REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: PARANA MUNICÍPIO: AMAPORA

Relatório Anual de Gestão 2020

JORGE IURY SAKAMAE ROMEIRO Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

- o 1.1. Informações Territoriais
- o 1.2. Secretaria de Saúde
- o 1.3. Informações da Gestão
- o 1.4. Fundo de Saúde
- o 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- o 1.7. Conselho de Saúde
- o 1.8. Casa Legislativa

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- o 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- o 3.2. Nascidos Vivos
- o 3.3. Principais causas de internação por local de residência
- o 3.4. Mortalidade por grupos de causas

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

- o 4.1. Produção de Atenção Básica
- o 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
- o 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
- o 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
- o 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- o 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- o 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
- o 5.2. Por natureza jurídica
- o 5.3. Consórcios em saúde

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- o 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores
- 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- o 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- o 9.2. Indicadores financeiros
- o 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- o 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	PR
Município	AMAPORÃ
Região de Saúde	14° RS Paranavaí
Área	384,73 Km ²
População	6.332 Hab
Densidade Populacional	17 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 24/03/2021

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE AMAPORA
Número CNES	6772668
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	75475038000110
Endereço	RUA BAHIA 59 SALA ADMINISTRATIVA
Email	saude@amapora.pr.gov.br
Telefone	4434371033

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 24/03/2021

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	TEREZINHA FUMIKO YAMAKAWA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	JORGE IURY SAKAMAE ROMEIRO
E-mail secretário(a)	iurysakamae@hotmail.com
Telefone secretário(a)	44988028220

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

Data da consulta: 24/03/2021

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	11/2006
CNPJ	09.149.520/0001-35
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	JORGE IURY SAKAMAE ROMEIRO

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

Data da consulta: 24/03/2021

1.5. Plano de Saúde

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

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

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 14ª RS Paranavaí

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ALTO PARANÁ	407.719	14859	36,44
AMAPORÃ	384.734	6332	16,46
CRUZEIRO DO SUL	258.78	4449	17,19
DIAMANTE DO NORTE	242.894	5030	20,71
GUAIRAÇÁ	493.939	6609	13,38
INAJÁ	194.705	3116	16,00
ITAÚNA DO SUL	128.87	2781	21,58
JARDIM OLINDA	128.515	1320	10,27
LOANDA	722.496	23242	32,17
MARILENA	232.366	7084	30,49
MIRADOR	221.506	2196	9,91
NOVA ALIANÇA DO IVAÍ	131.272	1551	11,82
NOVA LONDRINA	269.389	13200	49,00
PARANAPOEMA	175.874	3241	18,43
PARANAVAÍ	1202.469	88922	73,95
PARAÍSO DO NORTE	204.565	14023	68,55
PLANALTINA DO PARANÁ	356.191	4272	11,99
PORTO RICO	217.677	2556	11,74
QUERÊNCIA DO NORTE	914.764	12232	13,37
SANTA CRUZ DE MONTE CASTELO	442.012	7751	17,54
SANTA ISABEL DO IVAÍ	349.497	8523	24,39
SANTA MÔNICA	259.956	4017	15,45
SANTO ANTÔNIO DO CAIUÁ	219.066	2626	11,99
SÃO CARLOS DO IVAÍ	225.077	6920	30,75
SÃO JOÃO DO CAIUÁ	304.412	5837	19,17
SÃO PEDRO DO PARANÁ	250.653	2289	9,13
TAMBOARA	193.345	5158	26,68
TERRA RICA	700.587	16924	24,16

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2024

1 .7. Conselho de Saúde

Intrumento Legal de Criação	LEI	LEI					
Endereço	RUA BAHIA 0 CENTRO	RUA BAHIA 0 CENTRO					
E-mail	contabilidadeamapora@hotma	ontabilidadeamapora@hotmail.com					
Telefone	4434371033	1434371033					
Nome do Presidente	VILMA APARECIDA FERR	VILMA APARECIDA FERREIRA TETULIANO					
Número de conselheiros por segmento	Usuários	Usuários 0					
	Governo	Governo 0					
	Trabalhadores 4						
	Prestadores	3					

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

Ano de referência: 202006

1º RDQA		2º RDQA		3° RDQA		
Data de Apresentação na Casa Legislativa		Data de Apresentação na Casa Legislativa		Data de Apresentação na Casa Legislativa		
28/05/2020		24/09/2020		10/02/2021		

• Considerações

Sempre estar melhorando o atendimento a população.

2. Introdução

 Análises e Considerações sobre Introdução Melhorar o atendimento a população.

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

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	258	246	504
5 a 9 anos	261	244	505
10 a 14 anos	247	236	483
15 a 19 anos	252	230	482
20 a 29 anos	519	526	1045
30 a 39 anos	469	482	951
40 a 49 anos	433	398	831
50 a 59 anos	381	383	764
60 a 69 anos	228	236	464
70 a 79 anos	88	88	176
80 anos e mais	63	64	127
Total	3199	3133	6332

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

Data da consulta: 24/03/2021.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2016	2017	2018	2019
Amaporã	87	82	60	94

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

Data da consulta: 24/03/2021.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	8	8	13	21	23
II. Neoplasias (tumores)	21	39	41	30	30
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	-	3	5	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	16	17	18	9	16
V. Transtornos mentais e comportamentais	18	24	15	30	21
VI. Doenças do sistema nervoso	6	5	6	7	2
VII. Doenças do olho e anexos	1	1	2	2	2
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	60	74	54	68	57
X. Doenças do aparelho respiratório	38	42	38	68	29

Total	380	453	409	539	365
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	33	32	26	39	11
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	33	40	22	29	46
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	10	8	12	12	12
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	7	1	2	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	11	7	10	5	2
XV. Gravidez parto e puerpério	35	51	66	92	51
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	25	28	21	38	20
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	5	2	8	6	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	9	9	9	5	3
XI. Doenças do aparelho digestivo	49	58	44	71	33

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

Data da consulta: 24/03/2021.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	1	-	1
II. Neoplasias (tumores)	5	5	11	6
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	5	8	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	-	2	3
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	10	13	14	10
X. Doenças do aparelho respiratório	3	3	6	3
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	3	3	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	2	1	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	1	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	2	-	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	4	5	12	4
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-

Total	35	40 58	33
-------	----	-------	----

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET) Data da consulta: 24/03/2021.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Dar atendimento a população.

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	11.201
Atendimento Individual	3.459
Procedimento	4.679
Atendimento Odontológico	451

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 Inform	ações Ambulatoriais	Sistema de Informações Hospitalares		
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total	
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-	
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-	
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-	
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-	
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-	
06 Medicamentos	-	-	-	-	
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-	
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-	
Total	-	-	-	-	

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 12/08/2021.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informa	ações Ambulatoriais	Sistema de Informacões Hospitalares		
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total	
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	20639	-	-	-	
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1721	-	-	-	
03 Procedimentos clínicos	27524	-	-	-	
04 Procedimentos cirúrgicos	987	-	-	-	
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-	

06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	50871	-	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 12/08/2021.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Esse item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual. Portanto, não há produção sob gestão municipal.

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais				
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado			
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	581	-			
Total	581	-			

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

Data da consulta: 12/08/2021.

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

Sempre estar melhorando o atendimento a população.

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 12/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos							
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total			
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	1	0	2	3			
HOSPITAL GERAL	1	0	0	1			
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1			
Total	2	0	3	5			

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: 24/03/2021.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica							
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total			
ADMINISTRACAO PUBLICA							
MUNICIPIO	3	0	2	5			
ENTIDADES EMPRESARIAIS							
Total	3	0	2	5			

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: 24/03/2021.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Sempre melhorando a rede física da saúde.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2020

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação							
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	0	1	7	7	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0	
	Autônomos (0209, 0210)	2	0	0	0	0	
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0	
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0	
	Informais (09)	0	0	0	0	0	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1,	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0	
203-8 -, 3, 4 e 5)	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)	0	0	0	0	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: 06/09/2021.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	15	24	24	24
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	273	233	235	268
	Intermediados por outra entidade (08)	8	12	1	4

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Tem	porário e Cargos em Comissão				
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	7	24	56	46

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/09/2021.

Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS
 Ampliar o quadro de funcionários se necessário.

DIRETRIZ $N^{\rm o}$ 1 - DIRETRIZ 01: Fortalecimento da Atenção Primária em Saúde em âmbito municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Fortalecimento da saúde	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Cobertura	a populacional estima pelas equipes d	e Atenção I	Básica						
2. Credenciar 2 Ubs Para Obtenção Do Selo Prata	Implementar os itens para obtenção do Selo Prata * Relação dos itens no anexo	0			2	2	Número		
Ação Nº 1 - Implemen	ntar os itens para obtenção do selo Prt	a relação de	os itens no	o anexo.					
3. Desenvolver 100% das ações da ESF	Efetivar a implementação das ações prioritárias com foco na atenção da saúde das gestantes, crianças, adolescentes, mulher, homem, adulto e idosos de acordo com protocolos e manuais operativos da política nacional da Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Desenvol	ver 100% das ações da ESF								
-	n implementação das ações prioritárias otocolos manuais operativos da politico Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população		-		-	40,00	s, adolescente Proporção	es, mulher , h	omem,
anos com exame citopatológico a cada três anos.	residente de determinado local e a população da mesma faixa etária								
Ação Nº 1 - Razão de população da mesma f	exames citopatológicos de colo de út faixa etária.	ero em mul	heres de 2	25 a 64 ar	nos na populaçã	io residen	te de determi	inado local e	a
5. Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0			0,25	25,00	Proporção		
Ação Nº 1 - Ampliar a	a razão de exames de mamografia em	mulheres d	le 50 a 69	anos de i	dade				
Ação Nº 2 - Razão de população da mesma t	exames de mamografia de rastreamer faixa etaria	nto realizad	os em mu	lheres de	50 a 69 anos n	a populaç	ão residente	de determina	do local e
6. Realizar mensalmente 02 atividades educativas	Número de atividade educativas temáticas em grupo ou comunitária desenvolvidas mensalmente	0			2	2	Número		

Ação Nº 2 - Número	de atividades educativas temáticas	em grupo ou com	unitaria desenv	olvidas men	salmente		
7. Reduzir as internações por causas sensíveis da atenção primária	Proporção de internações por causas sensíveis á atenção primária	0		60,00	60,00	Percentual	
, 1	as internações por causas sensíveis						

DIRETRIZ Nº 2 - DIRETRIZ 02: FORTALECIMENTO DA REDE MÃE PARANAENSE

OBJETIVO Nº 2.1 - Ampliar	para 90% das gestantes St	US com 7 o	ou mais co	onsultas (de pre-natal				
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Ampliar para 90% das gestantes SUS com 7 ou mais consultas de pré-natal	Proporção de gestantes SUS com 7 ou mais consultas de pré-natal.	0			90,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Identificar , cadastra conforme linha guia da rede Mãe	_	ılta com en	trega da c	arteira da	gestante e con	sultas sub	sequentes co	m estratificaç	ção de risco
Ação Nº 2 - Prover os atendimen	ntos necessários à gestante	conforme si	ua estratif	icação de	risco				
Ação Nº 3 - Percentual de gestan	nte SUS atendidas								
2. Prover os atendimentos necessários à gestantes conforme sua estratificação de risco	Percentual de gestantes SUS atendidas	0			100,00	90,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Agendar consultas n Plano de cuidado para todas as g		a para todas	s as gestai	ntes de alt	to risco com co	nsultas al	ternadas no 1	município Ela	aborar o
3. Vincular 90% das gestantes SUS ao Hospital para a realização do parto, conforme a estratificação de risco	Proporção de gestantes SUS vinculada ao hospital para realização do parto	0			90,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Acompanhamento e intermediário e alto risco e prom		_	dimento h	ospitalar	e ambulatorial	para as g	estantes e cri	anças de riso	c habitual,
4. Prevenir/ evitar a Mortalidade Materna	Coeficiente de mortalidade materna /100.000 nascidos vivos.	0			100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Promoção de atendir realização de visita domiciliar e				nento das	gestantes que a	presentar	m risco atravé	és de gestão o	le caso
5. Prevenir/ reduzir a Mortalidade Infantil	Coeficiente da mortalidade infantil/1.000 nascidos vivos	0			100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Realizar visita domi com o protocolo.Realizar a prime crianças cadastradas. realizar cor risco. Agendar consultas na Refe	eira consulta para todas as ensultas de acompanhamento	crianças cao no primeir	dastradas	e estratifi	car o risco entr	egar a cai	teira da criar	ıça para toda	s as
6. Realizar três testes de Sífilis nas gestantes	N° de testes de sífilis por gestantes.	0			3	3	Número		
Ação Nº 1 - Ofertar teste rápido	em todas as UBS do munic	cípio - duas	UBS						
7. Aumentar em 1% ao ano o parto normal (gestantes SUS)-2018 a 2021 - 40%	% anual de parto normal	0			40,00	1,00	Percentual		

DIRETRIZ Nº 3 - DIRETRIZ 03: Fortalecimento do Atendimento na Média Complexidade e Acesso Hospitalar

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Pagamento mensal do CIS/AMUNPAR	nº de parcelas quitadas	0			48	12	Número		
Ação Nº 1 - Pagamento em dia das	mensalidades do Consó	rcio Interm	unicipal d	e Saúde					
2. Atender 100% da demanda de internação hospitalar conforme AIH disponibilizadas	% de internações no Hospital do Município	0			100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Manutenção de convêr	nio com Hospital de Am	aporã			1				
3. Participar de reunião na 14ª RS	Número de reuniões presentes	0			48	12	Número		
Ação Nº 1 - Participação em grupo	s técnicos de acompanha	amento de c	contratos e	convênio	os na área da 14	l ^a RS			
4. Atender a demanda para consultas especializadas e SADT em tempo oportuno	Nº de consultas/exames no CRE e outros serviços	0			4.500	1.050	Número		
Ação Nº 1 - Executar do serviço de	e Tratamento fora de dor	nicilio - TF	D realizar	gestão da	a fila de espera	do TFD			
5. Realizar manutenção e ampliar frota de ambulâncias e veículos para transporte de pacientes	Número de pacientes transportados	0			4.500	1.050	Número		

Ação Nº 1 - Propiciar transporte para acesso aos usuários do SUS aos serviços de média complexidade ofertado no CRE em Paranavaí e outros serviços conveniados.

DIRETRIZ Nº 4 - DIRETRIZ 04: Fortalecimento da Rede de Urgência e Emergência

ı	OBJETIVO Nº 4.1 - Garantir acesso qualificado dos pacientes em situação de urgência e emergência a um dos pontos de atenção resolutivos
	da rede

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir em 5% a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violência, em relação ao ano 2017	Índice de redução de óbitos por causa externas	0			5,00	2,00	Percentual		
Ação Nº 1 - qualificação das e continuidade de tratamento de		primeiro at	endiment	o nas situ	ações e emerge	ncia e en	caminhamen	o adequado j	oara
2. Reduzir a taxa de	Índice de redução de óbitos	0			2,50	2,00	Percentual		

2. Reduzir a taxa de	Índice de redução de óbitos	0		2,50	2,00	Percentual	
mortalidade precoce por	por mortalidade por						
doenças cardio e	doenças cardio e						
cerebrovasculares em 2,5%	cerebrovasculares na faixa						
em relação ao ano 2017	etária de 00 a 69 anos						

Ação N° 1 - qualificação das equipes da APS para prestar o primeiro atendimento nas situações de urgência e encaminhamento adequado para continuidade de tratamento dentro da rede de serviços.

3. Manter Convênio com	Convênio executado	0		100,00	100,00	Percentual	
Hospital para atendimento							
Urgência e Emergência							

Ação N^{o} 1 - Realização de educação permanente das equipes assistenciais de toda rede de Urgência e Emergência .

Ação $N^{\rm o}$ 2 - Manter convenio com hospital para atendimento Urgência e Emergência .

Ação Nº 3 - Convenio Executado.

4. Equipar Unidades de	Atendimentos de Urgência	0		3	3	Número	
Saúde com Equipamentos,	realizados						
materiais e equipamentos							
necessários à prestação de							
primeiros socorros							

Ação Nº 1 - Realizar contrato para prestação de serviços de urgência e emergência no âmbito do Município.

Ação Nº 2 - Adquirir carrinho de emergência para todas as unidades de Saúde

Ação N^{o} 3 - Atendimento de urgência realizados

DIRETRIZ Nº 5 - DIRETRIZ 05: Fortalecer a Rede de Atenção à Saúde Mental

OBJETIVO N^{o} 5 .1 - Efetivar o cuidado à 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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Manter atendimento para os pacientes no CAPs.	Manter atendimento no CAPs	0			100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Realizar proj	eto de solicitação de implantação	de CAPS 1	no Municíj	pio					
2. Acompanhar 80% de pacientes com transtorno mental	Número de pacientes cadastrados e estratificados - 12% da pop geral	0			80,00	80,00	Percentual		

Ação Nº 1 - Estratificar o risco dos pacientes com transtornos mentais através da ESF, e equipe de SM acompanhar e prestar atendimento em saúde mental através de ações de promoção, prevenção e Assistência.

DIRETRIZ Nº 6 - DIRETRIZ 6: FORTALECIMENTO DA REDE DE SAÚDE BUCAL

$OBJETIVO\ N^{o}\ 6\ .1\ -\ Organizar\ de\ maneira\ articulada\ e\ resolutividade,\ a\ atenção\ \grave{a}\ sa\'ude\ bucal\ por\ meio\ de\ ações\ de\ promoção\ da\ sa\'ude,\ prevenção\ e\ controle\ de\ doenças\ bucais$

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter 100% de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal.	Percentual de população coberta	0			100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Manter fluxo adequa	do de pacientes, com ate	endimentos l	pásicos ga	rantidos p	elas Equipes de	e Saúde E	Bucal.		
2. Reduzir em 10% o percentual de exodontia em relação ao ano de 2017	Percentual de exodontia	0			10,00	2,00	Percentual		

Ação N° 1 - Aumentar a oferta do serviço de endodontia.

DIRETRIZ Nº 7 - DIRETRIZ 07: IMPLEMENTAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO Á SAÚDE DO IDOSO

OBJETIVO Nº 7.1 - Fortalecer a atenção integral à saúde da pessoa idosa.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) em relação ao ano 2017	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (do aparelho circulatório, câncer, diabetes e respiratórias crônicas) por 100 mil habitantes nessa faixa etária	0			1,00	0,25	Percentual		

Ação Nº 1 - Desenvolvimento de estratégias para prevenção das doenças e condições prevalentes na população idosa. Adotar em todas as UBS a estratificação de risco e acompanhamento humanizado e busca ativa do idoso. Implantar protocolo para identificar fatores de risco no domicilio relacionados à queda do idoso.

ões por causas 0		35,00	0,50	Percentual	
ria					
	ões por causas 0 ria		1		

Ação Nº 1 - Desenvolvimento de estratégias para prevenção das doenças e condições prevalentes na população idosa.

DIRETRIZ Nº 8 - DIRETRIZ 08: IMPLEMENTAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO ÀS CONDIÇÕES CRÔNICAS E AGRAVOS TRANSMISSÍVEIS

 $OBJETIVO\ N^{\circ}\ 8\ .1\ -\ Aten\ \tilde{c}ao\ Controle\ de\ Hipertens\ \tilde{a}o\ Arterial\ e\ Diabetes\ Mellitus\ reduzindo\ a\ incidência\ de\ complica\ \tilde{c}oes\ e\ monitoramento\ dos\ agravos\ transmiss\'iveis$

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Identificar e cadastrar 90% os hipertensos e diabéticos das áreas de abrangência das ESF	Número Hipertensos e Diabéticos Cadastrados por ESF	0			90,00	25,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Realizar consultas de	acompanhamento para to	dos os hipe	ertensos e	diabéticos	s risco baixo, ri	sco mode	erado e risco	alto.	
2. Realizar diagnóstico e Tratamento de Casos de Tuberculose	Número de casos de tuberculose diagnosticados	0			100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Realizar tratamento So	upervisionado dos pacien	tes , realiza	ır atividad	es educat	ivas para inforr	nar a doe	nça.		
3. Realizar vacina BCG em todos os Nascidos Vivos	Número de Crianças Vacinadas	0			100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - garantir a imunização	BCG pata todas as criano	ças menore	s de 05 an	ios					
4. Realizar busca ativa de Sintomáticos Respiratórios	Número de sintomáticos respiratórios notificados	0			90,00	30,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Identificar, registrar e	investigar Sintomáticos i	respiratório	S						
5. Realizar diagnóstico e Tratamento de Casos de Hanseníase	Número de casos de tuberculose diagnosticados	0			100,00	100,00	Percentual		

DIRETRIZ Nº 9 - DIRETRIZ 09: FORTALECIMENTO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manutenção da farmácia na UBS	Manutenção da farmácia	0			1	1	Número		
Ação Nº 1 - Manutenção estrutur para medicamentos.	a física da UBS com insta	alação de ar	condicion	ado, balc	ão de atendime	nto, com	outador e aqu	isição de pra	teleiras
2. Implantar Relação Municipal de Medicamentos	REMUME elaborada	0			100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Elaborar Remune									
3. Propiciar a capacitação dos profissionais envolvidos na assistência farmacêutica	Realização de eventos de capacitação	0			85,00	85,00	Proporção		
Ação Nº 1 - Elaboração do plano Regionais de saúde.	de educação permanente	para assistê	ncia farm	acêutica p	propiciando a pa	articipaçã	o ao longo de	o ano junto c	om
4. Desenvolvimento de ações educativas junto á população.	Nº de ações educativas	0			8	8	Número		

DIRETRIZ Nº 10 - DIRETRIZ 10: FORTALECIMENTO DA POLÍTICA MUNICIPAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 10 .1 - MA	NTER O FORTALECIMEN	TO DA PO	LITICA	MUNICI	PAL				
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Cumprir indicadores pactuados de Vigilância em Saúde do Programa Estadual de Qualificação da Vigilância em Saúde – Vigia SUS	Percentual de indicadores cumpridos	0			90,00	90,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Cumprir os iter	ns do elenco 1 de indicadores co	onforme AN	EXO II -	DELIBE	RAÇÃO CIB r	°177/201	7		
2. Cumprir de cobertura Vacinal do Ministério da Saúde para menores de 01 ano	Cobertura vacinal em menores de 1 ano	0			95,00	95,00	Percentual		
-	salmente as metas de coberturas entos alternativos caso exista ne		o Calendá	rio Básico	o de vacinação	e promov	ver a realizaçã	ão de busca a	tiva ,
3. Investigar 100% dos óbitos infantil e fetais	Proporção de óbitos infantil e fetais investigados	0			100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Intensificar a in	nvestigação do óbito infantil e f	etal.							
4. Garantir adequadas instalações sanitárias no Hospital	Inspeções realizadas	0			8	8	Número		

5. 100% dos casos novos notificados no SINAN, de sífilis congênita em menores de 1 (um) ano de idade	casos novos de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade notificados e avaliados com tratamento adequado ao nascer	0	100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Notificar e mor	nitorar 100% dos casos de sifilis	em gestantes					
Ação Nº 2 - Casos novos de	sifilis congênita em menores d	e 1 ano de idade no	otificados e avaliados con	n tratament	to adequado a	no nescar.	ı
6. Acompanhar crianças menores de 01 ano mensalmente.	Número de crianças atendidas e estratificadas	0	100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Em conjunto co todas as crianças ao nascer.	om a AB, promover ações para	redução da mortalio	lade fetal e infantil, pós r	neo-natal, r	ealizar visita	domiciliar. l	Estratifica
7. Disponibilizar e controlar Declaração de Nascidos para o Hospital	Declarações de Nascidos Vivos Preenchidas	0	100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Realizar coleta	de Declaração de nascidos vivo	os.					
8. Inserir regularmente dados no SIM	Monitoramento mensal dos sistemas de informação.	0	100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Inserir as decla	rações de óbito no SIM.		<u>'</u>				
Ação Nº 2 - Monitoramento	mensal dos sistemas de inform	ação.					
9. Realizar no mínimo 6 ciclos de visitas domiciliar em 100% dos domicílios, infestados pelo Aedes aegypti	Proporção de domicílios infestados que realizam 6 ciclos de visitas domiciliares.	0	24	6	Número		
Ação Nº 1 - Intensificar as a	ações por levantamento de índic	e de infestação por	Aedes Aegypti.				
10. Acompanhar crescimento e desenvolvimento de crianças até 5 anos de idade	Percentual de crianças acompanhadas	0	100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Acompanhar a	situação nutricional de crianças						
 Programar ações de vigilância sanitária considerada necessária 	Proporção de ações da vigilância sanitária	0	100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Realização de a	tividades educativas para a pop	oulação e para setor	regulado.				1
12. Proporção de ações da vigilância sanitária	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	0	48	12	Número		

DIRETRIZ Nº 11 - DIRETRIZ 11: FORTALECIMENTO DA GESTÃO DOS SERVIÇOS PRÓPRIOS

e turbidez.

OBJETIVO Nº 11.1 - Investir em infra estrutura das unidades próprias, ad	aquisição de equipamento,	veículos e materiais para a qualificação
das ações e serviços de saúde.		

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Construir, ampliar e/ou reformar as unidades de saúde do município	Nº de unidades ampliadas, construídas e/reformadas.	0			4	3	Número		
Ação Nº 1 - Monitoramento e avalia	ção do processo de exe	cução da ol	ora.						
2. Estruturar e reestruturar 100% das unidades de saúde com equipamentos e materiais permanentes (ar condicionado	Processo de aquisição de equipamentos	0			100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Aquisição de equipamen	ntos e materiais permar	nentes as un	idades.						
3. Adquirir veículos para reposição de frota antiga e ampliação da frota	Processo de aquisição de veículos	0			10	3	Número		
Ação Nº 1 - Aquisição de mais veícu	los novos para substitu	uição da fro	ta para m	elhor aten	dimento a com	unidade.			
4. Informatizar UBS, unidade de saúde para melhorar toda rede de atendimento	Percentual de rede informatizada	0			100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Informatização de toda 1	ede de atendimento da	saúde com	prontuári	o eletrôni	co para utilizaç	ção de sis	tema ofertade	pelo MS.	
5. Realizar atividades em praça pública a cada ano	Número de eventos realizados	0			4	1	Número		
Ação Nº 1 - Realizar anualmente Fer	ia de saúde no municíj	pio junto co	m outros	setores.					
6. Abertura de uma UBS em horários alternativos	UBS em funcionamento em horário alternativo	0			1	1	Número		
Ação Nº 1 - Promover a abertura de	uma UBS em horários	alternativos	s, para inc	lusão de a	atendimento ao	s trabalha	ndores.		
7. Prover mensalmente as UBS de materiais e insumos	Materiais e insumos adquiridos	0			100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Realizar processo de aquidemandas das unidades.	uisição de materiais e i	nsumos nec	essários .	Manter e	stoque no almo	oxarifado	Municipal pa	ra atendimen	ito as
8. Fornecer uniformes para os profissionais do Departamento de Saúde	Uniformes adquiridos	0			2	1	Número		

DIRETRIZ Nº 12 - DIRETRIZ 12: Fortalecimento da Ouvidoria e Controle Social no SUS

OBJETIVO Nº 12 .1 - Propiciar a participação comunitária no processo de acompanhamento, fiscalização e deliberação na política municipal de saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 01 serviço de ouvidoria em funcionamento	Serviço de Ouvidoria funcionando	0			3	1	Número		
Ação Nº 1 - Propiciar apoio logíst	ico e capacitação para o	pleno funcio	onamento	da Ouvid	oria.				
2. Realizar 2(duas) conferencias municipais de saúde (são realizadas a cada 02 anos).	Nº de conferencia municipal de saúde	0			2	2	Número		
Ação Nº 1 - Realizar 2 (duas) con	ferencias municipais de s	aúde - são 1	ealizadas	a cada 2	anos				
3. Qualificação 100% dos membros do conselho municipal de saúde)	Número de conselheiros qualificados	0			100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Apoiar e dar condiçõe	es aos membros de CMS	para partici	parem de	capacitaç	ões Plenárias e	Conferer	ncia Estadual	de Saúde.	
4. Realizar 3 Audiências Pública conforme preconizado para a prestação de contas	Número de audiências públicas realizadas	0			12	3	Número		
Ação Nº 1 - Apresentar relatório o	quadrimestral para presta	ção de conta	ıs.						

DIRETRIZ Nº 13 - DIRETRIZ 13: GARANTIA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

OBJETIVO N^{o} 13 .1 - : Melhorar a qualidade e a resolutividade do cuidado em saúde, investindo em processos educacionais para diferentes necessidade e tipos de trabalhadores da rede municipal de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Qualificar 100% da equipe de saúde.	Número de profissionais de saúde participantes em ações de capacitação.	0			100,00	100,00	Percentual		

Ação N° 1 - Incemntivar e garantir a participação de profissionais de saúde em curso, oficinas de trabalho e outras formas de capacitações a nível local, regional e estadual. Promover a nível municipal processos de EPS.

DIRETRIZ Nº 14 - DIRETRIZ 14: ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA CORONAVIRUS - (COVID - 19)

$OBJETIVO\ N^{\circ}\ 14\ .1$ - Auxiliar os serviços na mitigação dos processos epidêmicos, comunicação de risco e na redução da morbimortalidade por está doença Covid 19.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Numero de casos suspeitos e confirmados ambulatorial e hospitalar	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número		0	1.300	650	Número		

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estima pelas equipes de Atenção Básica

2. Indicar referencia municipal para	Cobertura	Número		3	3	Número	
contato.	populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica						
Ação Nº 1 - Fiscalização e monitorame	ento de casos suspe	itos e confirma	dos de Covid 19				
3. Garantir insumos estratégicos.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual		100,00	100,00	Percentual	
Ação Nº 1 - Promover a assistência ade	equada ao paciente	suspeito ou po	sitivado de Covi	d 19.			
4. Detalhar fluxo de atendimento para casos leves,moderados e graves.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número		100,00	100,00	Percentual	
Ação Nº 1 - Monitoramento e acompan	hamento de todos	os casos suspei	itos e confirmado	os de Covid 19.			
5. Provimento e garantia de estoque estratégicos de recursos materiais; EPI, oxímetros, respiradores , medicamentos (ambulatorial e hospitalar)	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual		100,00	100,00	Percentual	
Ação Nº 1 - Aquisição de materiais par	a atendimento ao f	luxo de pacien	tes suspeitos ou	confirmados de	Covid 19		
Ação Nº 2 - Aquisição de materiais par	ra atendimento nas	UBS e Hospita	alar				
6. Contratação de profissionais de saúde como médicos, enfermeiros e técnicos de enfermagem se necessário.	Contratação conforme a necessidade	Número		5	5	Número	
Ação Nº 1 - Profissionais aptos para o	enfrentamento a Pa	ndemia Covid	19.				
7. Implantação de Comite de Operações Emergenciais-COE, para orientação nas medidas preventivas contra o Covid 19, como isolamento social, nos casos suspeitos e confirmados, sanitização e cuidado com os trabalhadores, exigência no uso de máscara e higienização das mãos com lavagem com água e sabão ou uso de álcool 70%, o COE se reunirá sempre que necessário para discutir medidas de controle da Pandemia, realizar avaliações do contexto do cenário e de todas as providencias que devem ser tomadas em relação ao Corona vírus, disponibilizando dois fiscais para tal execução das ações.	Implantação de um Comitê de Operações Emergenciais - COE	Percentual		1	1	Número	
Ação Nº 1 - Elaborado e implantado.			' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' '				
8. Elaboração do Plano de Contingência COVID 19	Elaboração de Plano de Contingência contra o Covid	Percentual		1	1	Número	

Subfunções Descrição das Metas		a Subidiiçau						Meta programada para o	Resultados
Pemonstrativo da vinculação das meta				aauos uid	nic a pandenili	. uo C010.	na viius 19	•	
16. Desenvolver diversas atividades diárias que dão sustentação as ações no enfrentamento ao Covid-19. Ação Nº 1 - Levar o máximo de inforn	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	zão e cui	dados die	100,00	100,00	Percentua		
Ação Nº 1 - Acompanhamento do quad			ou posit	ivado de		100.00	Dozza	1	
15. Promover a assistência adequada ao paciente, vigilância epidemiológica, sensível e oportuna, bem como ações de comunicação.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	social e v	contatos p	100,00	100,00	Percentua		is de Covid.
14. Monitorar o isolamento dos pacientes e contatos próximos. Ação Nº 1 - monitoramento diário de te	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	social e	contatos r	100,00	90,00	Percentua		os de Covid
Ação Nº 1 - Manter registros atualizado	Atenção Básica								
13. Monitorar e manter registro atualizado dos casos suspeitos e confirmado.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de	Percentual Percentual			100,00	100,00	Percentua	1	
externa da unidade de saúde para realização de triagem aos usuários suspeitos de Covid 19. Ação Nº 1 - Para melhor atender os para realização de Covid 19.	tenda para área externa	e Covid							
Ação Nº 1 - Promover assistência adeq 12. Locação de tenda para parte	uada aos profission Locação de	nais de saúde e Número	em linha	de frente	na pandemia.	2	Númer	o	
11. Custeio de teste SWAB para profissionais da saúde em caso suspeito de Coronavirus.	Custeio de teste para profissionais de saúde	Percentual			100,00	100,00	Percentua	1	
Ação Nº 1 - atendimento em casos susp	peitos.								
10. aquisição de teste rápido para detectar Covid -19 em casos suspeitos.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			1.200	500	Númer	0	
Ação Nº 1 - Melhorar o atendimento a	os pacientes suspei	to ou confirma	do , para	maior se	gurança dos p	rofissiona	is e usuário	os do sistema d	e saúde.
equipado, com profissionais que sirva de base para o enfrentamento co Covid 19, para melhor atender a população com diagnostico suspeito ou confirmado para maior segurança de todos os usuários do sistema de saúde.	para atendimento ao Covid 19	Numero					rvuinci		
9. Providenciar um local adequado,	Estrutura física	Número			1	1	Númer	0	

https://digisusgmp.saude.gov.br 26 de 45

exercício

Administração				
Estruturar e reastruturar 100% de umidades de saide com equipamentos e materians permanentes (ar condicional)		Numero de casos suspeitos e confirmados ambulatorial e hospitalar	650	
Participar de reunito na 14º RS Garantir insumos estratégicas. Adquirir vesculos para reposição de frota antiga e ampliação da frota Adquirir vesculos para reposição de frota antiga e ampliação da frota Detalhar flavo de atendimento para casos leves, moderados e graves. Detalhar flavo de atendimento para casos leves, moderados e graves. Druvimento e garantia de estuque estratégicos, de recursos materiais; EPI, astimetros, respiradores, medicamentos (ambalastrai e hospitalar) Abertura de uma UBS em horários alternativos Contratação de profissionais de saúde como médicos, entermeiros e técnicos de enfermagem se necessário. Implantação de Cornise de Operações Firereporciais-COF, para orientação nas medidas proventivas contra o Covid 19, como isolamento social, nos casos suspeitos e confirmados, santização e cutidado com os trabalhadores, exigência no tos de misera e higienização das nalos com lavegam com água e sabio ou uso de alicos 70%, o COE se reauris sempre que necessário para discutir medidas de controle da Pandemia, realizar antigições do contende o biecarino de do todas as providencias que devem ser tomados em relação ao Cornoa vitos, disponibilizando dois fistas para tal execução das ações. Elaboração do Plano de Contingência COVID 19 Providenciar um local adequadas, equipado, com profissionais que sirva de base para o enfrentamento co Covid 19, para melhor atender a população com diagnostico suspeito ou confirmado, a qui a que a que deven ser olongo a que de odos so susatiros do sistema de sadio. que sobre de teste ripido para detectar Covid 19 em casos suspeitos de Cornotaviros. Costeiro de teste SWAB para profissionais da saide em caso suspeitos de Cornotaviros. Locação de tenda para para externa da unidade de saúde para realização de triagem aos susários suspeitos de Covid 19. Monitorar e manter egistro araalizado dos casos suspeitos e confirmado. Monitorar o isolamento dos pacientes e contitos próximos. Promover a assistência adequada ao paciente, vigilância epidemiológica, seasível			100,00	
Garantir insumos estruetgicos. Adquirir veículos para reposição de frota antiga e amplitação da frota Detalhar fluxo de atendimento para casos leves, moderados e graves. 100,00 Provimento e gananta de estoque estratégicos de recursos materiais; EPL oxímetros, respiradores . 100,00 medicamentos (ambatorial e hospitalus) Abertura de uma UBS em horários alternativos 1 Contratação de profissionais de saúde como médicos, enfermeiros e técnicos de enfermagem se necessário. Implantação de Comite de Operações Emergenciais-COE, para orientação nas medidas preventivas contra o Covid 19, como isolamento social, nos casos suspeitos e confirmados, santitração e cuidado com os trabalhadores, exigidar an usu de miscar o higiorização de mãos com lavagam com água e saúdo ou assa de ficand 70%, e COF se mauris sempros que necessário para discatir medidas de controle da Pandenta, rendir a matalações de consetta o ficandio e da tona das se providencias que devem ser tornadas em relação so Corona víros, disponibilizando dois fiscais para lad essexução dos ações. Elaboração do Plano de Contingência COVID 19 Providenciar um local adequados, equipado, com diagnostico suspeitos ou confirmado para maior segurança de todos os tuxidiros do sistema de saúde. Budistição de teste rigido para detectuar Covid -19 em casos suspeitos ou confirmado para maior segurança de todos os tuxidiros do sistema de saúde de saúde para realização de triagem aos susidiros suspeitos da Covid 19. Monitorar o isolamento dos pacientes e contistos próximos. Promover a assistência adequada so paciente, vigilância epidemiológica, sensível e oportuna, bem como agões de comba para pare externa da unidade de saúde para realização de triagem aos susidios suspeitos do Covid 19. Monitorar o isolamento dos pacientes e contistos próximos. Promover a assistência adequada so paciente, vigilância epidemiológica, sensível e oportuna, bem como agões de combamicação adoquada ao paciente, vigilância epidemiológica, sensível e oportuna, bem como agões de comunicaçã		Indicar referencia municipal para contato.	3	
Adquirir veiculos para reposição de frota antiga e ampliação da frota Detalhar fluxo de atendimento para casos leves, moderados e graves. 100,00 Provimento e garantia de estoque estratégicos de recursos materiais; EPI, usímetros, respiradores , modicamentos (ambulatorial e hospitalar) Abertura de uma UBS em horários alternativos 1 Contratação de profissionais de saúde como médicos, enfermeiros e técnicos de enfermagem se necessário. Implantação de Comite de Operações Einergenciais-COE, para orientação nas medidas preventivas comor a o Civid 19, como isolamento social, nos casos suspicios e confirmados, sanifização e caidado com na trabulhadores, exigência no seo de misexar e higeintação dos mises com invageme com agua e sabão ou uso de albodo 70%. O COE se remairs estempre que necessário para disea estados de contrate da Pandemia, realizar avalhações do contexto do centaño e de todas as providencias que devem ser tomadas em relação ao Comora viras, disponibilizando dois fiscas para tal execução das ações. Elaboração do Plano de Contingência COVID 19 Providenciar um local adequado, equipado, com profissionais que siva de have para o enfrentamento co Covid 19, para melhor atendra a população com diagnostico suspeito ou confirmado para maior segurança de todos os usuatiros do sistema de saúde. aquisição de teste râpido para detectar Covid-19 em casos suspeitos. Custeio de testes SWAB para profissionais da saúde em caso suspeitos de Coronaveirus. Longão de teste rapido para detectar Covid-19 em casos suspeitos de riagem aos usuários suspeitos de Covid 19. Monútrar o isolamento dos pacientes e cuntatos próximos. Promover a assistência adequada no paciente, vigilificia epidemiológica, sensível e oportura, hem como ações de comunicação. Desenvolver diversas atividades diárias que dão sustemiação as ações no enfrentamento ao Covid-19. 100,00 Adanteração da paraplar escu reformar as unidades de saúde do município Construir, ampliar escu reformar as unidades de saúde do município Comercir discuento da s		Participar de reunião na 14ª RS	12	
Detalhar fluxo de atendimento para casos leves, moderados e graves. Provimento e garantia de estoque estratégicos de recursos materiais: EPI, oxímetros, respiradores , 100.00 medicamentos fambulatoria e lospitular? Aberrun de uma UBS em horários alternativos Contratação de profissionais de saúde carno médicas, enfermeiros e técnicos de enfermagem se necessário. Implantação de Comite de Operações Emergenciais-COE, para orientação nas medidas preventivas contra o Covid 19. como isolamento social, nos casos suspeitos e confirmados, sanitização e exidado com os trabilhadores, exigência no uso de miscara e higientação das misos com lavagem com água e sabão ou sus de áficor 10% o, COF se reunirá compro que necessário para discuti medistas de controle da Pandemia, realizar avaliações do control. Os centrór o de todas as providencias que devent ser tomadas em relação ao Corona vírus, disponibilizando dais fiscais para tal execução das ações. Elaboração do Plano de Contingência COVID 19 Providenciar um local adecquado, equipado, com profissionais que sirva de base para o enfrentamento co Covid 19, para melhor atender a população com diagnostico suspeito ou confirmado para maior segurança de todos os sustairões dos sistemas de sadde. aquisição de teste figido para detectar Covid -19 em casos suspeitos de Coronavirus. Custeio de teste SWAB para profissionais da saúde em caso suspeito de Coronavirus. Locação de tenda para para externa da unidade de saúde para realização de triagem aos susários suspeitos de Covid 19. Monitorar e manter registro atualizado dos casos suspeitos e confirmado. Monitorar o isolamento dos pacientes e contiatos próximos. Promover a assistência adequada ao paciente, vigilância epidemiológica, sensível e oportuna, bem como apões de corounicação. Desenvolver diversas atividades diárias que dão sustentação as ações no enfrentamento ao Covid-19. 100.00 Portabecimento da saúde. Qualificar 1005 de copie de saúde. Ol serviço de covidoria em funcionamento Cumprir indicadores pactuades de		Garantir insumos estratégicos.	100,00	
Provimento e garantia de estoque estratégicos de recursos materiais; EPL oxímetros, respiradores . medicamentos (ambelatoria de hospitalar) Abertura de uma UBS em horários alternativos Contratação de profissionais de saúde como médicos, enfermeiros e técnicos de enfermagem se necessário. Implantação de Comite de Operações Emergenciais-COE, para orientação nas medidas preventivas contra o Covid 19, como hosfamento social, nos casos suspeitos e confirmados, sanitação e cuidado com os trabilhadores, exigência no too de mácare a hipientação das másos com laquem com água e abáso ou sos de dicod 70%, o COE se reunirá sempre que necessário para discutir medidas de controle da Pandemia, realizar avaliações do contracto do cenário e do toda as a providencias que deven ser tomadas em relação ao Corona virus, disponibilizando dois liscuis para tal execução das ações. Elaboração do Plane de Contingência COVID 19 Providenciar um local adequado, equipado, com profissionais que sirva de base para o enfrentamento co Covid 19, para melar ateique população com diagnostico suspeito ou confirmado para maior segurança de todos so usuairios do sistema de saúde. aquisição de teste râpido para detectar Covid -19 em casos suspeitos. Custeio de testes SWAB para profissionais da saúde em caso suspeitos de Coronavirus. Locação de teste râpido para detectar Covid -19 em casos suspeitos de Coronavirus. Locação de tenda para parae externa da unidade de saúde para realização de triagem aos usuários suspeitos de Covid 19. Monitorar e manter registro atualizado dos casos suspeitos e confirmado. Monitorar o isolamento dos pacientes e contatos próximos. Promever a assistência adequada ao paciente, vigilância epidemiológica, senável e oportuna, bem como ações de comunicação. Desenvolver diversas atividades diárias que dão sustentação as ações no enfrentamento ao Covid-19. 100.00 301 - Atenção Qualificar 100% da equipe de saúde. 100.00 101 compeir indicadores pactuados de Vigilância em Saúde do Programa Estadual de Qualificação d		Adquirir veículos para reposição de frota antiga e ampliação da frota	3	
medicamentos (ambulatorial e hospitular) Abertura de uma UBS em horários alternativos Contratação de profissionais de saúde como médicos, enfermeiros e técnicos de enfermagem se necessário. Implantação de Comite de Operações Emergenciais-COE, para orientação nas medidas preventivas contra o Crovid 19, como isolamento social, nos easos suspeitos e confirmados, sanitização e culdado com os trabalhadoros, explência no us do méscare a higienzida dos años com lavagem com diague a sháño ou uso de álecol 70%, o COE se reunirá sempre que necessário para discutir medidas de controle da Pandenia, realizar avaliações do contexto do ceránia de teo todas as provinciaes que devem ser tomadas em relação ao Corona vírus, disponibilizando dois fiscais para tal execução das ações. Elaboração do Plano de Confingência COVID 19 Providenciar um local adequado, equipado, com profissionais que sirva de base para o enfrentamento co Covid 19, para melhor atende a apopulação com diagnostico suspeito ou confirmado para maior segurança de todos os usuários do sistema de saúde. aquisição de teste rápido para detectar Covid -19 em casos suspeito ou confirmado para maior segurança de todos os usuários do sistema de saúde. aquisição de teste SWAB para profissionais da saúde em caso suspeito de Coronavins. Custeio de teste SWAB para profissionais da saúde em caso suspeitos de Coronavins. Locação de tenda para parte extema da unidade de saúde para realização de triagem aos usuários suspeitos de Covid 19. Monitorar o isolamento dos pacientes e contatos próximos. Promover a assistência adequada ao paciente, vigilância epidemiológica, sensível e oportuna, bem como ações de comunicação. Desenvolver divesas atividades diárias que dão sustentação as ações no enfrentamento ao Covid-19. 100,00 301 - Atenção Básica Fortalecimento da saúde 100,00 Comprir indicadores pactuados de Vigilância em Saúde do Programa Estadual de Qualificação da Vigilância em Saúde — Vigi SUS. Manutenção da farmácia na UBS Identificar e cadastrar 90% os hipert		Detalhar fluxo de atendimento para casos leves,moderados e graves.	100,00	
Contratação de profissionais de saúde como médicos, enfermeiros e técnicos de enfermagem se necessário. Implantação de Comite de Operações Emergenciais-COE, para orientação nas medidas preventivas contra o Covid 19, como isolamento social, nos casos suspeitos e confirmados, sanitização oe cuidado com os trabalhadores, exigência no uso de miscara e higienização das mãos com lavagem com água e salão ou uso de álecol 70%, o COE se remitir sempre que necesdrá para disentir medidas de controle da Pandemia, realizar avaltações do contexto do cenário e de todas as providencias que devem ser tomadas em relação ao Corona viras, disponibilizando dos fiscais para tal execução das ações. Elaboração do Plano de Contingência COVID 19 Providenciar um local adequado, compindo, com profissionais que sirva de base para o enfrentamento co Covid 19, para melhor atender a população com diagnostico suspeito ou confirmado para maior segurança de todos os usuários dos sistema de saúde. aquisição de teste rápido para detectar Covid -19 em casos suspeitos. Custeio de teste SWAB para profissionais da saúde em caso suspeito de Coronavirus. 100,00 Locação de tenda para parte externa da unidade de saúde para realização de triagem aos usuários suspeitos de Covid 19. Monitorar o isolamento dos pacientes e contatos próximos. 90,00 Monitorar o isolamento dos pacientes e contatos próximos. 90,00 Promover a assistência adequada ao paciente, vigitância epidemiológica, sensível e oportuna, bem como ações de comunicação. Desenvolver diversas atividades diárias que dão sustentação as ações no enfrentamento ao Covid-19. 100,00 301 - Atenção Básica Otas providades de mandades de saúde do município Cumprir indicadores pactuados de Vigitância em Saúde do Programa Estadual de Qualificação da Vigitância em Saúde - Vigit AUS. Manutenção da farmácia na UBS Identificar e cadastrar 90% os hipertensos e diabéticos das áreas de abrungência das ESF 25,00 Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) em relação ao ano 2017			100,00	
Implantação de Comite de Operações Emergenciais-COP, para orientação nas medidas preventivas contra o Covid 19, como isolamento social, nos casos suspeitos e confirmados, sanitização e euidado com os trabalhadores, exigência no uso de máscara e higionização das mãos com lavagem com água e sabão ou uso de alcool 70%, o COPs es retunirá sempre que necessário para discutir medidas de controle da Pandemia, realizar avaliações do contexto do centrão e de todas as providencias que devem ser tomadas em relação ao Corona virus, disponibilizando dois fiscais para tal execução das ações. Elaboração do Plano de Contingência COVID 19 Providenciar um local adequado, equipado, com profissionais que sirva de base para o enfrentamento co Covid 19, para melhor atender a população com diagnostico suspeito ou confirmado para maior segurança de todos os usuários do sistema de saúde. aquisição de teste rápido para detectar Covid -19 em casos suspeito ou confirmado para maior segurança de todos os usuários do sistema de saúde. aquisição de teste rápido para detectar Covid -19 em casos suspeitos. Custeio de teste SWAB para profissionais da saúde em caso suspeito de Coronavirus. 100,00 Locação de teste sum parte externa da unidade de saúde para realização de triagem aos usuários suspeitos de Covid 19. Monitorar e manter registro atualizado dos casos suspeitos e confirmado. 100,00 Monitorar o isolamento dos pacientes e contatos próximos. Promover a assistência adequada ao paciente, vigilância epidemiológica, sensível e oportuna, bem como ações de comunicação. Desenvolver diversas atividades diárias que dão sustentação as ações no enfrentamento ao Covid-19. 100,00 Desenvolver diversas atividades diárias que dão sustentação as ações no enfrentamento ao Covid-19. 100,00 Cumprir indicadores pactuados de Vigilância em Saúde do município Construir, ampliar córu reformar as unidades de saúde do município Construir, ampliar córu reformar as unidades de saúde do município Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a		Abertura de uma UBS em horários alternativos	1	
o Covid 19, como isolamento social, nos casos suspeitos e confirmados, sanitzação e cuidado com os trabalhadores, exigência no uso de máscara e higienização das mãos com lavagem com água e sabão ou uso de álcool 70%, o COE se remirá sempre que necessário para discutir medidas de controle da Pandemia, realizar avaliações do contexto do cenário e de todas as providencias que devem ser tomadas em relação ao Corona virso, disponibilizando dois fiscais para tal execução das ações. Elaboração do Plano de Contingência COVID 19 Providenciar um local adequado, equipado, com profissionais que sirva de base para o enfrentamento co Covid 19, para melhor atender a população com diagnostico suspeito ou confirmado para maior segurança de todos os usuários do sistema de saúde. aquisição de teste râpido para detectar Covid -19 em casos suspeitos. Custeio de teste SWAB para profissionais da saúde em caso suspeito de Coronavirus. Locação de tenda para parte exterma da unidade de saúde para realização de triagem aos usuários suspeitos de Covid 19. Monitorar e manter registro atualizado dos casos suspeitos e confirmado. Monitorar o isolamento dos pacientes e contatos próximos. Promover a assistência adequada ao paciente, vigilância epidemiológica, sensível e oportuna, bem como ações de comunicação. Desenvolver diversas atividades diárias que dão sustentação as ações no enfrentamento ao Covid-19. 301 - Atenção Fortalecimento da saúde Qualificar 100% da equipe de saúde. 01 serviço de ouvidoria em funcionamento 1 Construir, ampliar e/ou reformar as unidades de saúde do Programa Estadual de Qualificação da Vigilância em Saúde - Vigia SUS Manutenção da farmácia na UBS Identificar e cadastrar 90% os hipertensos e diabéticos das áreas de abrangência das ESF 25,00 Reduzir em 15 a taxa de mortalidade permatura (de 30 a 69 anos) em relação ao ano 2017 Q.25 Manter 100% de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal. Manter atendimento para os pacientes no CAPs. Reduzir em 5% a taxa de mortalidade por cau			5	
Providenciar um local adequado, equipado, com profissionais que sirva de base para o enfrentamento co Covid 19, para melhor atender a população com diagnostico suspeito ou confirmado para maior segurança de todos os usuários do sistema de saúde. aquisição de teste rápido para detectar Covid -19 em casos suspeitos. Custeio de teste SWAB para profissionais da saúde em caso suspeito de Coronavirus. 100,00 Locação de tenda para parte externa da unidade de saúde para realização de triagem aos usuários suspeitos de Covid 19. Monitorar e manter registro atualizado dos casos suspeitos e confirmado. 100,00 Monitorar o isolamento dos pacientes e contatos próximos. Promover a assistência adequada ao paciente, vigilância epidemiológica, sensível e oportuna, bem como ações de comunicação. Desenvolver diversas atividades diárias que dão sustentação as ações no enfrentamento ao Covid-19. 301 - Altenção Básica Fortalecimento da saúde Qualificar 100% da equipe de saúde. 100,00 100,00 Construir, ampliar e/ou reformar as unidades de saúde do município Cumprir indicadores pactuados de Vigilância em Saúde do Programa Estadual de Qualificação da Vigilância em Saúde - Vigila SUS Manutenção da farmácia na UBS 1 Identificar e cadastrar 90% os hipertensos e diabéticos das áreas de abrangência das ESF 25,00 Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) em relação ao ano 2017 Q,25 Manter 100% de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal. 100,00 Manter atendimento para os pacientes no CAPs. Reduzir em 5% a taxa de mortalidade por causas externas, execto violência, em relação ao ano 2017		o Covid 19, como isolamento social, nos casos suspeitos e confirmados, sanitização e cuidado com os trabalhadores, exigência no uso de máscara e higienização das mãos com lavagem com água e sabão ou uso de álcool 70%, o COE se reunirá sempre que necessário para discutir medidas de controle da Pandemia, realizar avaliações do contexto do cenário e de todas as providencias que devem ser tomadas	1	
Covid 19, para melhor atender a população com diagnostico suspeito ou confirmado para maior segurança de todos os usuários do sistema de saúde. aquisição de teste rápido para detectar Covid -19 em casos suspeitos. Custeio de teste SWAB para profissionais da saúde em caso suspeito de Coronavirus. 100,00 Locação de tenda para parte externa da unidade de saúde para realização de triagem aos usuários suspeitos de Covid 19. Monitorar e manter registro atualizado dos casos suspeitos e confirmado. 100,00 Monitorar o isolamento dos pacientes e contatos próximos. 90,00 Promover a assistência adequada ao paciente, vigilância epidemiológica, sensível e oportuna, bem como ações de comunicação. Desenvolver diversas atividades diárias que dão sustentação as ações no enfrentamento ao Covid-19. 301 - Atenção Básica Portalecimento da saúde Qualificar 100% da equipe de saúde. 100,00 01 serviço de ouvidoria em funcionamento 1 construir, ampliar e/ou reformar as unidades de saúde do município 3 cumprir indicadores pactuados de Vigilância em Saúde do Programa Estadual de Qualificação da Vigilância em Saúde – Vigia SUS Manutenção da farmácia na UBS 1 dentificar e cadastrar 90% os hipertensos e diabéticos das áreas de abrangência das ESF 25,00 Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) em relação ao ano 2017 Q.25 Manter 100% de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal. Manter atendimento para os pacientes no CAPs. Reduzir em 5% a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violência, em relação ao ano 2017 2,00		Elaboração do Plano de Contingência COVID 19	1	
Custeio de teste SWAB para profissionais da saúde em caso suspeito de Coronavirus. Locação de tenda para parte externa da unidade de saúde para realização de triagem aos usuários suspeitos de Covid 19. Monitorar e manter registro atualizado dos casos suspeitos e confirmado. Monitorar o isolamento dos pacientes e contatos próximos. Promover a assistência adequada ao paciente, vigilância epidemiológica, sensível e oportuna, bem como ações de comunicação. Desenvolver diversas atividades diárias que dão sustentação as ações no enfrentamento ao Covid-19. 100,00 301 - Atenção Básica Fortalecimento da saúde Qualificar 100% da equipe de saúde. 01 serviço de ouvidoria em funcionamento 1 Construir, ampliar e/ou reformar as unidades de saúde do município Cumprir indicadores pactuados de Vigilância em Saúde do Programa Estadual de Qualificação da 90,00 Vigilância em Saúde — Vigia SUS Manutenção da farmácia na UBS 1 Identificar e cadastrar 90% os hipertensos e diabéticos das áreas de abrangência das ESF 25,00 Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) em relação ao ano 2017 0,25 Manter 100% de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal. Manter atendimento para os pacientes no CAPs. Reduzir em 5% a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violência, em relação ao ano 2017 2,00		Covid 19, para melhor atender a população com diagnostico suspeito ou confirmado para maior segurança	1	
Locação de tenda para parte externa da unidade de saúde para realização de triagem aos usuários suspeitos de Covid 19. Monitorar e manter registro atualizado dos casos suspeitos e confirmado. Monitorar o isolamento dos pacientes e contatos próximos. Promover a assistência adequada ao paciente, vigilância epidemiológica, sensível e oportuna, bem como ações de comunicação. Desenvolver diversas atividades diárias que dão sustentação as ações no enfrentamento ao Covid-19. 100,00 301 - Atenção Básica Fortalecimento da saúde Qualificar 100% da equipe de saúde. 100,00 01 serviço de ouvidoria em funcionamento 1 Construir, ampliar e/ou reformar as unidades de saúde do município 3 Cumprir indicadores pactuados de Vigilância em Saúde do Programa Estadual de Qualificação da 90,00 Vigilância em Saúde - Vigia SUS Manutenção da farmácia na UBS 1 Identificar e cadastrar 90% os hipertensos e diabéticos das áreas de abrangência das ESF 25,00 Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) em relação ao ano 2017 0,25 Manter 100% de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal. 100,00 Reduzir em 5% a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violência, em relação ao ano 2017 2,00		aquisição de teste rápido para detectar Covid -19 em casos suspeitos.	500	
de Covid 19. Monitorar e manter registro atualizado dos casos suspeitos e confirmado. Monitorar o isolamento dos pacientes e contatos próximos. Promover a assistência adequada ao paciente, vigilância epidemiológica, sensível e oportuna, bem como ações de comunicação. Desenvolver diversas atividades diárias que dão sustentação as ações no enfrentamento ao Covid-19. Portalecimento da saúde Fortalecimento da saúde Qualificar 100% da equipe de saúde. 100,00 1 serviço de ouvidoria em funcionamento 1 Construir, ampliar e/ou reformar as unidades de saúde do município 3 Cumprir indicadores pactuados de Vigilância em Saúde do Programa Estadual de Qualificação da Vigilância em Saúde – Vigia SUS Manutenção da farmácia na UBS 1 Identificar e cadastrar 90% os hipertensos e diabéticos das áreas de abrangência das ESF 25,00 Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) em relação ao ano 2017 0,25 Manter 100% de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal. 100,00 Manter atendimento para os pacientes no CAPs. Reduzir em 5% a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violência, em relação ao ano 2017 2,00		Custeio de teste SWAB para profissionais da saúde em caso suspeito de Coronavirus.	100,00	
Monitorar o isolamento dos pacientes e contatos próximos. Promover a assistência adequada ao paciente, vigilância epidemiológica, sensível e oportuna, bem como ações de comunicação. Desenvolver diversas atividades diárias que dão sustentação as ações no enfrentamento ao Covid-19. 100,00 301 - Atenção Básica Fortalecimento da saúde Qualificar 100% da equipe de saúde. 100,00 01 serviço de ouvidoria em funcionamento 1 Construir, ampliar e/ou reformar as unidades de saúde do município 3 Cumprir indicadores pactuados de Vigilância em Saúde do Programa Estadual de Qualificação da Vigilância em Saúde - Vigia SUS Manutenção da farmácia na UBS 1 Identificar e cadastrar 90% os hipertensos e diabéticos das áreas de abrangência das ESF 25,00 Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) em relação ao ano 2017 0,25 Manter 100% de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal. 100,00 Manter atendimento para os pacientes no CAPs. Reduzir em 5% a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violência, em relação ao ano 2017 2,00			2	
Promover a assistência adequada ao paciente, vigilância epidemiológica, sensível e oportuna, bem como ações de comunicação. Desenvolver diversas atividades diárias que dão sustentação as ações no enfrentamento ao Covid-19. 100,00 301 - Atenção Básica Fortalecimento da saúde Qualificar 100% da equipe de saúde. Qualificar 100% da equipe de saúde. 100,00 1 serviço de ouvidoria em funcionamento 1 Construir, ampliar e/ou reformar as unidades de saúde do município 3 Cumprir indicadores pactuados de Vigilância em Saúde do Programa Estadual de Qualificação da 90,00 Vigilância em Saúde – Vigia SUS Manutenção da farmácia na UBS 1 Identificar e cadastrar 90% os hipertensos e diabéticos das áreas de abrangência das ESF 25,00 Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) em relação ao ano 2017 0,25 Manter 100% de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal. 100,00 Manter atendimento para os pacientes no CAPs. 100,00 Reduzir em 5% a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violência, em relação ao ano 2017 2,00		Monitorar e manter registro atualizado dos casos suspeitos e confirmado.	100,00	
ações de comunicação. Desenvolver diversas atividades diárias que dão sustentação as ações no enfrentamento ao Covid-19. Fortalecimento da saúde Qualificar 100% da equipe de saúde. Qualificar 100% da equipe de saúde. O1 serviço de ouvidoria em funcionamento Construir, ampliar e/ou reformar as unidades de saúde do município 3 Cumprir indicadores pactuados de Vigilância em Saúde do Programa Estadual de Qualificação da Vigilância em Saúde – Vigia SUS Manutenção da farmácia na UBS Identificar e cadastrar 90% os hipertensos e diabéticos das áreas de abrangência das ESF 25,00 Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) em relação ao ano 2017 Q.25 Manter 100% de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal. 100,00 Manter atendimento para os pacientes no CAPs. Reduzir em 5% a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violência, em relação ao ano 2017 2,00		Monitorar o isolamento dos pacientes e contatos próximos.	90,00	
Fortalecimento da saúde Qualificar 100% da equipe de saúde. 01 serviço de ouvidoria em funcionamento 1 Construir, ampliar e/ou reformar as unidades de saúde do município 3 Cumprir indicadores pactuados de Vigilância em Saúde do Programa Estadual de Qualificação da Vigilância em Saúde – Vigia SUS Manutenção da farmácia na UBS 1 Identificar e cadastrar 90% os hipertensos e diabéticos das áreas de abrangência das ESF 25,00 Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) em relação ao ano 2017 0,25 Manter 100% de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal. 100,00 Manter atendimento para os pacientes no CAPs. 100,00 Reduzir em 5% a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violência, em relação ao ano 2017 2,00			100,00	
Básica Qualificar 100% da equipe de saúde. 100,00 01 serviço de ouvidoria em funcionamento 1 Construir, ampliar e/ou reformar as unidades de saúde do município 3 Cumprir indicadores pactuados de Vigilância em Saúde do Programa Estadual de Qualificação da Vigilância em Saúde — Vigia SUS Manutenção da farmácia na UBS 1 Identificar e cadastrar 90% os hipertensos e diabéticos das áreas de abrangência das ESF 25,00 Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) em relação ao ano 2017 0,25 Manter 100% de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal. 100,00 Manter atendimento para os pacientes no CAPs. 100,00 Reduzir em 5% a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violência, em relação ao ano 2017 2,00		Desenvolver diversas atividades diárias que dão sustentação as ações no enfrentamento ao Covid-19.	100,00	
Qualificar 100% da equipe de saúde. 100,00 01 serviço de ouvidoria em funcionamento 1 Construir, ampliar e/ou reformar as unidades de saúde do município 3 Cumprir indicadores pactuados de Vigilância em Saúde do Programa Estadual de Qualificação da Vigilância em Saúde – Vigia SUS Manutenção da farmácia na UBS 1 Identificar e cadastrar 90% os hipertensos e diabéticos das áreas de abrangência das ESF 25,00 Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) em relação ao ano 2017 0,25 Manter 100% de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal. 100,00 Manter atendimento para os pacientes no CAPs. 100,00 Reduzir em 5% a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violência, em relação ao ano 2017 2,00	,	Fortalecimento da saúde	100,00	
Construir, ampliar e/ou reformar as unidades de saúde do município Cumprir indicadores pactuados de Vigilância em Saúde do Programa Estadual de Qualificação da Vigilância em Saúde – Vigia SUS Manutenção da farmácia na UBS Identificar e cadastrar 90% os hipertensos e diabéticos das áreas de abrangência das ESF 25,00 Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) em relação ao ano 2017 O,25 Manter 100% de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal. 100,00 Manter atendimento para os pacientes no CAPs. Reduzir em 5% a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violência, em relação ao ano 2017 2,00	Dasica	Qualificar 100% da equipe de saúde.	100,00	
Cumprir indicadores pactuados de Vigilância em Saúde do Programa Estadual de Qualificação da Vigilância em Saúde – Vigia SUS Manutenção da farmácia na UBS Identificar e cadastrar 90% os hipertensos e diabéticos das áreas de abrangência das ESF 25,00 Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) em relação ao ano 2017 0,25 Manter 100% de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal. 100,00 Manter atendimento para os pacientes no CAPs. 100,00 Reduzir em 5% a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violência, em relação ao ano 2017 2,00		01 serviço de ouvidoria em funcionamento	1	
Vigilância em Saúde – Vigia SUS Manutenção da farmácia na UBS 1 Identificar e cadastrar 90% os hipertensos e diabéticos das áreas de abrangência das ESF 25,00 Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) em relação ao ano 2017 0,25 Manter 100% de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal. 100,00 Manter atendimento para os pacientes no CAPs. 100,00 Reduzir em 5% a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violência, em relação ao ano 2017 2,00		Construir, ampliar e/ou reformar as unidades de saúde do município	3	
Identificar e cadastrar 90% os hipertensos e diabéticos das áreas de abrangência das ESF 25,00 Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) em relação ao ano 2017 0,25 Manter 100% de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal. 100,00 Manter atendimento para os pacientes no CAPs. 100,00 Reduzir em 5% a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violência, em relação ao ano 2017 2,00			90,00	
Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) em relação ao ano 2017 0,25 Manter 100% de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal. 100,00 Manter atendimento para os pacientes no CAPs. 100,00 Reduzir em 5% a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violência, em relação ao ano 2017 2,00		Manutenção da farmácia na UBS	1	
Manter 100% de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal. 100,00 Manter atendimento para os pacientes no CAPs. 100,00 Reduzir em 5% a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violência, em relação ao ano 2017 2,00		Identificar e cadastrar 90% os hipertensos e diabéticos das áreas de abrangência das ESF	25,00	
Manter atendimento para os pacientes no CAPs. 100,00 Reduzir em 5% a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violência, em relação ao ano 2017 2,00		Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) em relação ao ano 2017	0,25	
Reduzir em 5% a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violência, em relação ao ano 2017 2,00		Manter 100% de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal.	100,00	
		Manter atendimento para os pacientes no CAPs.	100,00	
Pagamento mensal do CIS/AMUNPAR 12		Reduzir em 5% a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violência, em relação ao ano 2017	2,00	
		Pagamento mensal do CIS/AMUNPAR	12	

Ampliar para 90% das gestantes SUS com 7 ou mais consultas de pré-natal	100,00	
Credenciar 2 Ubs Para Obtenção Do Selo Prata	2	
Realizar 2(duas) conferencias municipais de saúde (são realizadas a cada 02 anos).	2	
Estruturar e reestruturar 100% das unidades de saúde com equipamentos e materiais permanentes (ar condicionado	100,00	
Implantar Relação Municipal de Medicamentos	100,00	
Realizar diagnóstico e Tratamento de Casos de Tuberculose	100,00	
Manter em até 32% as internações por condições sensíveis a APS, na faixa etária acima de 60 anos 2015	0,50	
Reduzir em 10% o percentual de exodontia em relação ao ano de 2017	2,00	
Acompanhar 80% de pacientes com transtorno mental	80,00	
Atender 100% da demanda de internação hospitalar conforme AIH disponibilizadas	100,00	
Prover os atendimentos necessários à gestantes conforme sua estratificação de risco	90,00	
Desenvolver 100% das ações da ESF	100,00	
Qualificação 100% dos membros do conselho municipal de saúde)	100,00	
Propiciar a capacitação dos profissionais envolvidos na assistência farmacêutica	85,00	
Realizar vacina BCG em todos os Nascidos Vivos	100,00	
Vincular 90% das gestantes SUS ao Hospital para a realização do parto, conforme a estratificação de risco	100,00	
Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico a cada três anos.	40,00	
Realizar 3 Audiências Pública conforme preconizado para a prestação de contas	3	
Informatizar UBS, unidade de saúde para melhorar toda rede de atendimento	100,00	
Desenvolvimento de ações educativas junto á população.	8	
Realizar busca ativa de Sintomáticos Respiratórios	30,00	
Equipar Unidades de Saúde com Equipamentos, materiais e equipamentos necessários à prestação de primeiros socorros	3	
Atender a demanda para consultas especializadas e SADT em tempo oportuno	1.050	
Prevenir/ evitar a Mortalidade Materna	100,00	
Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	25,00	
Realizar diagnóstico e Tratamento de Casos de Hanseníase	100,00	
Realizar manutenção e ampliar frota de ambulâncias e veículos para transporte de pacientes	1.050	
Prevenir/ reduzir a Mortalidade Infantil	100,00	
Realizar mensalmente 02 atividades educativas temáticas relacionada á promoção da saúde e prevenção de doenças	2	
Realizar três testes de Sífilis nas gestantes	3	
Reduzir as internações por causas sensíveis da atenção primária	60,00	
Aumentar em 1% ao ano o parto normal (gestantes SUS)- 2018 a 2021 - 40%	1,00	
Prover mensalmente as UBS de materiais e insumos	100,00	
Fornecer uniformes para os profissionais do Departamento de Saúde	1	
Reduzir a taxa de mortalidade precoce por doenças cardio e cerebrovasculares em 2,5% em relação ao ano 2017	2,00	
Manter Convênio com Hospital para atendimento Urgência e Emergência	100,00	
Reduzir as internações por causas sensíveis da atenção primária	60,00	

https://digisusgmp.saude.gov.br 28 de 45

302 -Assistência Hospitalar e Ambulatorial

304 -	Realizar atividades em praça pública a cada ano	1	
Vigilância Sanitária	Realizar no mínimo 6 ciclos de visitas domiciliar em 100% dos domicílios, infestados pelo Aedes aegypti	6	
	Programar ações de vigilância sanitária considerada necessária	100,00	
	Proporção de ações da vigilância sanitária	12	
305 -	Cumprir de cobertura Vacinal do Ministério da Saúde para menores de 01 ano	95,00	
Vigilância Epidemiológica	Investigar 100% dos óbitos infantil e fetais	100,00	
	Garantir adequadas instalações sanitárias no Hospital	8	
	100% dos casos novos notificados no SINAN, de sífilis congênita em menores de 1 (um) ano de idade	100,00	
	Acompanhar crianças menores de 01 ano mensalmente.	100,00	
	Disponibilizar e controlar Declaração de Nascidos para o Hospital	100,00	
	Inserir regularmente dados no SIM	100,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Acompanhar crescimento e desenvolvimento de crianças até 5 anos de idade	100,00	

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações	Corrente	N/A	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
Complementares	Capital	N/A	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 -	Corrente	N/A	1.194.419,84	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.194.419,84
Administração Geral	Capital	N/A	401.426,38	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	401.426,38
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	4.531.177,32	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.531.177,32
	Capital	N/A	1.210,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.210,00
302 -	Corrente	N/A	3.573.484,60	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.573.484,60
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Capital	N/A	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	20.000,00
303 - Suporte	Corrente	N/A	5.400,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.400,00
Profilático e Terapêutico	Capital	N/A	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância	Corrente	N/A	45.680,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	45.680,00
Sanitária	Capital	N/A	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância	Corrente	N/A	184.394,68	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	184.394,68
Epidemiológica	Capital	N/A	74.058,88	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	74.058,88
306 -	Corrente	N/A	7.420,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	7.420,00
Alimentação e Nutrição	Capital	N/A	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

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

Data da consulta: 06/09/2021.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS Melhorar o atendimento a população.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2020	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	0	-	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Е	_	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	80,00	-	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	90,00	-	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	-	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00		0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	Е	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0		0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	-	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	85,00	-	0	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,29	-	0	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,35		0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	25,00	-	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	10,00		0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	-	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	-	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	-	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	85,00	-	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	85,00	-	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Е	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	-	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	-	0	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online Data da consulta: 06/09/2021.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa Atendimento a população.

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	Convênios destinadas à	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
	Corrente	289.638,61	1.336.291,89	1.494.101,74	198.658,65	0,00	0,00	0,00	0,00	3.318.690,89
Básica	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Corrente	45.243,25	2.875.763,76	0,00	132.328,54	0,00	0,00	0,00	0,00	3.053.335,55
Hospitalar e Ambulatorial	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Profilático e Terapêutico	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Corrente	0,00	2.093,84	3.810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.903,84
Sanitária (Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Corrente	0,00	16.627,22	55.550,41	14.132,90	0,00	0,00	0,00	0,00	86.310,53
Epidemiológica	Capital	0,00	0,00	0,00	66.253,65	0,00	0,00	0,00	0,00	66.253,65
	Corrente	0,00	0,00	1.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.170,00
Alimentação e Nutrição	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Corrente	0,00	337.180,63	302.507,42	49.951,71	0,00	0,00	0,00	0,00	689.639,76
Subfunções	Capital	45.376,00	17.737,35	0,00	82.521,30	0,00	0,00	0,00	0,00	145.634,65
TOTAL		380.257,86	4.585.694,69	1.857.139,57	543.846,75	0,00	0,00	0,00	0,00	7.366.938,87

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

Data da consulta: 12/08/2021.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado								
	Indicador	Transmissão						
		Única						
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	4,92 %						
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	89,08 %						
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	9,13 %						
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	92,11 %						
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	12,90 %						
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	61,70 %						
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.177,69						
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	52,00 %						
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,92 %						
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	25,07 %						
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,88 %						
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %						
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	29,27 %						
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	28,03 %						

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

Data da consulta: 12/08/2021.

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E	PREVISÃO	PREVISÃO	RECEITAS RI	EALIZADAS
TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	INICIAL	ATUALIZADA (a)	Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	1.287.146,00	1.287.146,00	1.256.795,58	97,64
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	300.000,00	300.000,00	129.519,41	43,17
IPTU	145.000,00	145.000,00	79.484,48	54,82
Multas, Juros de Mora, Divida Ativa e Outros Encargos do IPTU	155.000,00	155.000,00	50.034,93	32,28
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	290.146,00	290.146,00	195.503,40	67,38
ITBI	275.000,00	275.000,00	193.626,59	70,41
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	15.146,00	15.146,00	1.876,81	12,39
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	187.000,00	187.000,00	148.956,50	79,66
ISS	170.000,00	170.000,00	146.900,47	86,41
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	17.000,00	17.000,00	2.056,03	12,09
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	510.000,00	510.000,00	782.816,27	153,49
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	21.875.000,00	21.875.000,00	14.519.145,82	66,37
Cota-Parte FPM	14.050.000,00	14.050.000,00	8.823.761,85	62,80
Cota-Parte ITR	680.000,00	680.000,00	858.886,46	126,31
Cota-Parte do IPVA	600.000,00	600.000,00	447.194,26	74,53
Cota-Parte do ICMS	6.300.000,00	6.300.000,00	4.317.495,64	68,53
Cota-Parte do IPI - Exportação	110.000,00	110.000,00	71.807,61	65,28
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	135.000,00	135.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	135.000,00	135.000,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	23.162.146,00	23.162.146,00	15.775.941,40	68,11
DESPESAS COM AÇÕES DOTAÇÃO DOTAÇÃO	DESPESAS	DESPESAS	DESPESAS	Inscritas

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a	
DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	Pagar Não Processados (g)	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	2.417.608,05	2.389.631,12	1.338.143,89	56,00	1.336.291,89	55,92	1.336.291,89	55,92	1.852,00	
Despesas Correntes	2.417.608,05	2.389.631,12	1.338.143,89	56,00	1.336.291,89	55,92	1.336.291,89	55,92	1.852,00	
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	3.374.074,85	3.368.379,14	2.875.763,76	85,38	2.875.763,76	85,38	2.875.763,76	85,38	0,00	
Despesas Correntes	3.354.074,85	3.348.379,14	2.875.763,76	85,89	2.875.763,76	85,89	2.875.763,76	85,89	0,00	
Despesas de Capital	20.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	40.680,00	40.680,00	2.093,84	5,15	2.093,84	5,15	2.093,84	5,15	0,00
Despesas Correntes	40.680,00	40.680,00	2.093,84	5,15	2.093,84	5,15	2.093,84	5,15	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	15.605,00	20.605,00	16.627,22	80,70	16.627,22	80,70	16.627,22	80,70	0,00
Despesas Correntes	15.605,00	20.605,00	16.627,22	80,70	16.627,22	80,70	16.627,22	80,70	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	786.090,00	764.190,00	190.223,71	24,89	190.223,71	24,89	190.223,71	24,89	0,00
Despesas Correntes	600.360,00	607.360,00	172.486,36	28,40	172.486,36	28,40	172.486,36	28,40	0,00
Despesas de Capital	185.730,00	156.830,00	17.737,35	11,31	17.737,35	11,31	17.737,35	11,31	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	6.634.057,90	6.583.485,26	4.422.852,42	67,18	4.421.000,42	67,15	4.421.000,42	67,15	1.852,00

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)			
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	4.422.852,42	4.421.000,42	4.421.000,42			
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	1.852,00	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)	4.422.852,42	4.421.000,42	4.421.000,42			
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	2.366.391,2					
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A			
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	2.056.461,21	2.054.609,21	2.054.609,21			
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)	28,03	28,02	28,02			

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO	Saldo Inicial	Despesas Custe	Saldo Final		
PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	(no exercício atual) (h)	Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	(não aplicado) (l) = (h - (i ou j))

EXERCÍCIO	Valor	Valor	Valor	Total	RPNI	P Inscritos	Va	lor	Total	Total de	Total de	Diferença
,	DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO RCÍCIOS ANTERIORES (XX)		CUMPRIDO		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	
Diferença de limite não cumprido em 2018				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	

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 = (XIIId)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2020	2.366.391,21	4.422.852,42	2.056.461,21	1.852,00	1.852,00	0,00	0,00	1.852,00	0,00	2.058.313,21
Empenhos de 2019	2.403.094,48	4.552.117,24	2.149.022,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.149.022,76
Empenhos de 2018	2.247.832,98	3.816.977,50	1.569.144,52	0,00	1.872,95	0,00	0,00	0,00	0,00	1.571.017,47
Empenhos de 2017	2.059.313,14	4.536.728,53	2.477.415,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.477.415,39
Empenhos de 2016	2.124.602,63	4.510.781,66	2.386.179,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.386.179,03
Empenhos de 2015	1.884.965,18	3.616.375,32	1.731.410,14	0,00	153.021,38	0,00	0,00	0,00	0,00	1.884.431,52
Empenhos de 2014	1.728.060,90	3.485.250,26	1.757.189,36	0,00	151.914,93	0,00	0,00	0,00	0,00	1.909.104,29
Empenhos de 2013	1.630.124,83	2.476.528,74	846.403,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	846.403,91

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	Saldo Inicial	Despesas Custe	Saldo Final		
OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	(w)	Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	(não aplicado) 1 (aa) = (w - (x ou y))
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVII)	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 (XXVIII)			I) 1.050	0.020,00	2.163.	885,25	2.152.920,6	9	99,49
Provenientes da União			1.030	0.020,00	1.991.0	047,08	1.987.080,9	4	99,80
Provenientes dos Estados			20	0.000,00	172.	338,17	165.839,7	5	95,95
Provenientes de Outros Municípios				0,00	0,00 0,00		00	0,00	
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXIX)				0,00	0,00		0,00		0,00
OUTRAS RECEITAS (XXX)			3:	33.719,00 39.719,00		719,00	4.290,28		10,80
TOTAL RECEITAS ADICIO DA SAÚDE (XXXI) = (XXV			1.083	3.739,00	2.203.0	504,25	2.157.210,9	.157.210,97 97,8	
DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA	POR SUBFUNÇÕES E INICIAL ATUALIZADA			DESPESAS DESPESAS EMPENHADAS LIQUIDADAS			DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a
ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO		(c)	Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	Pagar não Processados (g)

DA SAUDE (XXXI) = (XXV)	$III + XXIX + \lambda$	(XX)							
DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPES EMPENH		DESPES LIQUIDA		DESPESA PAGAS		Inscritas em Restos a
CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO		(c)	Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	Pagar não Processados (g)
ATENÇÃO BÁSICA (XXXII)	1.055.210,00	2.157.446,20	1.982.399,00	91,89	1.982.399,00	91,89	1.982.399,00	91,89	0,00
Despesas Correntes	1.054.000,00	2.156.236,20	1.982.399,00	91,94	1.982.399,00	91,94	1.982.399,00	91,94	0,00
Despesas de Capital	1.210,00	1.210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	151.000,00	225.105,46	177.571,79	78,88	177.571,79	78,88	177.571,79	78,88	0,00
Despesas Correntes	151.000,00	225.105,46	177.571,79	78,88	177.571,79	78,88	177.571,79	78,88	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)	0,00	5.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	5.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)	0,00	5.000,00	3.810,00	76,20	3.810,00	76,20	3.810,00	76,20	0,00
Despesas Correntes	0,00	5.000,00	3.810,00	76,20	3.810,00	76,20	3.810,00	76,20	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)	112.600,00	237.848,56	135.936,96	57,15	135.936,96	57,15	135.936,96	57,15	0,00
Despesas Correntes	107.600,00	163.789,68	69.683,31	42,54	69.683,31	42,54	69.683,31	42,54	0,00
Despesas de Capital	5.000,00	74.058,88	66.253,65	89,46	66.253,65	89,46	66.253,65	89,46	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)	7.420,00	7.420,00	1.170,00	15,77	1.170,00	15,77	1.170,00	15,77	0,00
Despesas Correntes	7.420,00	7.420,00	1.170,00	15,77	1.170,00	15,77	1.170,00	15,77	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII)	151.790,00	831.656,22	480.356,43	57,76	480.356,43	57,76	480.356,43	57,76	0,00
Despesas Correntes	25.000,00	587.059,84	352.459,13	60,04	352.459,13	60,04	352.459,13	60,04	0,00

Despesas de Capital	126.790,00	244.596,38	127.897,30	52,29	127.897,30	52,29	127.897,30	52,29	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	1.478.020,00	3.469.876,44	2.781.244,18	80,15	2.781.244,18	80,15	2.781.244,18	80,15	0,00
DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPES EMPENH		DESPES LIQUIDA		DESPES. PAGAS		Inscritas em Restos a
COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES		(c)	Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	Pagar não Processados (g)
ATENÇÃO BÁSICA (XL) = (IV + XXXII)	3.472.818,05	4.547.077,32	3.320.542,89	73,03	3.318.690,89	72,99	3.318.690,89	72,99	1.852,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) = (V + XXXIII)	3.525.074,85	3.593.484,60	3.053.335,55	84,97	3.053.335,55	84,97	3.053.335,55	84,97	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)	0,00	5.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	40.680,00	45.680,00	5.903,84	12,92	5.903,84	12,92	5.903,84	12,92	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	128.205,00	258.453,56	152.564,18	59,03	152.564,18	59,03	152.564,18	59,03	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (XIX + XXXVII)	7.420,00	7.420,00	1.170,00	15,77	1.170,00	15,77	1.170,00	15,77	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII)	937.880,00	1.595.846,22	670.580,14	42,02	670.580,14	42,02	670.580,14	42,02	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	8.112.077,90	10.053.361,70	7.204.096,60	71,66	7.202.244,60	71,64	7.202.244,60	71,64	1.852,00
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes ³	1.428.020,00	3.065.486,44	2.400.986,32	78,32	2.400.986,32	78,32	2.400.986,32	78,32	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLVIII)	6.684.057,90	6.987.875,26	4.803.110,28	68,73	4.801.258,28	68,71	4.801.258,28	68,71	1.852,00

FONTE: SIOPS, Paraná27/01/21 16:16:57

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

 2 Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).
- 3 Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2020 (Fonte: FNS)	Valor Executado
------------------------	-----------------------	---	--------------------

Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 6.950,00	0,00
	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 511.864,08	304359,00
	10301501920YI - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 56,00	0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 906.181,80	906181,00
	1030150192E89 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	R\$ 500.000,00	279333,00
	10303201520AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 6.000,00	1973,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 18.000,00	0,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 13.516,80	13516,00
	10305201520AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 3.750,00	0,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 64.070,26	64070,00
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 5.250,00	1170,00

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 pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	ão de emergência de saúde
Descrição do recurso	Valor do Recurso
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)	538.379,96
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00
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	1.344.123,96
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	1.882.503,92

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 299.382,47 299.382,47 299.382,47 Atenção Básica 68.000,40 68.000,40 68.000,40 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

Total	367.382,87	367.382,87	367.382,87
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00

Gerado em 12/08/2021 10:26:26

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	Valor do Recurso
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00
Total	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

Gerado em 12/08/2021 10:26:25

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	Valor do Recurso
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00
Total	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

Gerado em 12/08/2021 10:26:27

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Investir cada ano, para melhorar a promoção e prevenção à saúde da população.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias. Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS) Data da consulta: 06/09/2021.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online Data da consulta: 06/09/2021.

• Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve

11. Análises e Considerações Gerais

Melhorar o atendimento a população.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

• Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício Melhorar o atendimento a população com promoção e prevenção.

JORGE IURY SAKAMAE ROMEIRO Secretário(a) de Saúde AMAPORÃ/PR, 2020

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: PARANA MUNICÍPIO: AMAPORA Relatório Anual de Gestão - 2020

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

• Considerações:

OK.

Introdução

• Considerações:

OK

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

• Considerações:

OK.

Dados da Produção de Serviços no SUS

• Considerações:

OK

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

• Considerações:

OK

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

• Considerações:

OK.

Programação Anual de Saúde - PAS

• Considerações:

APROVADO.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

• Considerações:

OK

Execução Orçamentária e Financeira

Considerações:

APROVADO.

Auditorias

• Considerações:

OK

Análises e Considerações Gerais

• Parecer do Conselho de Saúde:

Que as ações sejam casa vez mais qualitativas pata melhor atender a população.

Recomendações para o Próximo Exercício

• Considerações:

Sempre estar melhorando as condições das estruturas físicas das UBS, acalçar as metas propostas nos indicadores e que as ações sejam cada vez mais qualitativas para melhor atender a população no sistema de saúde.

Status do Parecer: Aprovado

AMAPORÃ/PR, 30 de Maio de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Amaporã