar esta ação de forma em grupo, somente individual.									

DIRETRIZ Nº 3 - Diretriz 3. Rede de Atenção à Urgência e Emergência, Central de regulação e Assistência Hospitalar.

OBJETIVO Nº 3.1 - Objetivo 3.1 -Assistência Hospitalar e a rede de atenção as urgências e emergências para atender a população, desenvolvendo ações de assistência com cuidado adequado, no tempo e lugar e na qualidade necessária a cada situação.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar sistema de informação integrado no Centro de Especialidade e Hospital Municipal.	Sistema de informação implantado no Centro de Especialidade e Hospital Municipal.	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - meta contemplada em 2020									
Ação Nº 2 - Realizar registro no sistema implantado das ações, consultas realizadas, procedimento, internação.									
Ação Nº 3 - Manter registro de informação desde a recepção, triagem, atendimento médico e informações relativas ao paciente.									
Ação Nº 4 - Realizar avaliação do sistema implantado para atender a demanda.									
2. Realizar divulgação no site da prefeitura, rádios comunitárias, conselho de Saúde, banner informativo nas sala de espera das UBS, meios de comunicação em quais situações as pessoas devem procurar o serviço de urgência.	Informação divulgada, e diminuição de atendimentos que não requer urgência/emergência.	Percentual			100	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - - Orientar por meio das visitas domiciliares dos agentes comunitários de saúde, mídias de divulgação, e oportunidade em entrevistas em radio e tv comunitária das situações em que se devem procurar o serviço de urgência.									
3. Realizar contratualização para a coleta de resíduos dos serviços de saúde do município no Pronto Atendimento	Destinação corretas dos resíduos dos serviços de saúde gerado no Pronto Atendimento	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - - Orientar por meio das visitas domiciliares (peri domiciliar)dos agentes comunitários de saúde, obedecendo as recomendações de distanciamento e uso de máscaras das situações em que se devem procurar o serviço de urgência.									
Ação Nº 2 - Realizar programação orçamentária para a contratualização de coleta de resíduos sólidos									
Ação Nº 3 - Realizar contratualização por meio de processo licitatório.									

4. Realizar Manutenção dos equipamentos do Pronto Atendimento.	Manutenção dos equipamentos do pronto atendimento, conforme necessidade.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratualizar serviços de manutenção dos equipamentos do Pronto atendimento e Hospital									
Ação Nº 2 - Realizar previsão orçamentária para manutenção dos equipamentos do Pronto atendimento e Hospital.									
5. Inaugurar o Hospital Municipal de Vila Rica	Hospital Inaugurado	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - meta contemplada									
6. Realizar Manutenção dos equipamentos hospitalares	Manutenção dos equipamentos do Hospital Municipal conforme necessidade	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar contratualização com serviço de manutenção dos equipamentos hospitalares									
Ação Nº 2 - realizar previsão orçamentaria para manutenção dos equipamentos hospitalares									
7. Realizar contratualização para a coleta de resíduos dos serviços de saúde do Hospital Municipal	Destinação corretas dos resíduos dos serviços de saúde gerado no Hospital Municipal	Número			1	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar previsão orçamentária para o serviço de coleta de resíduos sólidos do hospital.									
Ação Nº 2 - Realizar processo licitatório para contratualização do serviço de coleta de resíduos sólidos									
Ação Nº 3 - Destinação correta dos resíduos sólidos									
8. Contratar (1) ginecologista e (1) anestesiolgista para o Hospital Municipal	Profissionais contratados	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - meta contemplada em 2018									
9. Ampliar a oferta de tipo de exames realizados para procedimentos/ano	Exames novos ofertados a população.	Percentual			1,00	1,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar previsão orçamentária e viabilidade de oferta de exame.									
OBJETIVO Nº 3.2 - Objetivo 3.3 -Central de Regulação: Consiste na ordenação e qualificação dos fluxos de acesso às ações e serviços de saúde, de modo a otimizar a utilização dos recursos assistenciais disponíveis e promover a transparência, a integralidade e a equidade no acesso às ações e aos serviços, em tempo oportuno, dispendo, para tal, entre outros instrumentos, de diretrizes operacionais e protocolos de regulação.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar Fluxograma da Central de Regulação do encaminhamento das especialidades do Sistema Único de Saúde - SUS.	Fluxograma elaborado e implantado na Atenção Primária.	Percentual			100,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - verificar viabilidade para a elaboração do fluxograma para a implantação do sistema SISREG									
2. Construir o Complexo Regulador no município	Complexo regulador implantado	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Verificar viabilidade e orçamento para construção.									
3. Implantar o sistema SISREG, no município	SISREG operando.	Percentual			100,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - verificar viabilidade técnica e orçamentaria para a implantação do sistema SISREG									
4. Aquisição de micro ônibus para realizar transporte de pacientes que realiza tratamento em Cuiabá	Micro ônibus adquirido	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - meta contemplada em 2018									

DIRETRIZ Nº 4 - Diretriz 4. Fortalecer a promoção e a Vigilância em Saúde.

OBJETIVO Nº 4.1 - Objetivo 4.1 - Organizar as ações de controle das arboviroses para reduzir o risco de epidemia pelos agravos transmitidos pelo mosquito.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar quatro LIRAA no ano (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti) ao ano.	Número de LIRAA realizado no ano.	Número			4	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar programação para a realização das ações de controle das arboviroses, através de LI e Liraa									
Ação Nº 2 - Manter efetivos para a realização da programação da Vigilância ambiental de visitas aos imóveis.									
Ação Nº 3 - Realizar alimentação do sistema SISPENCD para o alcance dos indicadores.									

2. Realizar ações de mutirão semestralmente para o controle do vetor das arboviroses mantendo o índice infestação menor que 1.	Números de mutirões realizados.	Número			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar programação para a realização das ações de controle das arboviroses, através de mutirão.									
Ação Nº 2 - Realizar parceria com a Secretaria de Obras no intuito de realizar a programação para o mutirão									
Ação Nº 3 - Utilizar os meios de comunicação rádio local para divulgar os cuidados com o quintal, para evitar o acúmulo de água e proliferação da arbovirose									
3. Realizar visitas domiciliares em 05 ciclos com 80% de imóveis visitados para controle vetorial das arboviroses	Números de ciclos que atingiram no mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados.	Número			5	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar alimentação do sistema SISPENCD para o alcance dos indicadores									
Ação Nº 2 - Manter efetivos para a realização da programação da Vigilância ambiental de visitas aos imóveis.									
OBJETIVO Nº 4.2 - Objetivo 4.2 Estabelecer ações buscando qualidade dos serviços de Vigilância em Saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar a rede de frios Imunobiológicos com aquisição de geladeiras para a rede de frios	Rede de frios implantada	Número		0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - meta contemplada									
2. Realizar contratualização para a coleta de resíduos dos serviços de saúde da Vigilância em Saúde	Destinação corretas dos resíduos dos serviços de saúde gerado na Vigilância em Saúde	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Destinação corretas dos resíduos dos serviços de saúde gerado na Vigilância em Saúde									
Ação Nº 2 - Realizar licitação para a contratualização									
3. Implantar o laboratório de água referência em Vila Rica	Número de amostras para análises biológicas	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Meta contemplada em 2018									
4. Manter no mínimo em 80% de análises dos parâmetros para cloro residual livre, cloro residual combinado ou dióxido	Números de análises de amostras para consumo humano.	Proporção			80,00	100,00	Proporção	102,00	102,00
Ação Nº 1 - Manter efetivos para a realização das amostras dos parâmetros pactuados									
Ação Nº 2 - Realizar registro no ViGIAGUA das análises realizadas									
5. Manter 75% de cobertura das vacinais selecionadas que compõem o calendário nacional de vacinação para criança menores de 1 ano de idade(Pentavalente- 3ª dose, Poliomielite - 3ª dose, Pneumococica 10 valente - 2ª dose) e para crianças de 1 ano de idade (tríplice viral - 1ª dose)- com coberturas vacinais preconizadas.	Proporção de vacinas selecionadas alcançadas do calendário nacional de vacinação	Proporção			75,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar registro no ViGIAGUA das análises realizadas									
Ação Nº 2 - Manter integração das informações do Centro de vacinação e atenção primária através da equipe e acs.									
6. Inserir 90% das Declarações de Óbitos (DO) no banco de informações nacionais (SIM).	Números de DO inseridas nos bancos de informações nacionais.	Proporção			90,00	99,97	Proporção	133,00	133,04
Ação Nº 1 - manter o registro no sistema de informação SIM em tempo hábil									
Ação Nº 2 - Realizar junto ao escritório regional, estratégias de acesso as Declarações que estão em outro município.									
7. Encerrar 80% ou mais dos casos de doenças notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação	Proporção de casos de doenças DNCI encerradas em 60 dias após notificação.	Proporção			84,00	0,00	Proporção	100,00	0
Ação Nº 1 - Ausência de casos									
Ação Nº 2 - Realizar a notificação imediata e encerramento em tempo oportuno									
8. Realizar os seis grupos de ações considerados necessários para a Vigilância Sanitária (VISA).	Percentual de ações que realizam no mínimo seis grupos consideradas necessárias pela VISA.	Número			6	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter efetivos para a realização da programação da Vigilância Sanitária aos comércios e estabelecimentos de competência									
Ação Nº 2 - Manter registro no sistema da Vigilância Sanitária das ações realizadas como cadastro, ordem de serviços, vistorias, auto de apreensão, entre outros									

9. Garantir a realização de exames de anti - HIV em 100% dos casos novos de tuberculose.	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	Proporção			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar registro no E-sus do exame de teste rápido HIV.									
Ação Nº 2 - realizar solicitação de testes rápidos no sistema de informação SILOGLAB.									
Ação Nº 3 - Realizar registro no E-sus e Sistema de informação atualizado SINAN									
10. Ampliar o número de testes de HIV realizados em relação ao ano anterior.	Número de exames de HIV realizados.	Proporção			15,00	15,00	Proporção	25,00	166,67
Ação Nº 1 - Realizar programação de cada ESF para realização de testes rápido de HIV									
Ação Nº 2 - Realizar registro no E-sus do exame de teste rápido HIV.									
11. Aumentar a proporção para 90% de cura dos casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das Coortes.	Proporção de cura de casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das Coortes.	Proporção			90,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa aos contatos dos casos novos e contatos examinados de hanseníase									
Ação Nº 2 - Realizar registro de acompanhamento dos pacientes acompanhados e os contatos examinados no SINAN									
12. Aumentar para 90% a 100% a proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase nos anos da coortes.	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	Proporção			90,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar registro de acompanhamento dos pacientes acompanhados e os contatos examinados no SINAN									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa aos contatos dos casos novos e contatos examinados de hanseníase									
13. Manter a proporção de 100% de cura dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	Proporção de cura dos casos de tuberculose pulmonar	Proporção			100,00	0,00	Proporção	0	0
Ação Nº 1 - Realizar registro de acompanhamento dos pacientes de tuberculose									
Ação Nº 2 - Garantir a realização de exame de baciloscopia no laboratório municipal									
Ação Nº 3 - Realizar registro de acompanhamento no SINAN									
Ação Nº 4 - Realizar notificação no SINAN									
14. Examinar 100% dos contatos dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	Proporção de contatos de casos novos examinados.	Proporção			100,00	0,00	Proporção	0	0
Ação Nº 1 - Realizar notificação no SINAN									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa aos contatos dos casos novos de tuberculose pulmonar									
OBJETIVO Nº 4.3 - Objetivo 4.3 Ação contínuas da vigilância à saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar para 90% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Numero de registro de óbitos com causa básica definida.	Percentual			90,00	99,27	Percentual	99,27	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a codificação para o registro de obitos.									
2. Manter a proporção de 100% do preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Numero de notificação preenchida do campo "ocupação" agravos relacionados ao trabalho.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a sensibilização dos notificadores para a qualidade de registros das notificações									
3. Numero 0 (zero) de casos autóctones de malária.	Numero de casos autóctones de malária.	Número			0	0	Número	2,00	0
Ação Nº 1 - ausência de casos.									
4. Realizar 70% dos casos de malária com tratamento iniciado em tempo oportuno (até 48 horas a partir do inicio dos sintomas para os casos autóctones e em até 96 horas a partir do inicio dos sintomas para os casos importados).	Numero de casos autóctones de malária notificados sobre tratamento até 48 horas.	Percentual			70,00	0,00	Percentual	2,00	0
Ação Nº 1 - ausência de casos.									

DIRETRIZ Nº 5 - Diretriz 5. Gestão de Pessoas e Educação Permanente em Saúde

OBJETIVO Nº 5.1 - Objetivo 5.1 Gestão de Pessoas e Educação Permanente em Saúde em consonância com a missão, visão e valores da Secretaria Municipal de Saúde, e assim garantir qualidade e excelência na assistência em saúde aos cidadãos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implementar Plano Municipal de Educação Permanente em saúde de Vila Rica para melhoria da resolutividade e qualidade do cuidado em saúde	Plano Municipal de Educação Permanente em saúde Implementado	Percentual			100,00	25,00	Percentual	10,00	40,00
Ação Nº 1 - Realizar programação para a realização das capacitação de acordo PAMEMS									
Ação Nº 2 - Verificar viabilidade e orçamento para a realização de implementação das capacitações segundo o PAMEPS									

DIRETRIZ Nº 6 - Diretriz 6. Participação da Sociedade e Controle Social

OBJETIVO Nº 6.1 - Objetivo 6.1 Fortalecer os mecanismos de controle social

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde com a Secretaria Executiva do Conselho	Manter a estrutura do CMS	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Apoiar a manutenção da secretaria executiva do conselho									
2. Investir na formação dos conselheiros de saúde com a construção e implementação de cronograma de educação permanente voltado a este público	Cronograma anual de formação dos conselheiros de saúde construído e implementado	0			100,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar parceria junto ao Escritório Regional de Saúde a capacitação permanente aos conselheiros									
Ação Nº 2 - Realizar parcerias junto ao COSEMS a realização de capacitação aos conselheiros									
3. Apoiar a realização das Conferências de Saúde	Número de Conferências realizadas	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar programação orçamentaria para apoiar a realização de conferências									
4. Garantir e apoiar a participação dos Conselheiros de Saúde em atividades que estejam relacionadas ao Controle Social promovidas por Conselhos de Saúde (Local, Distrital, Municipal, Estadual e Nacional) e outras entidades que contribuam para formação e exercício das funções de conselheiro.	Apoio realizado	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar programação orçamentaria para apoiar a realização de conferências									
5. Cadastrar o Conselho Municipal de saúde de Vila Rica no SIACS	Número de Conselho Cadastrado	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - realizar o cadastramento dos conselheiros no SIACS									
Ação Nº 2 - Atualizar o SIACS									
6. Implantar ouvidoria no conselho municipal de saúde	Ouvidoria implantada	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Verificar viabilidade e orçamento para implantação.									

DIRETRIZ Nº 7 - Diretriz 7. Assistência Farmacêutica

OBJETIVO Nº 7.1 - Objetivo 7.1 A Assistência Farmacêutica (AF) engloba um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial e visando ao seu acesso e ao seu uso racional.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar contratualização para a coleta de resíduos dos serviços de saúde da Farmácia Municipal	Destinação corretas dos resíduos dos serviços de saúde gerado da Farmácia Municipal	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - realizar licitação para contratualização de empresa para coleta de resíduos sólidos.									
2. Implantar o Sistema HORUS	Sistema Horis implantado	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - meta contemplada em 2018									
3. Centralização da Farmácia Básica fluxos e distribuição com a finalidade de melhorar a qualidade da assistência e otimização dos recursos, e presença do profissional farmacêutico	Farmácia Básica centralizada	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - meta contemplada em 2019									

DIRETRIZ Nº 8 - Diretriz 8.Qualificação da Gestão e do Financiamento em Saúde

OBJETIVO Nº 8.1 - Objetivo 8.1 Estabelecer ações para que os projetos assistenciais desenvolvidos pela Secretaria Municipal da Saúde sejam viáveis e estejam em consonância à realidade orçamentária e financeira, objetivando que os resultados destas ações sejam eficiente, efetivo e oportuno.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Monitorar semestralmente os custos de cada setor da saúde atenção apresentando os resultados das ações/ atividades realizada ao Conselho Municipal de Saúde (quadrimestral)	Apresentação quadrimestral de relatório de prestação das atividades de cada setor ao conselho Municipal de saúde	Número			3	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar programação para a apresentação no Conselho Municipal de Saúde									
Ação Nº 2 - realizar a programação dos setores organizar a produção de cada setor e o SIOPS									
2. Reforma da Secretaria Municipal de Vigilância em saúde	Secretaria Municipal de saúde e Vigilância reformado	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - realizar a programação dos setores organizar a produção de cada setor e o SIOPS									

DIRETRIZ Nº 9 - Enfrentamento da pandemia do COVID-19 na Rede de Atenção a Saúde

OBJETIVO Nº 9.1 - Organização da rede de atenção da saúde nos atendimentos da COVID-19 como organização dos pontos de atenção com definição de papéis e fluxo de atendimentos como mecanismo de comunicação com a necessidade da notificação de casos suspeitos, a identificação de contatos, o monitoramento conjunto dos indivíduos e integralidade do cuidado entre outras ações.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir 100% do diagnóstico e tratamento para pacientes suspeita de COVID-19	nº de pacientes recuperados.	Percentual			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantação de unidade de síndrome gripal exclusiva para atendimento de pacientes com sintomas gripais, oferecendo consulta médica, diagnóstico, tratamento e acompanhamento/monitoramento até a alta;									
2. Realizar 100% das testagem dos casos suspeitos monitorados sintomáticos	nº de pacientes que estão realizaram tratamento.	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - realização de exames de em 100% dos pacientes com sintomas gripas seguindo conduta médica (teste rápido, Swab Nasal e/ou Tomografia de Tórax)									
3. Realizar monitoramento por telefone em 100% dos pacientes suspeitos, confirmados e assintomáticos.	nº de pacientes acompanhados e monitorados.	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantação de equipe e instrumento de controle para realizar ligações a cada 48hs;									
4. Garantir EPIs aos profissionais de saúde(linha de frente) para a segurança de todos envolvidos direta ou indiretamente nesse fluxo de atendimento.	quantidade suficiente de EPIs.	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fornecer EPIs a 100% dos profissionais da Síndrome Gripal;									
Ação Nº 2 - Aquisição de EPIs									
5. Garantir EPIs aos profissionais de saúde, de outros setores da saúde.	Quantidade suficiente de EPIs aos profissionais de saúde.	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fornecer EPIs a 100% dos profissionais de saúde;									

Ação Nº 2 - aquisição de EPIs										
6. Garantir medicamentos indicados pelos protocolos do Ministério da Saúde para o tratamento da COVID-19.	nº de pacientes recuperados.	0				100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fornecer os medicamentos indicados pelos protocolos do Ministério da Saúde a 100% do casos positivos de COVID-19;										
Ação Nº 2 - aquisição de medicamentos										
7. Aumentar o suporte de ventilação mecânica no Hospital Municipal de Vila Rica para tratamento da COVID-19	nº de ventiladores mecânicos.	0				2	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar para três leitos hospitalares com suporte de ventilação mecânica;										
Ação Nº 2 - aquisição de dois aparelhos para ventilação mecânica;										
8. Readequação e adaptação de local para atendimento específico de triagem e atendimento a sintomas gripais.	Unidade em funcionamento realizando atendimento.	0				1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantação de local específico somente para atendimento de pacientes com sintomas gripais										
Ação Nº 2 - Readequação e readaptação do HMVR e Pronto Atendimento;										
9. Apoiar e garantir diagnósticos laboratoriais para detecção do vírus, através do condicionamento das amostras em nitrogênio e transporte ao laboratório de referência LACEN- MT.	nº de resultados de exames de COVID-19 e Vírus Respiratórios.	0				100,00	70,00	Proporção	70,00	100,00
Ação Nº 1 - coletar e condicionar amostras em nitrogênio e garantir o transporte das referidas amostras até o Lacen conforme Escala do ERS/PAN										
Ação Nº 2 - realizar semanalmente coletas de amostras para detecção do vírus para posterior contraprova no laboratório de referência;										
10. Realizar 100% vistorias nos estabelecimento pela VISA, seguindo orientações dos decretos.	Nº de relatórios encaminhados a Promotoria de Justiça.	0				100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar visitas no comercio local com intuito orientar, avaliar, notificar e quando necessário e comunicar órgãos superiores										
Ação Nº 2 - Vistoriar 100% dos Estabelecimentos, seguindo orientações dos decretos.										
Ação Nº 3 - Encaminhar relatório a promotoria das ações realizadas										
11. Realizar contratualização de profissionais de saúde para atendimento, acompanhamentos e monitoramentos aos pacientes suspeitos, confirmados, assintomáticos da infecção humana por COVID-19	nº de pacientes atendidos, nº de pacientes monitorados, nº de pacientes recuperados.	0				100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar profissionais de saúde para atendimento, acompanhamentos e monitoramentos aos pacientes suspeitos, confirmados, assintomáticos da infecção humana por COVID-19										
Ação Nº 2 - Contratação de profissionais										
12. Realizar a intensificação de casos potencialmente suspeitos de infecção pelo COVID-19, realizando notificação dos casos e investigação nos sistemas de informação.	nº de notificação concluídas.	0				100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Notificar e investigar 100 % dos casos potencialmente suspeitos de infecção pelo COVID-19										
Ação Nº 2 - Realizar diariamente notificação e investigação dos casos suspeitos para COVID-19										
Ação Nº 3 - Remanejar profissionais a fim de realizar as notificações										
13. Realizar alimentação nos sistema de informação dos casos de COVID-19.	nº de atendimentos, nº de notificação e nº de notificação concluída.	0				100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o sistema de informação dos casos de COVID-19, atualizado diariamente;										
Ação Nº 2 - Realizar diariamente a alimentação no sistema de informação dos casos de COVID-19										
14. Garantir 100% insumos estratégicos de enfrentamento para atendimento, tratamento, diagnósticos da infecção humana por COVID-19.	nº de atendimentos, nº de procedimentos	0				100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter 100% insumos estratégicos de enfrentamento para atendimento, tratamento, diagnósticos da infecção humana por COVID-19.										
Ação Nº 2 - Manter 100% insumos estratégicos de enfrentamento para atendimento, tratamento, diagnósticos da infecção humana por COVID-19.										
15. Garantir 100% de testagem para auxilio diagnóstico aos profissionais de saúde.	nº de testes realizados em profissionais de saúde.	0				100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Testar 100% dos profissionais de saúde, com diagnóstico precoce (Swab Nasal)										
Ação Nº 2 - Realizar o exame em todos os profissionais sintomáticos;										
16. Divulgar boletim epidemiológico da situação epidemiológica do município, informando casos suspeitos, casos positivos, monitorados, recuperados, internados e óbito.	nº de planilhas encaminhada a SES, Site da Prefeitura Municipal, Mídias sociais, veículos de comunicação (imprensa local, rádios comunitárias).	0				100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00

Ação Nº 1 - disponibilizar diariamente informações sobre a situação epidemiológica do município;									
Ação Nº 2 - elaboração de boletim epidemiológico ao final do expediente disponibilizando em redes sociais um resumo do dia informando casos suspeitos, casos positivos, monitorados, recuperados, internados e óbito daquele dia;									
17. Promover ações de educação em saúde para promoção, prevenção e controle de infecção humana pelo COVID-19	banners informativos nos setores de saúde, informativo em mídias sociais, visita domiciliar pelos ACS.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - realizar ações de educação em saúde para promoção, prevenção e controle de infecção humana pelo COVID-19									
Ação Nº 2 - colagem de informativo de educação em saúde nos comercios, divulgação em mídias digitais em grupos e site da prefeitura municipal, testagem em massa na zona rural e urbana,									
18. Automatização de RX para auxílio de diagnóstico para infecção humana por COVID-19, outras patologias identificar doenças de forma precoce e fraturas	nº de exames de RX realizados, sala com estrutura para o funcionamento, internet e mobílias	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar RX de tórax em 100% dos casos positivos sintomáticos avaliado pelo médico									
Ação Nº 2 - ampliação de carga horaria de funcionamento da realização dos exames;									
19. Contratação de fisioterapeuta para auxílio nos atendimento aos pacientes suspeitos, confirmados de infecção humana pelo COVID-19.	Profissional contratado.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a contratação de fisioterapeuta para auxílio nos atendimento aos pacientes suspeitos, confirmados de infecção humana pelo COVID-19.									
Ação Nº 2 - contratação de fisioterapeuta									
20. Ampliação de leitos destinados ao COVID-19 em até 20 leitos.	Ampliação de leitos de acordo com necessidade.	0			20	20	Número	0	0
Ação Nº 1 - Conforme situação epidemiológica Ampliar os leitos destinados ao COVID-19; caso necessário para a internação e tratamento.									
Ação Nº 2 - Conforme situação epidemiológica realizar a aquisição de equipamentos e materiais para instalação de 20 leitos equipados com suporte de Oxigenioterapia;									
21. Realizar profilaxia com medicação em massa de acordo com autorização e termo de consentimento.	nº de população com autorização de aceite.	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Oferecer profilaxia em massa									
Ação Nº 2 - realizado pontos de atendimentos em massa na zona Urbana e Rural									
22. Realizar 100 % dos acolhimentos de pacientes que buscam o serviço, atendendo com distanciamento.	nº de atendimentos.	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acolher 100% dos pacientes com sintomas gripais que buscam atendimento, atendendo com distanciamento									
Ação Nº 2 - implantar acolhimento externo em tendas, promovendo o distanciamento e direcionando os usuários conforme fluxograma da unidade;									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Implementar Plano Municipal de Educação Permanente em saúde de Vila Rica para melhoria da resolutividade e qualidade do cuidado em saúde	25,00	10,00
	Monitorar semestralmente os custos de cada setor da saúde atenção apresentando os resultados das ações/ atividades realizada ao Conselho Municipal de Saúde (quadrimestral)	3	3
	Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde com a Secretaria Executiva do Conselho	1	1
	Investir na formação dos conselheiros de saúde com a construção e implementação de cronograma de educação permanente voltado a este público	0,00	0,00
	Construir o Complexo Regulador no município	0	0
	Realizar divulgação no site da prefeitura, rádios comunitárias, conselho de Saúde, banner informativo nas sala de espera das UBS, meios de comunicação em quais situações as pessoas devem procurar o serviço de urgência.	100	100
	Reforma da Secretaria Municipal de Vigilância em saúde	0	0
	Construir 100% dos muros das UBS	0	0
	Implantar o sistema SISREG, no município	0,00	0,00
	Apoiar a realização das Conferências de Saúde	1	0
	Garantir e apoiar a participação dos Conselheiros de Saúde em atividades que estejam relacionadas ao Controle Social promovidas por Conselhos de Saúde (Local, Distrital, Municipal, Estadual e Nacional) e outras entidades que contribuam para formação e exercício das funções de conselheiro.	100,00	0,00
	Aquisição de micro ônibus para realizar transporte de pacientes que realiza tratamento em Cuiabá	0	0
	Cadastrar o Conselho Municipal de saúde de Vila Rica no SIACS	1	0
	Garantir EPIs aos profissionais de saúde, de outros setores da saúde.	100,00	100,00

	Implantar ouvidoria no conselho municipal de saúde	0	0
	Adquirir um veículo para a Atenção básica tipo (Hatch), para realizar visitas domiciliares	0	0
	Aumentar o suporte de ventilação mecânica no Hospital Municipal de Vila Rica para tratamento da COVID-19	3	3
	Readequação e adaptação de local para atendimento específico de triagem e atendimento a sintomas gripais.	1	1
	Apoiar e garantir diagnósticos laboratoriais para detecção do vírus, através do condicionamento das amostras em nitrogênio e transporte ao laboratório de referência LACEN- MT.	70,00	70,00
	Garantir 100% insumos estratégicos de enfrentamento para atendimento, tratamento, diagnósticos da infecção humana por COVID-19.	100,00	100,00
	Promover ações de educação em saúde para promoção, prevenção e controle de infecção humana pelo COVID-19	100,00	100,00
	Automatização de RX para auxílio de diagnóstico para infecção humana por COVID-19, outras patologias identificar doenças de forma precoce e fraturas	1	1
	Contratação de fisioterapeuta para auxílio nos atendimento aos pacientes suspeitos, confirmados de infecção humana pelo COVID-19.	1	1
	Ampliação de leitos destinados ao COVID-19 em até 20 leitos.	20	0
	Realizar 100 % dos acolhimentos de pacientes que buscam o serviço, atendendo com distanciamento.	100,00	100,00
301 - Atenção Básica	Reforma da sede própria da Unidade Básica de Saúde V Rural	0	0
	Garantir 100% do diagnóstico e tratamento para pacientes suspeita de COVID-19	100,00	100,00
	Aferição de pressão arterial em pessoas com hipertensão pelo menos 1 vez no semestre	50,00	49,00
	Ampliar em 2% em relação ao ano anterior a coleta 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.	4,00	0,04
	Desenvolver as 12 ações nas escolas prioritárias Programa de Saúde Escolar PSE	10	10
	Realizar o exame de hemoglobina glicada pelo menos uma vez no ano em pessoas com diabetes	50,00	81,00
	Manter o percentual abaixo 20% de gravidez na adolescência 10 a 19 anos	20,00	23,13
	Realizar monitoramento por telefone em 100% dos pacientes suspeitos, confirmados e assintomáticos.	100,00	100,00
	Implantar o SISREG na UBS	0	0
	Garantir EPIs aos profissionais de saúde(linha de frente) para a segurança de todos envolvidos direta ou indiretamente nesse fluxo de atendimento.	100,00	100,00
	Reforma da UBS I	0	0
	Realizar grupos quadrimestralmente, de cuidado apoiado às condições crônicas, tais como ações que promovam o apoio ao autocuidado, realizando grupo operativo, grupo de pares, cuidado compartilhado, entre outras.	3	3
	Aumentar a cobertura populacional atendida pela UBS	0	0
	Articular ações Intersetoriais com grupos instituídos (idosos, migrantes) que estimulem e promovam a promoção da saúde.	0	1
	Garantir às gestantes do município a realização de menos seis consultas de pré-natal sendo a primeira realizada até a 20ª semana de gestação	60,00	78,00
	Garantir pelo menos 2 testes de Sífilis por gestante durante pré natal.	2	2
	Realizar contratualização para a coleta de resíduos em 100% das unidades básicas de saúde	100,00	100,00
	Garantir pelo menos 2 testes de HIV por gestantes durante o pré-natal	2	2
	Capacitar médicos e enfermeiros das Unidades Básica de Saúde para atender as pequenas urgências.	0	0
	Realizar 12 ações anuais de promoção e prevenção prioritária dias D, referentes aos meses em que são intensificadas as campanhas preventivas.	6	6
	Acompanhar as condicionalidades do Programa Bolsa Família de pelo menos 80% dos cadastrados	80,00	83,95
	Manter as 4 vagas do Programa Mais Médicos	4	4
	Aumentar para 90% a 100% a proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase nos anos da coortes.	100,00	100,00
Garantir atendimento odontológico as gestantes antes da 20ª semana na consulta de pré-natal	1	93	
Manter próximo de zero o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0	0	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Realizar as ações de matriciamento nas Unidades Básicas de Saúde, grupos de hipertensos, idosos, gestante	100,00	100,00
	Elaborar Fluxograma da Central de Regulação do encaminhamento das especialidades do Sistema Único de Saúde - SUS.	0,00	0,00
	Implantar sistema de informação integrado no Centro de Especialidade e Hospital Municipal.	1	1
	Garantir para 0,1 a razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres e 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0,00	0,00
	Realizar 100% das testagem dos casos suspeitos monitorados sintomáticos	100,00	100,00
	Realizar contratualização para a coleta de resíduos dos serviços de saúde do Centro de Atenção Psicossocial	100,00	100,00
	Reduzir o número de óbitos prematuros (30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças não transmissíveis, doença do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas.	13	13
Realizar contratualização para a coleta de resíduos dos serviços de saúde do município no Pronto Atendimento	100,00	100,00	

	Realizar notificação em casos de violência interpessoal e autoprovocada preenchendo o campo raça/ cor com informação válida	100,00	100,00
	Aumentar o percentual de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar para 45%	45,00	50,58
	Realizar Manutenção dos equipamentos do Pronto Atendimento.	100,00	100,00
	Realizar 12 ações de matriciamento com a Atenção Primária.	12	0
	Manter a realização do exame de eletrocardiograma no município em parceria com o telessaúde	1	1
	Inaugurar o Hospital Municipal de Vila Rica	1	1
	Realizar Manutenção dos equipamentos hospitalares	100,00	100,00
	Realizar contratualização para a coleta de resíduos dos serviços de saúde do Hospital Municipal	100	100
	Contratar (1) ginecologista e (1) anestesiolista para o Hospital Municipal	1	1
	Reduzir número de óbitos infantil menor de 1 ano.	2	2
	Ampliar a oferta de tipo de exames realizados para procedimentos/ano	1,00	0,00
	Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).	0,00	100,00
	Reduzir para zero número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	0	0
	Realizar contratualização de profissionais de saúde para atendimento, acompanhamentos e monitoramentos aos pacientes suspeitos, confirmados, assintomáticos da infecção humana por COVID-19	100,00	100,00
	Manter próximo a zero o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	0	0
	Garantir 100% de testagem para auxílio diagnóstico aos profissionais de saúde.	100,00	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Implantar a rede de frios Imunobiológicos com aquisição de geladeiras para a rede de frios	1	1
	Realizar contratualização para a coleta de resíduos dos serviços de saúde da Farmácia Municipal	1	1
	Implantar o Sistema HORUS	1	1
	Centralização da Farmácia Básica fluxos e distribuição com a finalidade de melhorar a qualidade da assistência e otimização dos recursos, e presença do profissional farmacêutico	0	0
	Garantir medicamentos indicados pelos protocolos do Ministério da Saúde para o tratamento da COVID-19.	100,00	100,00
	Ampliar o número de testes de HIV realizados em relação ao ano anterior.	15,00	25,00
	Realizar profilaxia com medicação em massa de acordo com autorização e termo de consentimento.	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Manter 75% de cobertura das vacinas selecionadas que compõem o calendário nacional de vacinação para criança menores de 1 ano de idade(Pentavalente- 3ª dose, Poliomielite - 3ª dose, Pneumococica 10 valente - 2ª dose) e para crianças de 1 ano de idade (tríplice viral - 1ª dose)- com coberturas vacinais preconizadas.	100,00	100,00
	Realizar os seis grupos de ações considerados necessários para a Vigilância Sanitária (VISA).	6	6
	Realizar 100% vistorias nos estabelecimento pela VISA, seguindo orientações dos decretos.	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Realizar quatro LIRAA no ano (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti) ao ano.	4	4
	Aumentar para 90% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	99,27	99,27
	Realizar ações de mutirão semestralmente para o controle do vetor das arboviroses mantendo o índice infestação menor que 1.	0	0
	Manter a proporção de 100% do preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	100,00	100,00
	Realizar contratualização para a coleta de resíduos dos serviços de saúde da Vigilância em Saúde	1	1
	Realizar visitas domiciliares em 05 ciclos com 80% de imóveis visitados para controle vetorial das arboviroses	6	6
	Numero 0 (zero) de casos autóctones de malaria.	0	2
	Implantar o laboratório de água referência em Vila Rica	0	0
	Manter no mínimo em 80% de análises dos parâmetros para cloro residual livre, cloro residual combinado ou dióxido	100,00	102,00
	Realizar 70% dos casos de malaria com tratamento iniciado em tempo oportuno (até 48 horas a partir do inicio dos sintomas para os casos autóctones e em até 96 horas a partir do inicio dos sintomas para os casos importados).	0,00	2,00
	Manter em 90% de registro de nascidos vivos alimentados no SINASC até 60 dias após o final do mês de ocorrência	90,00	82,00
	Inserir 90% das Declarações de Óbitos (DO) no banco de informações nacionais (SIM).	99,97	133,00
	Encerrar 80% ou mais dos casos de doenças notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação	0,00	100,00
	Garantir a realização de exames de anti - HIV em 100% dos casos novos de tuberculose.	100,00	100,00
	Aumentar a proporção para 90% de cura dos casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das Coortes.	100,00	100,00
	Realizar a intensificação de casos potencialmente suspeitos de infecção pelo COVID-19, realizando notificação dos casos e investigação nos sistemas de informação.	100,00	100,00
	Manter a proporção de 100% de cura dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	0,00	0,00
	Realizar alimentação nos sistema de informação dos casos de COVID-19.	100,00	100,00
	Examinar 100% dos contatos dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	0,00	0,00

	Divulgar boletim epidemiológico da situação epidemiológica do município, informando casos suspeitos, casos positivos, monitorados, recuperados, internados e óbito.	100,00	100,00
--	---	--------	--------

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (RS)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - RS)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (RS)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (RS)	Transferências de convênios destinados à Saúde (RS)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (RS)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (RS)	Outros recursos destinados à Saúde (RS)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	2.063.049,78	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.063.049,78
	Capital	N/A	89.634,72	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	89.634,72
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	1.297.241,00	3.725.475,09	198.790,00	N/A	N/A	N/A	N/A	5.221.506,09
	Capital	N/A	11.204,34	11.204,34	15.686,08	N/A	N/A	N/A	N/A	38.094,76
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	2.667.959,52	4.107.233,60	353.290,00	N/A	N/A	N/A	N/A	7.128.483,12
	Capital	N/A	190.473,78	22.408,68	19.895,28	N/A	N/A	N/A	N/A	232.777,74
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	137.610,64	466.100,54	42.230,00	N/A	N/A	N/A	N/A	645.941,18
	Capital	N/A	5.602,17	11.204,34	7.843,05	N/A	N/A	N/A	N/A	24.649,56
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	100.000,00	270.782,22	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	370.782,22
	Capital	N/A	5.602,17	11.204,34	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	16.806,51
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	44.269,22	11.097,63	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	55.366,85
	Capital	N/A	5.602,17	11.204,34	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	16.806,51
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 19/10/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Em virtude da nova Ferramenta do DIGISUS o relatório de gestão 2021, foi realizado as prestações quadrimestrais 1º, 2º e 3º apresentando produtividade dos setores da saúde e apresentação orçamentária. Na construção do referido relatório, a equipe teve dificuldade na nova plataforma, e que certas metas e programações foram incluídas no relatório, a exemplo de metas, diretrizes e programação foi incluída em 2020 em decorrência da pandemia no PMS a diretriz -9 de Enfrentamento da Pandemia do COVID-19 na Rede de Atenção à Saúde, e devido a não finalização programação 2018 que estava em elaboração, as metas dessa diretriz migraram para 2018. Portanto, a justificativa desta diretriz e os resultados estão zerados, juntamente com a % de metas alcançadas da Programação Anual de Saúde.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	13	13	100,00	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	90,00	99,27	99,27	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	100,00	100,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	85,00	100,00	100,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	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	0	0	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	100,00	112,00	112,00	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	0,30	40,00	40,00	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	0,01	0,00	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	45,00	50,58	50,58	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	22,00	23,13	23,13	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	5	2	2,00	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	1	0	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	75,00	72,54	72,54	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	85,00	83,95	83,95	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	75,00	65,10	65,10	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	5	6	6,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual

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

Data da consulta: 19/10/2023.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

A Secretaria de Saúde com a coordenação da atenção Básica e a equipe gestora, estão articulando estratégias para alcançar as metas pactuadas e intensificando as ações que contribui com os indicadores do SISPACTO, através de reuniões e avaliações destes indicadores em cada pasta com os responsáveis.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	469.915,40	3.940.815,12	1.536.680,07	0,00	0,00	0,00	0,00	5.947.410,59	
	Capital	0,00	312.838,72	44.000,00	16.102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	372.940,72	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	9.121.136,29	488.038,48	240.692,88	0,00	0,00	0,00	0,00	9.849.867,65	
	Capital	0,00	428.236,91	10.660,00	26.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	464.896,91	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	53.597,14	106.362,82	89.023,60	0,00	0,00	0,00	0,00	248.983,56	
	Capital	0,00	5.636,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.636,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	244.132,23	37.873,15	4.739,38	0,00	0,00	0,00	0,00	286.744,76	
	Capital	0,00	0,00	0,00	21.963,97	0,00	0,00	0,00	0,00	21.963,97	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	289.865,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	289.865,93	
	Capital	0,00	7.674,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.674,04	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	2.540.217,31	1.417.816,56	133.093,08	0,00	0,00	0,00	0,00	4.091.126,95	
	Capital	0,00	41.853,76	54.009,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.862,89	
TOTAL		0,00	13.225.237,80	6.389.441,19	2.068.294,98	0,00	0,00	0,00	0,00	21.682.973,97	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 16/09/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	11,58 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	84,81 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	10,67 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	65,90 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	17,63 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	58,74 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 857,26
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	34,94 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	5,59 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	10,22 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	4,34 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	28,04 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	39,71 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	23,40 %

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

Data da consulta: 16/09/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	11.121.297,28	11.121.297,28	11.344.990,50	102,01
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	3.082.800,00	3.082.800,00	3.271.506,52	106,12
IPTU	1.269.800,00	1.269.800,00	1.838.600,17	144,79
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	1.813.000,00	1.813.000,00	1.432.906,35	79,04
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	2.219.526,40	2.219.526,40	2.940.551,02	132,49

ITBI	2.219.526,40	2.219.526,40	2.940.551,02	132,49
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	3.148.914,88	3.148.914,88	3.090.179,14	98,13
ISS	2.969.098,88	2.969.098,88	2.930.647,19	98,70
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	179.816,00	179.816,00	159.531,95	88,72
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	2.670.056,00	2.670.056,00	2.042.753,82	76,51
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	34.355.291,00	34.355.291,00	46.192.259,18	134,45
Cota-Parte FPM	18.175.411,00	18.175.411,00	20.737.404,21	114,10
Cota-Parte ITR	1.352.000,00	1.352.000,00	2.423.000,31	179,22
Cota-Parte do IPVA	1.872.000,00	1.872.000,00	1.637.635,01	87,48
Cota-Parte do ICMS	12.834.720,00	12.834.720,00	21.274.156,56	165,75
Cota-Parte do IPI - Exportação	74.360,00	74.360,00	120.063,09	161,46
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	46.800,00	46.800,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	46.800,00	46.800,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	45.476.588,28	45.476.588,28	57.537.249,68	126,52

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	1.205.880,00	834.566,00	782.754,12	93,79	776.078,12	92,99	770.512,91	92,32	6.676,00
Despesas Correntes	1.107.080,00	511.266,00	469.915,40	91,91	469.335,40	91,80	463.770,19	90,71	580,00
Despesas de Capital	98.800,00	323.300,00	312.838,72	96,76	306.742,72	94,88	306.742,72	94,88	6.096,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	4.790.818,43	9.802.172,43	9.549.373,20	97,42	9.515.333,79	97,07	9.172.575,51	93,58	34.039,41
Despesas Correntes	4.684.322,43	9.372.376,43	9.121.136,29	97,32	9.087.096,88	96,96	8.744.338,60	93,30	34.039,41
Despesas de Capital	106.496,00	429.796,00	428.236,91	99,64	428.236,91	99,64	428.236,91	99,64	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	161.356,00	97.756,00	59.233,14	60,59	59.233,14	60,59	59.233,14	60,59	0,00
Despesas Correntes	145.600,00	86.500,00	53.597,14	61,96	53.597,14	61,96	53.597,14	61,96	0,00
Despesas de Capital	15.756,00	11.256,00	5.636,00	50,07	5.636,00	50,07	5.636,00	50,07	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	257.036,00	247.341,00	244.132,23	98,70	244.132,23	98,70	244.132,23	98,70	0,00
Despesas Correntes	241.280,00	246.785,00	244.132,23	98,93	244.132,23	98,93	244.132,23	98,93	0,00
Despesas de Capital	15.756,00	556,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	15.600,00	7.700,00	7.674,04	99,66	7.674,04	99,66	7.674,04	99,66	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	15.600,00	7.700,00	7.674,04	99,66	7.674,04	99,66	7.674,04	99,66	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	1.643.512,00	2.725.399,69	2.824.364,15	103,63	2.787.589,50	102,28	2.756.872,99	101,15	36.774,65
Despesas Correntes	1.622.400,00	2.682.787,69	2.782.510,39	103,72	2.745.735,74	102,35	2.715.019,23	101,20	36.774,65
Despesas de Capital	21.112,00	42.612,00	41.853,76	98,22	41.853,76	98,22	41.853,76	98,22	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	8.074.202,43	13.714.935,12	13.467.530,88	98,20	13.390.040,82	97,63	13.011.000,82	94,87	77.490,06

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	13.467.530,88	13.390.040,82	13.011.000,82
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00

(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	13.467.530,88	13.390.040,82	13.011.000,82
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			N/A
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			9.781.332,44
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	3.686.198,44	3.608.708,38	3.229.668,38
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	23,40	23,27	22,61

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

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2021	9.781.332,44	13.467.530,88	3.686.198,44	456.530,06	0,00	0,00	0,00	456.530,06	0,00	3.686.198,44
Empenhos de 2020	7.104.436,71	12.459.786,69	5.355.349,98	47.193,81	0,00	0,00	46.965,84	227,97	0,00	5.355.349,98
Empenhos de 2019	6.562.757,82	10.292.978,20	3.730.220,38	297.018,86	0,00	0,00	251.208,64	45.810,22	0,00	3.730.220,38
Empenhos de 2018	6.391.456,06	9.306.562,87	2.915.106,81	87.070,43	87.070,43	0,00	79.113,53	0,00	7.956,90	2.994.220,34
Empenhos de 2017	5.778.864,43	8.700.438,39	2.921.573,96	245.423,00	0,00	0,00	245.423,00	0,00	0,00	2.921.573,96
Empenhos de 2016	5.224.217,97	8.090.471,11	2.866.253,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.866.253,14
Empenhos de 2015	3.974.436,00	4.150.992,71	176.556,71	533.310,73	0,00	356.754,02	533.310,73	0,00	0,00	176.556,71
Empenhos de 2014	3.717.595,69	4.925.292,47	1.207.696,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.207.696,78
Empenhos de 2013	3.145.878,79	4.406.253,00	1.260.374,21	29.129,29	0,00	0,00	29.126,29	3,00	0,00	1.260.374,21

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

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

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

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

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	5.860.088,00	5.860.088,00	8.863.813,88	151,26
Provenientes da União	4.799.288,00	4.799.288,00	5.840.901,43	121,70
Provenientes dos Estados	1.060.800,00	1.060.800,00	3.022.912,45	284,97
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	5.860.088,00	5.860.088,00	8.863.813,88	151,26

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	4.037.155,20	5.846.164,49	5.537.597,19	94,72	5.503.835,59	94,14	5.417.675,96	92,67	33.761,60
Despesas Correntes	4.010.843,20	5.785.339,49	5.477.495,19	94,68	5.443.733,59	94,10	5.357.573,96	92,61	33.761,60
Despesas de Capital	26.312,00	60.825,00	60.102,00	98,81	60.102,00	98,81	60.102,00	98,81	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	1.266.418,40	1.645.976,04	765.391,36	46,50	699.004,14	42,47	668.333,18	40,60	66.387,22
Despesas Correntes	1.227.408,00	1.604.064,64	728.731,36	45,43	688.344,14	42,91	657.673,18	41,00	40.387,22
Despesas de Capital	39.010,40	41.911,40	36.660,00	87,47	10.660,00	25,43	10.660,00	25,43	26.000,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	218.410,40	253.031,66	195.386,42	77,22	160.161,84	63,30	159.362,64	62,98	35.224,58
Despesas Correntes	200.200,00	246.001,26	195.386,42	79,42	160.161,84	65,11	159.362,64	64,78	35.224,58
Despesas de Capital	18.210,40	7.030,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	31.512,00	94.517,85	64.576,50	68,32	64.062,79	67,78	63.700,24	67,39	513,71
Despesas Correntes	20.800,00	60.594,61	42.612,53	70,32	42.098,82	69,48	41.736,27	68,88	513,71
Despesas de Capital	10.712,00	33.923,24	21.963,97	64,75	21.963,97	64,75	21.963,97	64,75	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	215.592,00	349.815,00	289.865,93	82,86	286.191,16	81,81	284.657,46	81,37	3.674,77
Despesas Correntes	204.880,00	349.403,00	289.865,93	82,96	286.191,16	81,91	284.657,46	81,47	3.674,77
Despesas de Capital	10.712,00	412,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	1.725.716,89	1.604.918,77	93,00	1.602.077,80	92,84	1.530.978,57	88,72	2.840,97
Despesas Correntes	0,00	1.633.669,35	1.550.909,64	94,93	1.550.909,64	94,93	1.479.810,41	90,58	0,00
Despesas de Capital	0,00	92.047,54	54.009,13	58,68	51.168,16	55,59	51.168,16	55,59	2.840,97
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	5.769.088,00	9.915.221,93	8.457.736,17	85,30	8.315.333,32	83,86	8.124.708,05	81,94	142.402,85

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXIII)	5.243.035,20	6.680.730,49	6.320.351,31	94,61	6.279.913,71	94,00	6.188.188,87	92,63	40.437,60
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	6.057.236,83	11.448.148,47	10.314.764,56	90,10	10.214.337,93	89,22	9.840.908,69	85,96	100.426,63
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	379.766,40	350.787,66	254.619,56	72,59	219.394,98	62,54	218.595,78	62,32	35.224,58
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	288.548,00	341.858,85	308.708,73	90,30	308.195,02	90,15	307.832,47	90,05	513,71

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	231.192,00	357.515,00	297.539,97	83,22	293.865,20	82,20	292.331,50	81,77	3.674,77
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	1.643.512,00	4.451.116,58	4.429.282,92	99,51	4.389.667,30	98,62	4.287.851,56	96,33	39.615,62
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	13.843.290,43	23.630.157,05	21.925.267,05	92,79	21.705.374,14	91,85	21.135.708,87	89,44	219.892,91
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	5.769.088,00	9.915.221,93	8.457.736,17	85,30	8.315.333,32	83,86	8.124.708,05	81,94	142.402,85
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	8.074.202,43	13.714.935,12	13.467.530,88	98,20	13.390.040,82	97,63	13.011.000,82	94,87	77.490,06

FONTE: SIOPS, Mato Grosso04/08/22 08:53:28

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 13.500,00	13500,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 60.000,00	60000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 3.486.995,19	3486995,19
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 5.901,03	5901,03
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 1.001.872,68	1001872,68
	1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 286.500,00	286500,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 156.983,05	156983,05
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	24000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 15.897,60	15897,60
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 286.204,25	286204,25

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	1.163.242,71	60.000,00	1.223.242,71
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	966.111,64	966.111,64
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	1.157,80	0,00	1.157,80
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00

Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	1.164.400,51	1.026.111,64	2.190.512,15
--	---------------------	---------------------	---------------------

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	1.417.816,56	1.417.816,56	1.346.717,33
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	190.132,07	185.214,25	182.414,25
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	1.607.948,63	1.603.030,81	1.529.131,58

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo a bimestre (Rp inscritos em 2021 - Saldo a bimestre RPs não processados j= (b - - h)
Administração Geral	71.099,23	0,00	71.099,23	4.444,80	0,00	4.444,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.444,80	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	2.800,00	4.917,82	7.717,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	73.899,23	4.917,82	78.817,05	4.444,80	0,00	4.444,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.444,80	

Gerado em 16/09/2022 14:15:42

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (RPs inscritos em 2020 - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h))
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 16/09/2022 14:15:41

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	722.250,00	722.250,00
Total	0,00	722.250,00	722.250,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	224.528,20	198.398,20	181.413,20
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	224.528,20	198.398,20	181.413,20

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo a bimestre (RPs inscritos em 2020 - Saldo a bimestre RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	16.985,00	26.130,00	43.115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	16.985,00	26.130,00	43.115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 16/09/2022 14:15:43

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Em 2021 o município arrecadou R\$ 57.537.249,68 com impostos e transferências legais, executando uma despesa de R\$ 21.1135.708,87, sendo 6.151.766,35 com recursos federais, R\$ 1.972.941,70 recursos Estaduais e com recursos próprios das transferências legais e impostos o município executou 13.011.000,82 deste valor o município cumpriu o percentual acima do valor de aplicação em ações e serviços públicos de saúde (Lei Orgânica 17%) aplicando 22,61.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 19/10/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 19/10/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

11. Análises e Considerações Gerais

Foram adquiridos materiais e equipamento sendo 244 itens entre equipamentos e bens de consumo, totalizando R\$: 630.265,71.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

• Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Análise e considerações da Programação Anual de saúde

Em virtude da nova Ferramenta do DIGISUS o relatório de gestão 2021, foi realizado a prestação quadrimestrais 1º, 2º e 3º apresentando produtividade dos setores da saúde e apresentação orçamentária. Na construção do referido relatório, a equipe teve dificuldade na nova plataforma, e que certas metas e programações foram incluídas no relatório, a exemplo de metas, diretrizes e programação foi incluída em 2020 em decorrência da pandemia no PMS a diretriz -9 de Enfrentamento da Pandemia do COVID-19 na Rede de Atenção à Saúde, e devido a não finalização programação 2018 que estava em elaboração, as metas dessa diretriz migraram para 2018. Portanto, a justificativa desta diretriz e os resultados estão zerados, justamente com a % de metas alcançadas da Programação Anual de Saúde. 1. Reforma da sede própria da Unidade Básica de Saúde V Rural, meta contemplada em 2020. 2. Desenvolver as 12 ações nas escolas prioritárias Programa de Saúde Escolar PSE.3. Construir 100% dos muros das UBS, não realizada.4. Implantar o SISREG na UBS, inviabilidade técnica e orçamentária para a implantação do SISTEMA.5. Reforma da UBS I, meta contemplada em 2018.6. Aumentar a cobertura populacional atendida pela UBS, não contemplada. A cobertura populacional pelas equipes de atenção básica foi de 72,54%.7. Adquirir um veículo para a Atenção básica tipo (Hatch), para realizar visitas domiciliares, meta contemplada em 2019. 8. Realizar contratualização para a coleta de resíduos em 100% das unidades básicas de saúde, meta atingida com destinação corretas dos resíduos dos serviços de saúde gerado nas Unidades básicas de saúde em 2021.9. Capacitar médicos e enfermeiros das Unidades Básica de Saúde para atender as pequenas urgências. Meta não contemplada.10. Realizar 12 ações anuais de promoção e prevenção prioritária dias D, referentes aos meses em que são intensificadas as campanhas preventivas. Meta atingida, foram realizadas campanhas de prevenção, março lilás, setembro amarelo prevenção do suicídio, janeiro roxo campanha de hanseníase, outubro rosa prevenção de câncer de colo uterino e câncer de mama, julho amarelo campanha de prevenção de hepatites virais, agosto dourado, novembro azul prevenção de saúde do homem, dezembro vermelho campanha de prevenção de HIV; Com atividade coletiva registrada no E-sus com 330 educação em saúde, 54 atendimento em grupo, 215 procedimentos coletivos e avaliações e 2 mobilização social. O Programa Saúde na Escola pactua 12 ações a serem desenvolvidas nas escolas, em 2021-1. Ações de combate ao mosquito Aedes aegypti; foram realizadas em 8 escolas públicas e particular.2. Promoção das práticas corporais, da atividade física e do lazer nas escolas; foram realizadas em 6 escolas públicas e particular.3. Prevenção ao uso de álcool, tabaco, crack e outras drogas; foram realizadas em 3 escolas públicas e particular.4. Promoção da cultura de paz, cidadania e direitos humanos; foram realizadas em 3 escolas públicas e particular.5. Prevenção das violências e dos acidentes; foram realizadas em 3 escolas públicas e particular.6. Identificação de educandos com possíveis sinais de agravos de doenças em eliminação; foram realizadas em 7 escolas públicas e particular.7. Promoção e avaliação de saúde bucal e aplicação tópicos de flúor; foram realizadas em 4 escolas públicas e particular.8. Verificação e atualização da situação vacinal; foram realizadas em 9 escolas públicas e particular.

9. Promoção da alimentação saudável e prevenção da obesidade infantil; foram realizadas em 6 escolas públicas e particular.10. Promoção da saúde auditiva e identificação de educandos com possíveis sinais de alteração. foram realizadas em 7 escolas públicas e particular.11. Direito sexual e reprodutivo e prevenção de DST/AIDS; e foram realizadas em 4 escolas públicas e particular.12. **Promoção da saúde ocular e identificação de educandos com possíveis sinais de alteração.** Foram realizadas em 7 escolas públicas e particular. A semana saúde na escola foi o tema de Prevenção da Covid 19 foram realizadas em 5 escolas.11. Acompanhar as condicionalidades do Programa Bolsa Família de pelo menos 80% dos cadastrados, meta alcançada com 83,95% de cobertura de acompanhamento.12. Manter as 4 vagas do Programa Mais Médicos, meta atingida com 4 vagas mantidas.

OBJETIVO Nº 1.2 - 1. Ampliar em 2% em relação ao ano anterior a coleta 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. Resultado em 2021 com 0,049. Segundo o Sisab 2021 foram 838 geral em todas as idades e na faixa etária de 25 a 64 anos foram de 677. Segundo o SIA SUS em 2021, eram 4.603 mulheres na faixa etária, deveriam ser coletados 1534, e foram coletados 647 exames coletados.

2. Garantir para 0,1 a razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres e 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária. Meta não atingida.

3. Manter o percentual abaixo 20% de gravidez na adolescência 10 a 19 anos, meta não alcançada com resultado de 23,13%.

4. Aumentar o percentual de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar para 45%. Meta atingida com 50,58%, correspondendo 132 partos normais.5. Manter em 90% de registro de nascidos vivos alimentados no SINASC até 60 dias após o final do mês de ocorrência. No total de 164 de nascidos vivos o registro de nascidos vivos 124 registros no SINASC, com tela parcialmente alcançada de 76%.6. Garantir às gestantes do município a realização de menos seis consultas de pré-natal sendo a primeira realizada até a 20ª semana de gestação. Meta Alcançada, segundo o Previne Brasil em 2021, o 1º quadrimestre foi de 71% e o 2º quadrimestre 76% e o 3º quadrimestre com 78%.7. Garantir pelo menos 2 testes de Sífilis por gestante durante pré natal. Meta Alcançada, segundo o Previne Brasil 2021, o 1º quadrimestre com 86% e o 2º quadrimestre com 84% e o 3º quadrimestre com 98%.

8. Garantir pelo menos 2 testes de HIV por gestantes durante o pré-natal Meta Alcançada, segundo o Previne Brasil 2021, o 1º quadrimestre com 86% e o 2º quadrimestre com 84% e o 3º quadrimestre com 98%.9. Reduzir número de óbitos infantil menor de 1 ano. Meta alcançada com registro de 2 óbitos.10. Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil (10 a 49 anos). Não tivemos, meta alcançada.11. Reduzir para zero número de óbitos maternos em determinado período e local de residência. Não tivemos, meta alcançada.12. Garantir atendimento odontológico as gestantes antes da 20ª semana na consulta de pré-natal, meta alcançada em 2021 segundo o Relatório Previne Brasil no 1º Quadrimestre foram de 46% no 2º quadrimestre com 84% e no 3º quadrimestre com 93%.

13. Manter próximo de zero o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade. Meta alcançada, não registrou casos.14. Manter próximo a zero o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos. Meta alcançada, não registrou casos.**OBJETIVO Nº 1.3 - 1.** Aferição de pressão arterial em pessoas com hipertensão pelo menos 1 vez no semestre, meta parcialmente alcançada segundo o Relatório Previne Brasil, em 2021 o 1º quadrimestre foi de 28%, 2º quadrimestre foi de 44% e no 3º quadrimestre foi de 49%.2-Relatório Previne Brasil, 2021 no 1º quadrimestre foi de 39%, 2º quadrimestre com 56% e no 3º quadrimestre com 81%. Reduzir o número de óbitos prematuros (30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças não transmissíveis, doença do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas. Meta alcançada com 13 óbitos. Manter a realização do exame de eletrocardiograma no município em parceria com o telessaúde, foram realizados 620 exames em 2021 segundo o Relatório do E-sus. 5. Realizar grupos quadrimestralmente, de cuidado apoiado às condições crônicas, tais como ações que promovam o apoio ao autocuidado, realizando grupo operativo, grupo de pares, cuidado compartilhado, entre outras. Segundo o relatório do E-sus **OBJETIVO Nº 2.1 - 1.** Realizar as ações de matriciamento nas Unidades Básicas de Saúde, grupos de hipertensos, idosos, gestante. Meta alcançada com 100%. 2. Realizar contratualização para a coleta de resíduos dos serviços de saúde do Centro de Atenção Psicossocial. Meta contemplada com Destinação corretas dos resíduos dos serviços de saúde gerado no Centro de Atenção Psicossocial. 3. Realizar notificação em casos de violência interpessoal e autoprovocada preenchendo o campo raça/ cor com informação válida. Meta alcançada com 100% correspondendo ao número de 5 preenchimento.4. Realizar 12 ações de matriciamento com a Atenção Primária Ações realizada de forma individualmente não alcançada.**OBJETIVO Nº 3.1 - 1.** Implantar sistema de informação integrado no Centro de Especialidade e Hospital Municipal. Meta alcançada.2. Realizar divulgação no site da prefeitura, rádios comunitárias, conselho de Saúde, banner informativo na sala de espera das UBS, meios de comunicação em quais situações as pessoas devem procurar o serviço de urgência. Meta alcançada Informação divulgada, e diminuição de atendimentos que não requer urgência/emergência.3. Realizar contratualização para a coleta de resíduos dos serviços de saúde do município no Pronto Atendimento. Meta alcançada com Destinação corretas dos resíduos dos serviços de saúde gerado no Pronto Atendimento. 4. Realizar Manutenção dos equipamentos do Pronto Atendimento. Meta alcançada Manutenção dos equipamentos do pronto atendimento, conforme necessidade. 5. Inaugurar o Hospital Municipal de Vila Rica. Meta contemplada em 2018. 6. Realizar Manutenção dos equipamentos hospitalares. Meta contemplada. Manutenção dos equipamentos do Hospital Municipal conforme necessidade.7. Realizar contratualização para a coleta de resíduos dos serviços de saúde do Hospital Municipal. Meta alcançada com Destinação corretas dos resíduos dos serviços de saúde gerado no Hospital Municipal. 8. Contratar (1) ginecologista e (1) anestesologista para o Hospital Municipal. Meta alcançada com equipe de cirurgia geral e pediatra. 9. Ampliar a oferta de tipo de exames realizados para procedimentos/ano. Meta não alcançada.**OBJETIVO Nº**

3.2 - 1. Elaborar Fluxograma da Central de Regulação do encaminhamento das especialidades do Sistema Único de Saúde - SUS. Meta não alcançada. 2. Construir o Complexo Regulador no município. Meta não alcançada. 3. Implantar o sistema SISREG, no município. Meta não alcançada. 4. Aquisição de micro ônibus para realizar transporte de pacientes que realiza tratamento em Cuiabá. Meta contemplada em 2018.

OBJETIVO Nº 4.1 - 1. Realizar quatro LIRAs no ano (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti) ao ano. Com número de ciclos registrado com 6. Meta atingida. 2. Realizar ações de mutirão semestralmente para o controle do vetor das arboviroses mantendo o índice infestação menor que 1. Meta não alcançada. 3. Realizar visitas domiciliares em 05 ciclos com 80% de imóveis visitados para controle vetorial das arboviroses. Meta alcançada com 6 ciclos.**OBJETIVO Nº 4.2 -1.** Implantar a rede de frios Imunobiológicos com aquisição de geladeiras para a rede de frios. Meta contemplada em 2020. Adquirida 2 câmaras frias. 2. Realizar contratualização para a coleta de resíduos dos serviços de saúde da Vigilância em Saúde. Meta contemplada com Destinação corretas dos resíduos dos serviços de saúde gerado na Vigilância em Saúde.

Implantar o laboratório de água referência em Vila Rica. Meta contemplada em 2018. 4. Manter no mínimo em 80% de análises dos parâmetros para cloro residual livre, cloro residual combinado ou dióxido, com 112% de amostras realizada no ano 2021. Meta alcançada. 5. Manter 75% de cobertura das vacinas selecionadas que compõem o calendário nacional de vacinação para criança menores de 1 ano de idade (Pentavalente- 3ª dose, Poliomielite - 3ª dose, Pneumocócica 10 valente - 2ª dose) e para crianças de 1 ano de idade (tríplice viral - 1ª dose)- com coberturas vacinais preconizadas. Segundo o Relatório SIPNI WEB, alcançamos a meta, com registro de 100%. A cobertura vacinal do imuno Penta com 101,65%; Poliomielite 100,66%; Pneumocócica 98,02%. 6. Inserir 90% das Declarações de Óbitos (DO) no banco de informações nacionais (SIM). Meta contemplada com registro de 68 no SIM e total de óbito 47 com resultado de 145%. 7. Encerrar 80% ou mais dos casos de doenças notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação. Meta alcançada. 100%. 8. Realizar os seis grupos de ações considerados necessários para a Vigilância Sanitária (VISA). Meta alcançada. 9. Garantir a realização de exames de anti - HIV em 100% dos casos novos de tuberculose. Ausência de casos.10. Ampliar o número de testes de HIV realizados em relação ao ano anterior. Meta contemplada com aumento percentual de 25% com 434 número de testes.11. Aumentar a proporção para 90% de cura dos casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das Coortes. Meta alcançada com 100% a proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase nos anos das coortes. Meta parcialmente alcançada com total de 25 e 24 o número de contatos. Com alcance de 96%. 13. Manter a proporção de 100% de cura dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial. Meta não alcançada.14. Examinar 100% dos contatos dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial. Meta não alcançada.**OBJETIVO Nº 4.3 - 1.** Aumentar para 90% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida. Meta alcançada com 99,27%. 2. Manter a proporção de 100% do preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho. Meta contemplada com 100%.3. Número 0 (zero) de casos autóctones de malária. Não teve registro de caso. 4. Realizar 70% dos casos de malária com tratamento iniciado em tempo oportuno (até 48 horas a partir do início dos sintomas para os casos autóctones e em até 96 horas a partir do início dos sintomas para os casos importados). Não teve registro de caso.**OBJETIVO Nº 5.1 - 1.** Implementar Plano Municipal de Educação Permanente em saúde de Vila Rica para melhoria da resolutividade e qualidade do cuidado em saúde. Em 2021 teve 55 registro no E-sus, onde os trabalhadores de saúde participaram de oficinas presenciais e web conferências **OBJETIVO Nº 6.1 - 1.** Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde com a Secretaria Executiva do Conselho. Meta contemplada com secretaria executiva no conselho. 2. Investir na formação dos conselheiros de saúde com a construção e implementação de cronograma de educação permanente voltado a este público. Meta não contemplada. 3. Apoiar a realização das Conferências de Saúde. Meta não contemplada, não teve conferência. 4. Garantir e apoiar a participação dos Conselheiros de Saúde em atividades que estejam relacionadas ao Controle Social promovidas por Conselhos de Saúde (Local, Distrital, Municipal, Estadual e Nacional) e outras entidades que contribuam para formação e exercício das funções de conselheiro. 5. Cadastrar o Conselho Municipal de saúde de Vila Rica no SIACS. 6. Implantar ouvidoria no conselho municipal de saúde.**OBJETIVO Nº 7.1 - 1.** Realizar contratualização para a coleta de resíduos dos serviços de saúde da Farmácia Municipal. Meta contemplada com Destinação corretas dos resíduos dos serviços de saúde gerado da Farmácia Municipal.2. Implantar o Sistema HORUS, meta contemplada em 2018. 3. Centralização da Farmácia Básica fluxos e distribuição com a finalidade de melhorar a qualidade da assistência e otimização dos recursos, e presença do profissional farmacêutico, meta contemplada em 2019.**OBJETIVO Nº 8.1 - Objeto 8.1 1.** Monitorar semestralmente os custos de cada setor da saúde atenção apresentando os resultados das ações/ atividades realizada ao Conselho Municipal de Saúde (quadrimestral). Meta contemplada, com Apresentação quadrimestral de relatório de prestação das atividades de cada setor ao conselho Municipal de saúde.2. Reforma da Secretaria Municipal de Vigilância em saúde. Iniciou as reformas em 2021.**OBJETIVO Nº 9.1 - 1.** Garantir 100% do diagnóstico e tratamento para pacientes suspeita de COVID-19. Meta contemplada com 100%.2. Realizar 100% das testagens dos casos suspeitos monitorados sintomáticos. Meta contemplada.3. Realizar monitoramento por telefone em 100% dos pacientes suspeitos, confirmados e assintomáticos. Meta contemplada.4. Garantir EPIs aos profissionais de saúde (linha de frente) para a segurança de todos envolvidos direta ou indiretamente nesse fluxo de atendimento. Meta contemplada.5. Garantir EPIs aos profissionais de saúde, de outros setores da saúde. Meta contemplada.6. Garantir medicamentos indicados pelos protocolos do Ministério da Saúde para o tratamento da COVID-19. Meta contemplada.7. Aumentar o suporte de ventilação mecânica no Hospital Municipal de Vila Rica para tratamento da COVID-19. Meta contemplada.8. Readequação e adaptação de local para atendimento específico de triagem e atendimento a sintomas gripais. Meta contemplada.10. Realizar 100% vistorias nos estabelecimentos pela VISA, seguindo orientações dos decretos. Meta contemplada.11. Realizar contratualização de profissionais de saúde para atendimento, acompanhamentos e monitoramentos aos pacientes suspeitos, confirmados, assintomáticos da infecção humana por COVID-19. Meta contemplada.12. Realizar a intensificação de casos potencialmente suspeitos de infecção pelo COVID-19, realizando notificação dos casos e investigação nos sistemas de informação. Meta contemplada.14. Garantir 100% insumos estratégicos de enfrentamento para atendimento, tratamento, diagnósticos da infecção humana por COVID-19. Meta contemplada. 15. Garantir 100% de testagem para auxílio diagnóstico aos profissionais de saúde. Meta contemplada. 16. Divulgar boletim epidemiológico da situação epidemiológica do município, informando casos suspeitos, casos positivos, monitorados, recuperados, internados e óbito. Meta contemplada.17. Promover ações de educação em saúde para promoção, prevenção e controle de infecção humana pelo COVID-19. Meta contemplada.18. Automatização de RX para auxílio de diagnóstico para infecção humana por COVID-19, outras patologias identificar doenças de forma precoce e fraturas. Meta contemplada.19. Contratação de fisioterapeuta para auxílio nos atendimentos aos pacientes suspeitos, confirmados de infecção humana pelo COVID-19. Meta contemplada.20. Ampliação de leitos destinados ao COVID-

19 em até 20 leitos. Não teve necessidade de ampliação.21. Realizar profilaxia com medicação em massa de acordo com autorização e termo de consentimento. Meta contemplada.22. Realizar 100 % dos acolhimentos de pacientes que buscam o serviço, atendendo com distanciamento. Meta contemplada.

MARCIO SULEK
Secretário(a) de Saúde
VILA RICA/MT, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
Sem objeções!

Introdução

- Considerações:
Sem objeções

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem objeções

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem objeções

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem objeções

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem objeções

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem objeções

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem objeções

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem objeções

Auditorias

- Considerações:
Sem objeções

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem objeções

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Sem objeções

Status do Parecer: Aprovado

VILA RICA/MT, 19 de Outubro de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Vila Rica