

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: ESPIRITO SANTO  
MUNICÍPIO: BREJETUBA

# **2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2019**

RITA DE CASSIA FONTES  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

|                               |                        |
|-------------------------------|------------------------|
| <b>UF</b>                     | ES                     |
| <b>Município</b>              | BREJETUBA              |
| <b>Região de Saúde</b>        | Metropolitana          |
| <b>Área</b>                   | 342,51 Km <sup>2</sup> |
| <b>População</b>              | 12.404 Hab             |
| <b>Densidade Populacional</b> | 37 Hab/Km <sup>2</sup> |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 24/10/2021

## 1.2. Secretaria de Saúde

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Nome do Órgão</b>       | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BREJETUBA         |
| <b>Número CNES</b>         | 6755267  |
| <b>CNPJ</b>                | A informação não foi identificada na base de dados |
| <b>CNPJ da Mantenedora</b> | 01612674000100                                     |
| <b>Endereço</b>            | RUA ARACI PEREIRA SARTH 412                        |
| <b>Email</b>               | semusbrejetuba@gmail.com                           |
| <b>Telefone</b>            | 27 - 37331215                                      |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 24/10/2021

## 1.3. Informações da Gestão

|  |                              |
|--|------------------------------|
| <b>Prefeito(a)</b>                         | JOÃO DO CARMO DIAS           |
| <b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b> | RITA DE CASSIA FONTES        |
| <b>E-mail secretário(a)</b>                | financas@brejetuba.es.gov.br |
| <b>Telefone secretário(a)</b>              | 2737331027                   |

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

Data da consulta: 24/10/2021

## 1.4. Fundo de Saúde

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| <b>Instrumento de criação</b> | LEI                |
| <b>Data de criação</b>        | 10/1997            |
| <b>CNPJ</b>                   | 14.485.952/0001-57 |

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| <b>Natureza Jurídica</b>       | FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL |
| <b>Nome do Gestor do Fundo</b> | RITA DE CASSIA FONTES                           |

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

Data da consulta: 24/10/2021

## 1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 25/10/2021

## 1.6. Informações sobre Regionalização

### Região de Saúde: Metropolitana

| Município               | Área (Km <sup>2</sup> ) | População (Hab) | Densidade |
|-------------------------|-------------------------|-----------------|-----------|
| AFONSO CLÁUDIO          | 954.656                 | 30326           | 31,77     |
| ARACRUZ                 | 1436.02                 | 104942          | 73,08     |
| BREJETUBA               | 342.507                 | 12450           | 36,35     |
| CARIACICA               | 279.975                 | 386495          | 1.380,46  |
| CONCEIÇÃO DO CASTELO    | 364.531                 | 12887           | 35,35     |
| DOMINGOS MARTINS        | 1225.327                | 34120           | 27,85     |
| FUNDÃO                  | 279.648                 | 22379           | 80,03     |
| GUARAPARI               | 592.231                 | 128504          | 216,98    |
| IBATIBA                 | 241.49                  | 26762           | 110,82    |
| IBIRAÇU                 | 199.824                 | 12701           | 63,56     |
| ITAGUAÇU                | 530.388                 | 13982           | 26,36     |
| ITARANA                 | 299.077                 | 10433           | 34,88     |
| JOÃO NEIVA              | 272.865                 | 16774           | 61,47     |
| LARANJA DA TERRA        | 456.985                 | 10919           | 23,89     |
| MARECHAL FLORIANO       | 286.102                 | 17141           | 59,91     |
| SANTA LEOPOLDINA        | 716.441                 | 12171           | 16,99     |
| SANTA MARIA DE JETIBÁ   | 735.552                 | 41588           | 56,54     |
| SANTA TERESA            | 694.532                 | 23853           | 34,34     |
| SERRA                   | 553.254                 | 536765          | 970,20    |
| VENDA NOVA DO IMIGRANTE | 187.894                 | 26204           | 139,46    |
| VIANA                   | 311.608                 | 80735           | 259,09    |
| VILA VELHA              | 208.82                  | 508655          | 2.435,85  |
| VITÓRIA                 | 93.381                  | 369534          | 3.957,27  |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

## 1 .7. Conselho de Saúde

|  |                                  |   |
|--|----------------------------------|---|
| <b>Instrumento Legal de Criação</b>        | LEI                              |   |
| <b>Endereço</b>                            | RUA ARACI PEREIRA SARTH 0 CENTRO |   |
| <b>E-mail</b>                              | saude@brejetuba.es.gov.br        |   |
| <b>Telefone</b>                            | 2737331200                       |   |
| <b>Nome do Presidente</b>                  | RITA DE CASSIA FONTES            |   |
| <b>Número de conselheiros por segmento</b> | <b>Usuários</b>                  | 4 |
|  | <b>Governo</b>                   | 3 |
|  | <b>Trabalhadores</b>             | 2 |
|  | <b>Prestadores</b>               | 0 |

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

Ano de referência: 201904

- **Considerações**

O município de Brejetuba localiza-se na região sudoeste serrana do Estado do Espírito Santo, confrontando-se com os municípios de Afonso Cláudio, Muniz Freire, Conceição do Castelo e Mutum, possui um território de 354, 404 km<sup>2</sup>, região montanhosa, cortada pela BR 262. Terra fértil, valorosa, de gente humilde, trabalhadora. Povo de garra que em busca de seu ideal maior, transformou um vilarejo em cidade. Brejetuba, cujo nome originou-se de uma palmeira da região, junto com suas matas verdejantes, águas cristalinas, paisagens inesquecíveis.

Distrito criado com a denominação de Brejaúba, pela lei estadual nº 1739, de 11/01/1930, subordinado ao município de Afonso Cláudio. Pelo decreto lei estadual nº 15177, de 31/12/1943, o distrito de Brejaúba passou a denominar-se Brejetuba. Elevado à categoria de município com a denominação de Brejetuba, pela lei estadual nº 5146, de 15/12/1995, desmembrado de Afonso Cláudio. Quem é natural de Brejetuba é denominado Brejetubense.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de Brejetuba tem como papel fundamental a coordenação do processo de implantação do Sistema Único de Saúde - SUS no município. Para isso, o gestor municipal precisa agir de forma articulada com as duas outras esferas de governo, União e Estado, e com as instâncias de controle social, representada pelo Conselho Municipal de Saúde e a Casa Legislativa.

Com o objetivo de prestar contas e tornar públicas as ações realizadas e em consonância com a Lei Complementar nº 141/2012, de 13/01/2012, que regulamentou a Emenda Constitucional nº 29/2000, a Secretaria Municipal da Saúde de Brejetuba apresenta o relatório, contendo o que estipula o Artigo 36 da referida Lei:

Art. 36. O gestor do SUS em cada ente da Federação elaborará Relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior, o qual conterá, no mínimo, as seguintes informações: I - montante e fonte dos recursos aplicados no período; II - auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações; III - oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando os dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação.

É importante mencionar que houve troca de gestão municipal 2020/2021, e os dados estão sendo inseridos no DIGISUS somente agora em 2021. Desta forma dificulta todo o processo de prestação de contas, pois alguns servidores não se encontram mais no setor, ficando impossível identificar as ações realizadas em 2019. Não houve transição e entrega da documentação solicitada pela gestão atual.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

Período: 2019

| Faixa Etária   | Masculino   | Feminino    | Total        |
|----------------|-------------|-------------|--------------|
| 0 a 4 anos     | 577         | 552         | 1129         |
| 5 a 9 anos     | 509         | 497         | 1006         |
| 10 a 14 anos   | 456         | 467         | 923          |
| 15 a 19 anos   | 499         | 490         | 989          |
| 20 a 29 anos   | 974         | 980         | 1954         |
| 30 a 39 anos   | 1095        | 980         | 2075         |
| 40 a 49 anos   | 961         | 843         | 1804         |
| 50 a 59 anos   | 671         | 567         | 1238         |
| 60 a 69 anos   | 431         | 356         | 787          |
| 70 a 79 anos   | 186         | 151         | 337          |
| 80 anos e mais | 91          | 71          | 162          |
| <b>Total</b>   | <b>6450</b> | <b>5954</b> | <b>12404</b> |

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

Data da consulta: 26/10/2021.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

| Unidade Federação | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|-------------------|------|------|------|------|------|
| Brejetuba         | 173  | 193  | 195  | 205  | 241  |

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

Data da consulta: 26/10/2021.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

| Capítulo CID-10                                    | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|--|------|------|------|------|------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias      | 14   | 33   | 32   | 23   | 16   |
| II. Neoplasias (tumores)                           | 22   | 39   | 42   | 32   | 42   |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 3    | 4    | 5    | 1    | 5    |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas  | 7    | 3    | 4    | 12   | 11   |
| V. Transtornos mentais e comportamentais           | 7    | 2    | 1    | 2    | 5    |
| VI. Doenças do sistema nervoso                     | 7    | 12   | 9    | 5    | 10   |

| Capítulo CID-10                                    | 2015       | 2016       | 2017       | 2018       | 2019       |
|--|------------|------------|------------|------------|------------|
| VII. Doenças do olho e anexos                      | 2          | -          | 5          | 3          | -          |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide      | 1          | 1          | 1          | -          | 1          |
| IX. Doenças do aparelho circulatório               | 53         | 48         | 53         | 34         | 49         |
| X. Doenças do aparelho respiratório                | 57         | 38         | 39         | 33         | 18         |
| XI. Doenças do aparelho digestivo                  | 47         | 46         | 46         | 40         | 54         |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo        | 12         | 13         | 9          | 8          | 8          |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo  | 17         | 8          | 18         | 14         | 15         |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário             | 37         | 44         | 40         | 27         | 24         |
| XV. Gravidez parto e puerpério                     | 98         | 99         | 123        | 122        | 148        |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal  | 7          | 14         | 19         | 9          | 15         |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 4          | 7          | 4          | 1          | 4          |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 4          | 3          | 8          | 10         | 14         |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | 63         | 89         | 79         | 106        | 72         |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade     | -          | -          | -          | -          | -          |
| XXI. Contatos com serviços de saúde                | 13         | 10         | 12         | 11         | 6          |
| CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido   | -          | -          | -          | -          | -          |
| <b>Total</b>                                       | <b>475</b> | <b>513</b> | <b>549</b> | <b>493</b> | <b>517</b> |

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

Data da consulta: 26/10/2021.

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

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

| Capítulo CID-10                                    | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|--|------|------|------|------|------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias      | -    | 2    | 6    | 2    | 3    |
| II. Neoplasias (tumores)                           | 7    | 11   | 5    | 11   | 8    |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 1    | -    | -    | -    | -    |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas  | 2    | 2    | -    | 9    | 7    |
| V. Transtornos mentais e comportamentais           | -    | 1    | 1    | -    | -    |
| VI. Doenças do sistema nervoso                     | 2    | 1    | 1    | -    | 4    |
| VII. Doenças do olho e anexos                      | -    | -    | -    | -    | -    |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide      | -    | -    | -    | -    | -    |
| IX. Doenças do aparelho circulatório               | 15   | 13   | 18   | 16   | 21   |
| X. Doenças do aparelho respiratório                | 2    | 10   | 5    | 7    | 1    |
| XI. Doenças do aparelho digestivo                  | 4    | 3    | 1    | 4    | 2    |



| Capítulo CID-10                                    | 2015      | 2016      | 2017      | 2018      | 2019      |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo        | -         | -         | -         | 1         | 1         |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo  | -         | -         | -         | -         | -         |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário             | 1         | 4         | 4         | 3         | 1         |
| XV. Gravidez parto e puerpério                     | -         | -         | -         | -         | -         |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal  | 1         | 1         | 1         | 2         | 1         |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 2         | -         | 1         | 1         | -         |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 1         | 1         | -         | 1         | -         |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | -         | -         | -         | -         | -         |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade     | 12        | 14        | 9         | 11        | 15        |
| XXI. Contatos com serviços de saúde                | -         | -         | -         | -         | -         |
| XXII. Códigos para propósitos especiais            | -         | -         | -         | -         | -         |
| <b>Total</b>                                       | <b>50</b> | <b>63</b> | <b>52</b> | <b>68</b> | <b>64</b> |

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

Data da consulta: 26/10/2021.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

É importante mencionar que houve troca de gestão municipal 2020/2021, e os dados estão sendo inseridos no DIGISUS somente agora em 2021. Desta forma dificulta todo o processo de prestação de contas, pois alguns servidores não se encontram mais no setor, ficando impossível identificar as ações realizadas em 2019. Não houve transição e entrega da documentação solicitada pela gestão atual.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

| Tipo de Produção         | Quantidade |
|--------------------------|------------|
| Visita Domiciliar        | 12.563     |
| Atendimento Individual   | 7.257      |
| Procedimento             | 1.073      |
| Atendimento Odontológico | 2.334      |

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

### 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

| Grupo procedimento                           | Sistema de Informações Ambulatoriais |                | Sistema de Informações Hospitalares |             |
|--|--------------------------------------|----------------|-------------------------------------|-------------|
|  | Qtd. aprovada                        | Valor aprovado | AIH Pagas                           | Valor total |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde    | -                                    | -              | -                                   | -           |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica  | 16                                   | 191,75         | -                                   | -           |
| 03 Procedimentos clínicos                    | -                                    | -              | -                                   | -           |
| 04 Procedimentos cirúrgicos                  | -                                    | -              | -                                   | -           |
| 05 Transplantes de órgãos, tecidos e células | -                                    | -              | -                                   | -           |
| 06 Medicamentos                              | -                                    | -              | -                                   | -           |
| 07 Órteses, próteses e materiais especiais   | -                                    | -              | -                                   | -           |
| 08 Ações complementares da atenção à saúde   | 1617                                 | 8004,15        | -                                   | -           |
| <b>Total</b>                                 | <b>1633</b>                          | <b>8195,90</b> | <b>-</b>                            | <b>-</b>    |

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

Data da consulta: 26/10/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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

Não há informações cadastradas para o período

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

| Grupo procedimento                           | Sistema de Informações Ambulatoriais |                  | Sistema de Informações Hospitalares |             |
|--|--------------------------------------|------------------|-------------------------------------|-------------|
|  | Qtd. aprovada                        | Valor aprovado   | AIH Pagas                           | Valor total |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde    | -                                    | -                | -                                   | -           |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica  | 35001                                | 187669,63        | -                                   | -           |
| 03 Procedimentos clínicos                    | 50201                                | 294112,06        | -                                   | -           |
| 04 Procedimentos cirúrgicos                  | 251                                  | 6680,52          | -                                   | -           |
| 05 Transplantes de órgãos, tecidos e células | -                                    | -                | -                                   | -           |
| 06 Medicamentos                              | -                                    | -                | -                                   | -           |
| 07 Órteses, próteses e materiais especiais   | -                                    | -                | -                                   | -           |
| 08 Ações complementares da atenção à saúde   | 6531                                 | 32328,45         | -                                   | -           |
| <b>Total</b>                                 | <b>91984</b>                         | <b>520790,66</b> | <b>-</b>                            | <b>-</b>    |

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

Data da consulta: 26/10/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

#### 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Não há informações cadastradas para o período

Data da consulta: 26/10/2021.

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

É importante mencionar que houve troca de gestão municipal 2020/2021, e os dados estão sendo inseridos no DIGISUS somente agora em 2021. Desta forma dificulta todo o processo de prestação de contas, pois alguns servidores não se encontram mais no setor, ficando impossível identificar as ações realizadas em 2019. Não houve transição e entrega da documentação solicitada pela gestão atual.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 08/2019

| Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos |          |          |           |           |
|---|----------|----------|-----------|-----------|
| Tipo de Estabelecimento   | Dupla    | Estadual | Municipal | Total     |
| UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA             | 0        | 1        | 0         | 1         |
| CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA  | 0        | 0        | 4         | 4         |
| UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)                    | 0        | 0        | 1         | 1         |
| CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE  | 0        | 0        | 1         | 1         |
| CONSULTORIO ISOLADO   | 0        | 0        | 2         | 2         |
| CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE                                       | 0        | 0        | 1         | 1         |
| UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE  | 0        | 0        | 1         | 1         |
| PRONTO ATENDIMENTO  | 0        | 0        | 1         | 1         |
| <b>Total</b>  | <b>0</b> | <b>1</b> | <b>11</b> | <b>12</b> |

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 24/10/2021.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2019

| Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica   |           |          |          |           |
|--|-----------|----------|----------|-----------|
| Natureza Jurídica  | Municipal | Estadual | Dupla    | Total     |
| <b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>                                     |           |          |          |           |
| MUNICIPIO  | 11        | 0        | 0        | 11        |
| ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | 0         | 1        | 0        | 1         |
| <b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>                                    |           |          |          |           |
| <b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>                             |           |          |          |           |
| <b>Total</b>   | <b>11</b> | <b>1</b> | <b>0</b> | <b>12</b> |

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 24/10/2021.

### 5.3. Consórcios em saúde

Período 2019

| Participação em consórcios |                 |  |                |
|----------------------------|-----------------|--|----------------|
| CNPJ                       | Natureza        | Area de atuação  | Participantes  |
| 02760004000101             | Direito Público | Serviços de apoio ao diagnóstico<br>Assistência médica e ambulatorial<br>Atenção psicossocial<br>Consulta médica especializada | ES / BREJETUBA |

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

Data da consulta: 24/10/2021.

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

É importante mencionar que houve troca de gestão municipal 2020/2021, e os dados estão sendo inseridos no DIGISUS somente agora em 2021. Desta forma dificulta todo o processo de prestação de contas, pois alguns servidores não se encontram mais no setor, ficando impossível identificar as ações realizadas em 2019. Não houve transição e entrega da documentação solicitada pela gestão atual.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 01/2019

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação |  |              |                 |                              |                           |          |
|--|--|--------------|-----------------|------------------------------|---------------------------|----------|
| Adm. do Estabelecimento  | Formas de contratação                                      | CBOs médicos | CBOs enfermeiro | CBOs (outros) nível superior | CBOs (outros) nível médio | CBOs ACS |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)                            | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)            | 2            | 4               | 5                            | 20                        | 1        |
|  | Intermediados por outra entidade (08)                      | 24           | 0               | 3                            | 0                         | 0        |
|  | Autônomos (0209, 0210)                                     | 3            | 0               | 1                            | 0                         | 0        |
|  | Residentes e estagiários (05, 06)                          | 0            | 0               | 0                            | 0                         | 0        |
|  | Bolsistas (07)   | 1            | 0               | 0                            | 0                         | 0        |
|  | Informais (09)   | 0            | 0               | 0                            | 0                         | 0        |
| Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)          | Intermediados por outra entidade (08)                      | 0            | 0               | 0                            | 0                         | 0        |
|  | Celetistas (0105)  | 0            | 0               | 0                            | 0                         | 0        |
|  | Autônomos (0209, 0210)                                     | 0            | 0               | 2                            | 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) | 4            | 2               | 11                           | 22                        | 32       |
| Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)                   | Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104) | 0            | 0               | 0                            | 0                         | 0        |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação |   |      |      |      |      |  |
|--|---|------|------|------|------|--|
| Adm. do Estabelecimento  | Formas de contratação                           | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |  |
| Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)          | Autônomos (0209, 0210)                          | 0    | 0    | 0    | 1    |  |
|  | Bolsistas (07)                                  | 5    | 4    | 4    | 7    |  |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)                            | Autônomos (0209, 0210)                          | 0    | 0    | 0    | 6    |  |
|  | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 13   | 11   | 10   | 38   |  |
|  | Intermediados por outra entidade (08)           | 0    | 0    | 0    | 27   |  |

|  | Residentes e estagiários (05, 06)                         | 0           | 0           | 0           | 2           |
|--|---|-------------|-------------|-------------|-------------|
| <b>Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão</b> |   |             |             |             |             |
| <b>Adm. do Estabelecimento</b>   | <b>Formas de contratação</b>                              | <b>2015</b> | <b>2016</b> | <b>2017</b> | <b>2018</b> |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)  | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104) | 60          | 48          | 50          | 82          |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS**

É importante mencionar que houve troca de gestão municipal 2020/2021, e os dados estão sendo inseridos no DIGISUS somente agora em 2021. Desta forma dificulta todo o processo de prestação de contas, pois alguns servidores não se encontram mais no setor, ficando impossível identificar as ações realizadas em 2019. Não houve transição e entrega da documentação solicitada pela gestão atual.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

#### DIRETRIZ Nº 1 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de Atenção Primária.

#### OBJETIVO Nº 1.1 - Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso à Atenção Básica

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta   | Linha-Base | Meta 2019 | Unidade de medida - Linha-Base | Resultado do Quadrimestre                        | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida - Meta | % meta alcançada |
|---|--|------------|-----------|--------------------------------|--|-----------------------|--------------------------|------------------|
| 1. Garantir cobertura da Estratégia de Saúde da Família   | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica                            |            | 100       | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100,00                | Percentual               |                  |
| 2. Redução de internações por causas sensíveis à Atenção Básica;  | Proporção de internações por condições sensíveis à Atenção Básica (Icsab).                 |            | 43.29     | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 43,89                 | Proporção                |                  |
| 3. Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento condicionalidades de saúde do Programa Família; | Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) |            | 100       | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100                   | Número                   |                  |
| 4. Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal;                             | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica                           |            | 85        | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 80,00                 | Percentual               |                  |
| 5. Reduzir o percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos curativos.                | Proporção de exodontia em relação aos procedimentos.                                       |            | 2.65      | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 2,70                  | Proporção                |                  |
| 6. Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada;                           | Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada.                                 |            | 1.8       | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 1,60                  | Percentual               |                  |
| 7. Garantir a ação coletiva de Cuidados bucais a gestante.  | Média de ação Coletiva.  |            | 65        | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 60,00                 | Percentual               |                  |
| 8. Implantar ações coletivas Voltadas aos tabagistas  | Média de ação Coletiva. Mensuração dos Números de ex fumantes                              |            | 65        | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 60                    | Número                   |                  |
| 9. Melhorar a qualidade dos serviços de saúde no âmbito da Atenção Básica municipal;                    | Percentual de acolhimento humanizado e POP implantado nas UBS                              |            | 80        | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 80,00                 | Percentual               |                  |
| 10. Fortalecer as ações em saúde na ESF através de programas do MS;                                     | Nº de USF com acompanhamento dos programas do MS   |            | 6         | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 4                     | Número                   |                  |
| 11. Garantir a manutenção da estrutura predial e dos equipamentos médico-hospitalares;                  | Contrato de manutenção preventiva e corretiva firmado                                      |            | 90        | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 90,00                 | Percentual               |                  |
| 12. Implementar o Núcleo de Apoio a Saúde da Família – NASF;  | Implementar o Núcleo de Apoio a Saúde da Família – NASF;                                   |            | 100       | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100,00                | Percentual               |                  |
| 13. Aquisição de veículo para transporte das equipes de atenção básica                                  | Aquisição de veículos  |            | 100       | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100,00                | Percentual               |                  |
| 14. Garantir a Estruturação das UBS e Pontos de apoio Do Município                                      | Contrato de Manutenção Preventiva e corretiva firmado                                      |            | 90        | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 90                    | Número                   |                  |



|   |   |  |     |   |  |        |            |  |
|---|---|--|-----|---|--|--------|------------|--|
| 15. Adquirir equipamento permanente e mobiliário para as novas Unidades de Saúde    | Unidades de Atenção Primária com equipamentos e mobiliários instalados  |  | 90  | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 80,00  | Percentual |  |
| 16. Apoiar a organização dos processos de trabalho das equipes de Saúde da Família; | Atualização no E-SUS  |  | 100 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 80,00  | Percentual |  |
| 17. Organizar a Redivisão das Áreas de acordo com o Ministério da Saúde             | Números de ACS para cada equipe e melhor acessibilidade aos usuários com igualdade de quantitativos de família para cada ACS. |  | 100 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100,00 | Percentual |  |
| 18. Centralização dos Serviços de Saúde   | Melhor referência dos usuário aos Serviços de saúde   |  | 0   | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 70,00  | Percentual |  |
| 19. Organizar o fluxo de marcação de consultas pelos técnicos de enfermagem.        | Organizar o fluxo de marcação de Consultas pelos Técnicos de Enfermagem.  |  | 0   | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 70,00  | Percentual |  |
| 20. Implantar o Programa de atenção integral a saúde do homem na APS;               | Programa de Atenção Integral a Saúde do Homem implantado  |  | 1   | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 1      | Número     |  |
| 21. Implementar ações de abordagem básica ao fumante nas USF;                       | Nº de USF desenvolvendo ações de abordagem básica ao fumante  |  | 4   | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 17     | Número     |  |
| 22. Implantar a Rede de Cuidado a Pessoa Idosa;                                     | Percentual de ações desenvolvidas na Atenção Primária à Saúde   |  | 80  | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 80     | Número     |  |
| 23. Implantar a Rede de Cuidado a Pessoa com Deficiência;                           | Elaboração de Instrução de Trabalho (IT) para o cuidado a Pessoa com Deficiência  |  | 1   | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 1      | Número     |  |
| 24. Ampliar o serviço de radiologia odontológica em todas as UBS;                   | Nº de radiografia odontológica realizada nas Unidades de Saúde  |  | 70  | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 50,00  | Percentual |  |

## DIRETRIZ Nº 2 - Organização da Assistência especializada de urgência e emergência, com implantação dos pontos de atenção

**OBJETIVO Nº 2.1** - Consolidar o funcionamento da Rede de Urgência e Emergência com garantia do acesso aos pontos de atenção qualificados, desde a atenção primária até os serviços de alta complexidade.

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta   | Linha-Base | Meta 2019 | Unidade de medida - Linha-Base | Resultado do Quadrimestre                        | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida - Meta | % meta alcançada |
|--|--|------------|-----------|--------------------------------|--|-----------------------|--------------------------|------------------|
| 1. Manter 100% das unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.   | Número de unidades de Saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantado/ COAP |            | 6         | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 6                     | Número                   |                  |
| 2. Garantir o acolhimento com classificação de Risco no Pronto Atendimento Municipal;  | Registro do acolhimento no sistema de informação   |            | 1         | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 1                     | Número                   |                  |
| 3. Melhorar e garantir a qualidade dos serviços de saúde prestados a população no Pronto Atendimento Municipal.  | Relatório de vistoria realizada;   |            | 100       | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100,00                | Percentual               |                  |
| 4. Garantir o custeio e incremento necessário de recursos humanos, despesas permanentes e insumos para o funcionamento do Pronto Atendimento Municipal (PAM) 24h;  | Processo seletivo ou concurso público realizado e Licitação realização de compras e entrega dos materiais                  |            | 100       | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100                   | Número                   |                  |
| 5. Garantir o funcionamento do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU);  | Serviço do SAMU funcionando  |            | 1         | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 1                     | Número                   |                  |
| 6. Fortalecer a integração entre os serviços de atendimento pré-hospitalar móvel e fixo;   | Proporção de reuniões com registro em livro ata.   |            | 60        | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 50,00                 | Percentual               |                  |
| 7. Aquisição de automóvel ambulância para atendimento ao PAM   | Automóvel Entregue ao PAM  |            | 1         | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 85,00                 | Percentual               |                  |
| 8. Garantir e modernizar a estrutura física do PAM;  | Equipamentos adquiridos.   |            | 80        | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 85,00                 | Percentual               |                  |
| 9. Aumentar o percentual de internações de urgência e emergência reguladas pelo complexo regulador.  | Percentual de pacientes transferidos e vagas liberadas pelo sistema.   |            | 100       | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100,00                | Percentual               |                  |
| 10. Implantar a contra referência para a atenção primária, especialmente para os casos crônicos agonizados, fortalecendo o vínculo do paciente com a equipe de atenção primária, dentro da rede municipal de saúde | Percentual de profissionais capacitados  |            | 80        | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 80,00                 | Percentual               |                  |

**DIRETRIZ Nº 3 - Implementação da Atenção Integral à Saúde da Mulher e da Criança e adolescentes com ênfase na implantação da rede de atenção ao pré-natal, parto e puerpério.**

**OBJETIVO Nº 3.1** - Qualificar a atenção a gravidez, parto, nascimento e puerpério e suas intercorrências, a fim de reduzir a mortalidade materna e infantil através de ações de promoção e prevenção à saúde nas UBS.

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta  | Linha-Base | Meta 2019 | Unidade de medida - Linha-Base | Resultado do Quadrimestre                        | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida - Meta | % meta alcançada |
|---|---|------------|-----------|--------------------------------|--|-----------------------|--------------------------|------------------|
| 1. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada ano;  | 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        |            | .71       | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 0,71                  | Razão                    |                  |
| 2. Ampliar a razão de exames de mamografias em mulheres de 50 a 69 nos 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. |            | .34       | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 0,34                  | Razão                    |                  |
| 3. Garantir a atenção ao pré-natal, parto, puerpério a gestantes, inserindo as adolescentes na implantação das ações previstas na Rede Cegonha; | Proporção de gestantes cadastradas no SISPRENATAL   |            | 80        | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 80,00                 | Proporção                |                  |
| 4. Garantir a vinculação das gestantes da UBS à maternidade de referência;  | Percentual de gestantes com vinculação à maternidade  |            | 80        | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 80,00                 | Percentual               |                  |
| 5. Realizar testes de sífilis (VDRL), HIV e Hepatite nas gestantes usuárias do SUS;   | Nº de testes realizados   |            | 100       | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100,00                | Percentual               |                  |
| 6. Eliminar a incidência de sífilis congênita   | Nº de casos de sífilis congênita em menores de um ano registrados/ SISPACTO   |            | 100       | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100                   | Número                   |                  |
| 7. Garantir triagem neonatal a todos RN do município;   | Nº de exames realizados   |            | 90        | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100,00                | Percentual               |                  |
| 8. Implantar o Programa de Planejamento Familiar;   | Protocolo aprovado na CIB;  |            | 0         | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 1                     | Número                   |                  |
| 9. Reduzir os óbitos maternos   | Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência  |            | 0         | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 0                     | Número                   |                  |
| 10. Reduzir a mortalidade infantil  | Taxa de mortalidade infantil  |            | 1         | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 4                     | Número                   |                  |

#### DIRETRIZ Nº 4 - Organização da Rede de Saúde Mental e Atenção aos dependentes de álcool e outras drogas.

**OBJETIVO Nº 4.1** - Garantir acesso humanizado e efetivo aos portadores de transtornos mentais e dependência química preservando sua integridade e autonomia.

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Linha-Base | Meta 2019 | Unidade de medida - Linha-Base | Resultado do Quadrimestre                        | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida - Meta | % meta alcançada |
|--|--|------------|-----------|--------------------------------|--|-----------------------|--------------------------|------------------|
| 1. Qualificar os serviços de ESF para identificação e acompanhamento de portadores de transtornos mentais  | Percentual de Profissionais qualificados         |            | 80        | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 70,00                 | Percentual               |                  |
| 2. Capacitar os profissionais de saúde para um diagnóstico da população de seu território em gestão humanizada dos cuidados aos usuários que já apresentem condições crônicas estabelecidas; | Percentual de pacientes acompanhados pela ESF    |            | 60        | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 50,00                 | Percentual               |                  |
| 3. Firmar parcerias intersetoriais para realização de ações de promoção e prevenção;   | Percentual de oficinas realizadas                |            | 60        | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 50,00                 | Percentual               |                  |
| 4. Implantar o Centro de Apoio psicossocial municipal  | CAPS municipal implantado                        |            | 0         | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 50,00                 | Percentual               |                  |

#### DIRETRIZ Nº 5 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de prevenção e vigilância em saúde

**OBJETIVO Nº 5.1** - Fortalecer a vigilância, promoção, prevenção e controle das doenças transmissíveis, das não transmissíveis e das imunopreveníveis, e regular o consumo de bens e serviços sujeitos a legislação e as normas do SUS/ES

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta  | Linha-Base | Meta 2019 | Unidade de medida - Linha-Base | Resultado do Quadrimestre                        | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida - Meta | % meta alcançada |
|--|---|------------|-----------|--------------------------------|--|-----------------------|--------------------------|------------------|
| 1. Realizar visitas domiciliares para controle da dengue   | Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue                                   |            | 4         | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 16                    | Número                   |                  |
| 2. Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez          | Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez |            | 80        | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 80,00                 | Percentual               |                  |
| 3. Investigar os óbitos infantis e fetais;   | Taxa de mortalidade infantil  |            | 100       | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100,00                | Proporção                |                  |
| 4. Investigar os óbitos maternos;  | Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência  |            | 100       | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100,00                | Proporção                |                  |
| 5. Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil MIF  | Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.  |            | 95        | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 90,00                 | Proporção                |                  |
| 6. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida  | Proporção de registro de óbitos com causa básica definida   |            | 98        | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 98,00                 | Proporção                |                  |
| 7. Encerrar as doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN), em até 60 dias a partir da data de notificação | Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.                              |            | 83        | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 80,00                 | Proporção                |                  |
| 8. Ampliar o nº de UBS com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados  | Proporção de UBS com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados   |            | 60        | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 60,00                 | Proporção                |                  |

|  |  |  |     |   |  |        |            |  |
|--|--|--|-----|---|--|--------|------------|--|
| 9. Implantar o Programa Saúde do Trabalhador   | Programa implantado  |  | 1   | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 1      | Número     |  |
| 10. Aumentar o acesso ao diagnóstico da hepatite C;  | Nº de Testes sorológico anti-HCV realizados  |  | 70  | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 310    | Número     |  |
| 11. Alcançar as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da criança;   | 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 |  | 75  | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 75,00  | Proporção  |  |
| 12. Notificar e investigar adequadamente todo caso de evento adverso à vacinação   | Proporção de casos investigados  |  | 100 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100,00 | Proporção  |  |
| 13. Estruturar sala de vacina  | Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera  |  | 100 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100,00 | Percentual |  |
| 14. Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose  | Proporção de exames anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose  |  | 80  | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 80,00  | Proporção  |  |
| 15. Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase.   | Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes  |  | 80  | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 80,00  | Proporção  |  |
| 16. Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase  | Proporção de contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase examinados  |  | 80  | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 80,00  | Proporção  |  |
| 17. Garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha  | Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica   |  | 90  | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 90,00  | Proporção  |  |
| 18. Realizar busca ativa de casos de tracoma em 80% da população de escolares da rede pública com idade de 05 a 14 anos do ensino fundamental. | Proporção de escolares examinados para o tracoma   |  | 80  | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 80,00  | Proporção  |  |
| 19. Implantar ambientes livres de tabaco nas Unidades de Saúde;  | Ambiente implantado  |  | 1   | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 4      | Número     |  |
| 20. Realizar inspeção sanitária nos estabelecimentos de interesse à saúde  | Proporção de estabelecimentos inspecionados  |  | 80  | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 80,00  | Percentual |  |
| 21. Implementar a estrutura do marco legal da Vigilância Sanitária   | Código Sanitário e Lei de produtividade Fiscal aprovado pela Câmara Municipal de Vereadores;   |  | 1   | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 1      | Número     |  |
| 22. Identificar riscos e situações de riscos relacionados a produtos e serviços sujeitos a controle sanitário existentes no município.         | Proporção de riscos relacionados a produtos e serviços sujeitos a controle sanitário identificados   |  | 60  | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 50,00  | Percentual |  |
| 23. Implantar cronograma de atividades educativas para a comunidade com temas do setor regulado.   | Registro de atividades executadas  |  | 60  | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 50,00  | Percentual |  |

**OBJETIVO Nº 5.2** - Estabelecer medidas de prevenção, controle e contenção de riscos, danos e agravos a saúde pública, decorrente do surto de coronavírus (covid-19)

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Linha-Base | Meta 2019 | Unidade de medida - Linha-Base | Resultado do Quadrimestre                        | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida - Meta | % meta alcançada |
|---|--|------------|-----------|--------------------------------|--|-----------------------|--------------------------|------------------|
| 1. Proteger a coletividade através de medidas sanitárias, quando implementadas, deverão garantir o pleno respeito a integridade e dignidade das pessoas, famílias e comunidades | Nº de casos registrados no esusvs                |            | 0         | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100,00                | Percentual               |                  |

#### DIRETRIZ Nº 6 - Implementar as ações de promoção considerando os determinantes e condicionantes a saúde.

**OBJETIVO Nº 6.1** - Incorporar na prática cotidiana dos serviços de saúde a integralidade do cuidado, com ênfase na promoção da saúde e prevenção de doenças e agravos a partir da identificação e análise dos fatores geradores de ameaças a vida nas comunidades.

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                       | Linha-Base | Meta 2019 | Unidade de medida - Linha-Base | Resultado do Quadrimestre                        | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida - Meta | % meta alcançada |
|--|--|------------|-----------|--------------------------------|--|-----------------------|--------------------------|------------------|
| 1. Aderir ao Programa Saúde na Escola com equipe profissional qualificada  | Percentual de escolas com PSE implantado;                              |            | 60        | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 50,00                 | Percentual               |                  |
| 2. Aderir as USF ao Programa de Melhoria da Qualidade e do acesso (PMAQ)   | Termo anual de adesão ao PMAQ assinado                                 |            | 80        | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 70,00                 | Percentual               |                  |
| 3. Firmar parcerias com as demais secretarias do município para o enfrentamento dos determinantes socioambientais das DCNT e para a promoção de comportamentos saudáveis | % de atividades realizadas através de parcerias                        |            | 60        | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 50,00                 | Percentual               |                  |
| 4. Promover medidas de mobilidade e acessibilidade aos espaços público da saúde  | % de pessoas que são atendidas nas USF                                 |            | 60        | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 50,00                 | Percentual               |                  |
| 5. Incrementar as notificações no SINAN de casos de doenças ocupacionais e acidentes de trabalho graves e fatais   | Nº Registro das notificações de casos de doenças ocupacionais no SINAN |            | 60        | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 50,00                 | Percentual               |                  |

#### DIRETRIZ Nº 7 - Redução de riscos a saúde por meio do controle das epidemias e desastres.

**OBJETIVO Nº 7.1** - Manutenção da capacidade de resposta as emergências e desastres

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Linha-Base | Meta 2019 | Unidade de medida - Linha-Base | Resultado do Quadrimestre                        | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida - Meta | % meta alcançada |
|--|--|------------|-----------|--------------------------------|--|-----------------------|--------------------------|------------------|
| 1. Elaborar plano de enfrentamento para situações de emergência em saúde pública | Plano elaborado                                  |            | 1         | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 4                     | Número                   |                  |

#### DIRETRIZ Nº 8 - Implementação da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

**OBJETIVO Nº 8.1** - Garantir o acesso aos medicamentos considerados essenciais, assegurando a integralidade da atenção.

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta  | Linha-Base | Meta 2019 | Unidade de medida - Linha-Base | Resultado do Quadrimestre                        | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida - Meta | % meta alcançada |
|---|---|------------|-----------|--------------------------------|--|-----------------------|--------------------------|------------------|
| 1. Promover o acesso e o uso Racional de medicamentos, E materiais medico hospitalares de forma integrada e racional com as demais ações de saúde, de acordo com os princípios do SUS e as necessidades da população com amplo controle de inventario | Percentual de Medicamentos e materiais médicos hospitalares atendidos para a REDE ( população, Pronto Atendimento Municipal e PSF ) |            | 95        | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 90,00                 | Percentual               |                  |
| 2. Manter o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) no município   | Percentual de registro de medicamentos e materiais medico hospitalares no sistema Hórus   |            | 95        | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 90                    | Número                   |                  |
| 3. Garantir funcionamento do programa QualifarSUS   | Percentual de ações executadas  |            | 85        | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 80                    | Número                   |                  |
| 4. Garantir os insumos relacionados às doenças e agravos prioritários em saúde pública, de acordo com o estabelecido na REMUME.   | Percentual de Insumos adquiridos  |            | 85        | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 80,00                 | Percentual               |                  |
| 5. Programar ações de assistência farmacêutica  | Ações revisadas e elaboradas  |            | 1         | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 4                     | Número                   |                  |

#### DIRETRIZ Nº 9 - Garantir assistência integral especializada

OBJETIVO Nº 9.1 - Garantir cuidado integral a saúde a partir da organização do acesso regulado

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                         | Linha-Base | Meta 2019 | Unidade de medida - Linha-Base | Resultado do Quadrimestre                        | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida - Meta | % meta alcançada |
|--|--|------------|-----------|--------------------------------|--|-----------------------|--------------------------|------------------|
| 1. Garantir consultas e exames especializados, de acordo com a PPI e oferta do Estado;     | PPI atualizada   |            | 100       | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100                   | Número                   |                  |
| 2. Disponibilizar transporte sanitário para consultas e exames especializados;             | Percentual de consultas e exames realizados fora do município            |            | 90        | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 90                    | Número                   |                  |
| 3. Garantir transporte sanitário para pacientes em hemodiálise                             | Pacientes com sessões de hemodiálise realizadas e planilha de transporte |            | 100       | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100,00                | Percentual               |                  |
| 4. Garantir consultas especializadas no município através do consórcio CIM Pedra Azul.     | Contrato efetuado  |            | 1         | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 4                     | Número                   |                  |
| 5. Construir ou alugar um imóvel para sediar um centro de especialidades;                  | Construção efetuada ou contrato firmado                                  |            | 0         | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 1                     | Número                   |                  |
| 6. Padronizar o uso do protocolo Estadual para encaminhamentos e consultas especializadas; | Nº de profissionais capacitados  |            | 70        | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 50,00                 | Percentual               |                  |

#### DIRETRIZ Nº 10 - Gestão, Formação e desenvolvimento dos trabalhadores do SUS do Estado do Espírito Santo, em consonância com os princípios e diretrizes da NOB/RH-SUS e as políticas nacionais de educação permanente e de humanização

OBJETIVO Nº 10.1 - Desenvolvimento de habilidades e atitudes capazes de aprimorar a prática e transformar os ambientes de trabalho.

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta  | Linha-Base | Meta 2019 | Unidade de medida - Linha-Base | Resultado do Quadrimestre                        | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida - Meta | % meta alcançada |
|---|---|------------|-----------|--------------------------------|--|-----------------------|--------------------------|------------------|
| 1. Ampliar o nº de pontos do Telessaúde;  | Nº de pontos do Telessaúde implantado   |            | 1         | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 4                     | Número                   |                  |
| 2. Garantir acesso a cursos ofertados pelo Estado e Ministério da Saúde;            | Cursos ofertados  |            | 50        | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 50,00                 | Percentual               |                  |
| 3. Ampliar o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos protegidos | Proporção de trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera pública, com vínculos protegidos |            | 100       | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100,00                | Percentual               |                  |
| 4. Qualificar os profissionais em Urgência e Emergência                             | % de profissionais capacitados  |            | 80        | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 80,00                 | Percentual               |                  |
| 5. Capacitar os profissionais da Atenção Primária à Saúde                           | % de profissionais capacitados  |            | 90        | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 90                    | Número                   |                  |
| 6. Capacitar os profissionais da Vigilância em Saúde                                | % de profissionais capacitados  |            | 90        | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 90,00                 | Percentual               |                  |
| 7. Fortalecer o trabalho no SUS municipal   | Plano aprovado na Câmara Municipal de Vereadores  |            | 1         | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 1                     | Número                   |                  |

**DIRETRIZ Nº 11 - Implementação da gestão de acordo com a regulamentação do SUS e o desenvolvimento de novos espaços institucionais de planejamento.**

**OBJETIVO Nº 11.1** - Aprimorar o pacto federativo, com o desenvolvimento de processos de contratualização e cooperação entre as esferas e gestão compartilhada do SUS.



| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                               | Linha-Base | Meta 2019 | Unidade de medida - Linha-Base | Resultado do Quadrimestre                        | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida - Meta | % meta alcançada |
|---|--|------------|-----------|--------------------------------|--|-----------------------|--------------------------|------------------|
| 1. Elaboração dos instrumentos de gestão: Plano Municipal de Saúde(PMS), Programação Anual de Saúde (PAS) e Relatório Anual de Gestão (RAG) | Instrumentos elaborados e apresentados ao CMS                                  |            | 100       | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100,00                | Percentual               |                  |
| 2. Adequar e incrementar contratos, convênios ou credenciamento com prestadores de serviços MAC sob gestão municipal.                       | Contratos, convênios, ou credenciamentos realizados                            |            | 100       | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100,00                | Percentual               |                  |
| 3. Adequar a infraestrutura do almoxarifado   | Almoxarifado adequado para armazenamento de medicamentos e insumos             |            | 1         | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 1                     | Número                   |                  |
| 4. Implementar a Gestão orçamentária, financeira e contábil do Fundo Municipal de Saúde (FMS) eficiente e transparente                      | Sistema com acesso liberado a todos os servidores conforme necessidade do FMS; |            | 100       | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100,00                | Percentual               |                  |
| 5. Qualificar os profissionais do FMS   | Nº de cursos realizados  |            | 2         | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 10                    | Número                   |                  |
| 6. Patrimoniar os bens da SMS   | % de bens patrimoniados  |            | 70        | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 60,00                 | Percentual               |                  |
| 7. Garantir a realização de cadastro e impressão do Cartão Nacional de Saúde (CNS)  | CNS realizados   |            | 100       | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100                   | Número                   |                  |
| 8. Fazer cumprir a Emenda Constitucional 29   | SIOPS  |            | 15        | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 15,00                 | Percentual               |                  |
| 9. Implantar sistema de Monitoramento, controle, avaliação e auditoria em saúde   | Sistema Implantado   |            | 1         | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 1                     | Número                   |                  |
| 10. Controle rígido de horários de entrada e saída dos funcionários   | Cumprimento de carga horária   |            | 100       | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100                   | Número                   |                  |

#### DIRETRIZ Nº 12 - Ampliação e fortalecimento da participação e controle social

**OBJETIVO Nº 12.1** - Ampliar a participação social com vistas ao aprimoramento do SUS e a consolidação das políticas de promoção de equidade em saúde

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                   | Linha-Base | Meta 2019 | Unidade de medida - Linha-Base | Resultado do Quadrimestre                        | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida - Meta | % meta alcançada |
|---|--|------------|-----------|--------------------------------|--|-----------------------|--------------------------|------------------|
| 1. Realizar processo de sensibilização e capacitação de conselheiros municipais | Capacitação realizada;   |            | 70        | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 60,00                 | Percentual               |                  |
| 2. Viabilizar o funcionamento e a atuação do Conselho Municipal de Saúde        | Equipamento e materiais adquiridos conforme a necessidade;         |            | 100       | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100                   | Número                   |                  |
| 3. Implementar a ouvidoria municipal nível 2 do sistema Ouvidor SUS             | % de demanda respondida pelo município                             |            | 100       | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100,00                | Percentual               |                  |
| 4. Trabalhar o reconhecimento social conselho , bem como de seus conselheiros   | Reconhecimento por parte da sociedade sobre existência do conselho |            | 100       | 0                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | 100                   | Número                   |                  |

| Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção   |  |                                  |
|---|--|----------------------------------|
| Subfunções da Saúde   | Descrição das Metas por Subfunção  | Meta programada para o exercício |
| 0 - Informações Complementares  | Proteger a coletividade através de medidas sanitárias, quando implementadas, deverão garantir o pleno respeito a integridade e dignidade das pessoas, famílias e comunidades   | 0,00                             |
|   | Implantar o Centro de Apoio psicossocial municipal   | 0,00                             |
|   | Construir ou alugar um imóvel para sediar um centro de especialidades;   |                                  |
|   | Centralização dos Serviços de Saúde  | 0,00                             |
|   | Organizar o fluxo de marcação de consultas pelos técnicos de enfermagem.   | 0,00                             |
| 122 - Administração Geral   | Garantir cobertura da Estratégia de Saúde da Família   | 100,00                           |
|   | Realizar processo de sensibilização e capacitação de conselheiros municipais   | 0,00                             |
|   | Elaboração dos instrumentos de gestão: Plano Municipal de Saúde(PMS), Programação Anual de Saúde (PAS) e Relatório Anual de Gestão (RAG)   | 0,00                             |
|   | Ampliar o nº de pontos do Telessaúde;  |                                  |
|   | Garantir consultas e exames especializados, de acordo com a PPI e oferta do Estado;  |                                  |
|   | Promover o acesso e o uso Racional de medicamentos, E materiais medico hospitalares de forma integrada e racional com as demais ações de saúde, de acordo com os princípios do SUS e as necessidades da população com amplo controle de inventário | 0,00                             |
|   | Elaborar plano de enfrentamento para situações de emergência em saúde publica  |                                  |
|   | Aderir ao Programa Saúde na Escola com equipe profissional qualificada   | 0,00                             |
|   | Realizar visitas domiciliares para controle da dengue  |                                  |
|   | Qualificar os serviços de ESF para identificação e acompanhamento de portadores de transtornos mentais   | 0,00                             |
|   | Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada ano;  | 0,00                             |
|   | Manter 100% das unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.  |                                  |
|   | Redução de internações por causas sensíveis à Atenção Básica;  | 0,00                             |
|   | Viabilizar o funcionamento e a atuação do Conselho Municipal de Saúde  |                                  |
|   | Adequar e incrementar contratos, convênios ou credenciamento com prestadores de serviços MAC sob gestão municipal.   | 0,00                             |
|   | Garantir acesso a cursos ofertados pelo Estado e Ministério da Saúde;  | 0,00                             |
|   | Disponibilizar transporte sanitário para consultas e exames especializados;  |                                  |
|   | Manter o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) no município   |                                  |
|   | Aderir as USF ao Programa de Melhoria da Qualidade e do acesso (PMAQ)  | 0,00                             |
|   | Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez   | 0,00                             |
|   | Capacitar os profissionais de saúde para um diagnóstico da população de seu território em gestão humanizada dos cuidados aos usuários que já apresentem condições crônicas estabelecidas;  | 0,00                             |
|   | Ampliar a razão de exames de mamografias em mulheres de 50 a 69 nos de idade;  | 0,00                             |
|   | Garantir o acolhimento com classificação de Risco no Pronto Atendimento Municipal;   |                                  |
|   | Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento condicionalidades de saúde do Programa Família;   |                                  |
|   | Implementar a ouvidoria municipal nível 2 do sistema Ouvidor SUS   | 0,00                             |
|   | Adequar a infraestrutura do almoxarifado   |                                  |
|   | Ampliar o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos protegidos   | 0,00                             |
| Garantir transporte sanitário para pacientes em hemodiálise   | 0,00   |                                  |
| Garantir funcionamento do programa QualifarSUS  |  |                                  |
| Firmar parcerias com as demais secretarias do município para o enfrentamento dos determinantes socioambientais das DCNT e para a promoção de comportamentos saudáveis | 0,00   |                                  |

|   |      |
|---|------|
| Investigar os óbitos infantis e fetais;   | 0,00 |
| Firmar parcerias intersetoriais para realização de ações de promoção e prevenção;   | 0,00 |
| Garantir a atenção ao pré-natal, parto, puerpério a gestantes, inserindo as adolescentes na implantação das ações previstas na Rede Cegonha;                          | 0,00 |
| Melhorar e garantir a qualidade dos serviços de saúde prestados a população no Pronto Atendimento Municipal.  | 0,00 |
| Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal;  | 0,00 |
| Trabalhar o reconhecimento social conselho , bem como de seus conselheiros  |      |
| Implementar a Gestão orçamentária, financeira e contábil do Fundo Municipal de Saúde (FMS) eficiente e transparente   | 0,00 |
| Qualificar os profissionais em Urgência e Emergência  | 0,00 |
| Garantir consultas especializadas no município através do consórcio CIM Pedra Azul.   |      |
| Garantir os insumos relacionados às doenças e agravos prioritários em saúde pública, de acordo com o estabelecido na REMUME.  | 0,00 |
| Promover medidas de mobilidade e acessibilidade aos espaços público da saúde  | 0,00 |
| Investigar os óbitos maternos;  | 0,00 |
| Garantir a vinculação das gestantes da UBS à maternidade de referência;   | 0,00 |
| Garantir o custeio e incremento necessário de recursos humanos, despesas permanentes e insumos para o funcionamento do Pronto Atendimento Municipal (PAM) 24h;        |      |
| Reduzir o percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos curativos.   | 0,00 |
| Qualificar os profissionais do FMS  |      |
| Capacitar os profissionais da Atenção Primária à Saúde  |      |
| Programar ações de assistência farmacêutica   |      |
| Incrementar as notificações no SINAN de casos de doenças ocupacionais e acidentes de trabalho graves e fatais   | 0,00 |
| Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil MIF  | 0,00 |
| Realizar testes de sífilis (VDRL), HIV e Hepatite nas gestantes usuárias do SUS;  | 0,00 |
| Garantir o funcionamento do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU);  |      |
| Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada;  | 0,00 |
| Patrimoniar os bens da SMS  | 0,00 |
| Capacitar os profissionais da Vigilância em Saúde   | 0,00 |
| Padronizar o uso do protocolo Estadual para encaminhamentos e consultas especializadas;   | 0,00 |
| Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida  | 0,00 |
| Eliminar a incidência de sífilis congênita  |      |
| Fortalecer a integração entre os serviços de atendimento pré-hospitalar móvel e fixo;   | 0,00 |
| Garantir a ação coletiva de Cuidados bucais a gestante.   | 0,00 |
| Garantir a realização de cadastro e impressão do Cartão Nacional de Saúde (CNS)   |      |
| Fortalecer o trabalho no SUS municipal  |      |
| Encerrar as doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN), em até 60 dias a partir da data de notificação | 0,00 |
| Garantir triagem neonatal a todos RN do município;  | 0,00 |
| Aquisição de automóvel ambulância para atendimento ao PAM   | 0,00 |
| Implantar ações coletivas Voltadas aos tabagistas   |      |
| Fazer cumprir a Emenda Constitucional 29  | 0,00 |
| Ampliar o n° de UBS com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados  | 0,00 |
| Implantar o Programa de Planejamento Familiar;  |      |
| Garantir e modernizar a estrutura física do PAM;  | 0,00 |

|                      |  |        |
|----------------------|--|--------|
|                      | Melhorar a qualidade dos serviços de saúde no âmbito da Atenção Básica municipal;  | 0,00   |
|                      | Implantar sistema de Monitoramento, controle, avaliação e auditoria em saúde   |        |
|                      | Implantar o Programa Saúde do Trabalhador  |        |
|                      | Reduzir os óbitos maternos   |        |
|                      | Aumentar o percentual de internações de urgência e emergência reguladas pelo complexo regulador.   | 0,00   |
|                      | Fortalecer as ações em saúde na ESF através de programas do MS;  |        |
|                      | Controle rígido de horários de entrada e saída dos funcionários  |        |
|                      | Aumentar o acesso ao diagnóstico da hepatite C;  |        |
|                      | Reduzir a mortalidade infantil   |        |
|                      | Implantar a contra referência para a atenção primária, especialmente para os casos crônicos agonizados, fortalecendo o vínculo do paciente com a equipe de atenção primária, dentro da rede municipal de saúde                                     | 0,00   |
|                      | Garantir a manutenção da estrutura predial e dos equipamentos médico-hospitalares;   | 0,00   |
|                      | Alcançar as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da criança;   | 0,00   |
|                      | Implementar o Núcleo de Apoio a Saúde da Família – NASF;   | 0,00   |
|                      | Notificar e investigar adequadamente todo caso de evento adverso à vacinação   | 0,00   |
|                      | Aquisição de veículo para transporte das equipes de atenção básica   | 0,00   |
|                      | Estruturar sala de vacina  | 0,00   |
|                      | Garantir a Estruturação das UBS e Pontos de apoio Do Município   |        |
|                      | Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose  | 0,00   |
|                      | Adquirir equipamento permanente e mobiliário para as novas Unidades de Saúde   | 0,00   |
|                      | Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase.   | 0,00   |
|                      | Apoiar a organização dos processos de trabalho das equipes de Saúde da Família;  | 0,00   |
|                      | Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase  | 0,00   |
|                      | Organizar a Redivisão das Áreas de acordo com o Ministério da Saúde  | 0,00   |
|                      | Garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha  | 0,00   |
|                      | Realizar busca ativa de casos de tracoma em 80% da população de escolares da rede pública com idade de 05 a 14 anos do ensino fundamental.   | 0,00   |
|                      | Implantar ambientes livres de tabaco nas Unidades de Saúde;  |        |
|                      | Implantar o Programa de atenção integral a saúde do homem na APS;  |        |
|                      | Realizar inspeção sanitária nos estabelecimentos de interesse à saúde  | 0,00   |
|                      | Implementar ações de abordagem básica ao fumante nas USF;  |        |
|                      | Implementar a estrutura do marco legal da Vigilância Sanitária   |        |
|                      | Implantar a Rede de Cuidado a Pessoa Idosa;  |        |
|                      | Identificar riscos e situações de riscos relacionados a produtos e serviços sujeitos a controle sanitário existentes no município.   | 0,00   |
|                      | Implantar a Rede de Cuidado a Pessoa com Deficiência;  |        |
|                      | Implantar cronograma de atividades educativas para a comunidade com temas do setor regulado.   | 0,00   |
|                      | Ampliar o serviço de radiologia odontológica em todas as UBS;  | 0,00   |
| 301 - Atenção Básica | Garantir cobertura da Estratégia de Saúde da Família   | 100,00 |
|                      | Ampliar o nº de pontos do Telessaúde;  |        |
|                      | Promover o acesso e o uso Racional de medicamentos, E materiais medico hospitalares de forma integrada e racional com as demais ações de saúde, de acordo com os princípios do SUS e as necessidades da população com amplo controle de inventario | 0,00   |
|                      | Elaborar plano de enfrentamento para situações de emergência em saúde pública  |        |
|                      | Aderir ao Programa Saúde na Escola com equipe profissional qualificada   | 0,00   |

|   |      |
|---|------|
| Realizar visitas domiciliares para controle da dengue   |      |
| Qualificar os serviços de ESF para identificação e acompanhamento de portadores de transtornos mentais  | 0,00 |
| Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada ano;   | 0,00 |
| Manter 100% das unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.   |      |
| Redução de internações por causas sensíveis à Atenção Básica;   | 0,00 |
| Garantir acesso a cursos ofertados pelo Estado e Ministério da Saúde;   | 0,00 |
| Manter o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) no município  |      |
| Aderir as USF ao Programa de Melhoria da Qualidade e do acesso (PMAQ)   | 0,00 |
| Capacitar os profissionais de saúde para um diagnóstico da população de seu território em gestão humanizada dos cuidados aos usuários que já apresentem condições crônicas estabelecidas; | 0,00 |
| Ampliar a razão de exames de mamografias em mulheres de 50 a 69 nos de idade;   | 0,00 |
| Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento condicionalidades de saúde do Programa Família;  |      |
| Garantir transporte sanitário para pacientes em hemodiálise   | 0,00 |
| Garantir funcionamento do programa QualifarSUS  |      |
| Firmar parcerias com as demais secretarias do município para o enfrentamento dos determinantes socioambientais das DCNT e para a promoção de comportamentos saudáveis                     | 0,00 |
| Investigar os óbitos infantis e fetais;   | 0,00 |
| Firmar parcerias intersetoriais para realização de ações de promoção e prevenção;   | 0,00 |
| Garantir a atenção ao pré-natal, parto, puerpério a gestantes, inserindo as adolescentes na implantação das ações previstas na Rede Cegonha;  | 0,00 |
| Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal;  | 0,00 |
| Implementar a Gestão orçamentária, financeira e contábil do Fundo Municipal de Saúde (FMS) eficiente e transparente   | 0,00 |
| Garantir os insumos relacionados às doenças e agravos prioritários em saúde pública, de acordo com o estabelecido na REMUME.  | 0,00 |
| Promover medidas de mobilidade e acessibilidade aos espaços público da saúde  | 0,00 |
| Investigar os óbitos maternos;  | 0,00 |
| Garantir a vinculação das gestantes da UBS à maternidade de referência;   | 0,00 |
| Reduzir o percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos curativos.   | 0,00 |
| Capacitar os profissionais da Atenção Primária à Saúde  |      |
| Programar ações de assistência farmacêutica   |      |
| Incrementar as notificações no SINAN de casos de doenças ocupacionais e acidentes de trabalho graves e fatais   | 0,00 |
| Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil MIF  | 0,00 |
| Realizar testes de sífilis (VDRL), HIV e Hepatite nas gestantes usuárias do SUS;  | 0,00 |
| Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada;  | 0,00 |
| Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida  | 0,00 |
| Eliminar a incidência de sífilis congênita  |      |
| Garantir a ação coletiva de Cuidados bucais a gestante.   | 0,00 |
| Encerrar as doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN), em até 60 dias a partir da data de notificação                     | 0,00 |
| Garantir triagem neonatal a todos RN do município;  | 0,00 |
| Implantar ações coletivas Voltadas aos tabagistas   |      |
| Ampliar o n° de UBS com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados  | 0,00 |
| Melhorar a qualidade dos serviços de saúde no âmbito da Atenção Básica municipal;   | 0,00 |
| Implantar o Programa Saúde do Trabalhador   |      |

|   |  |       |
|---|--|-------|
|   | Reduzir os óbitos maternos   |       |
|   | Fortalecer as ações em saúde na ESF através de programas do MS;  |       |
|   | Aumentar o acesso ao diagnóstico da hepatite C;  |       |
|   | Reduzir a mortalidade infantil   |       |
|   | Implantar a contra referência para a atenção primária, especialmente para os casos crônicos agonizados, fortalecendo o vínculo do paciente com a equipe de atenção primária, dentro da rede municipal de saúde | 0,00  |
|   | Garantir a manutenção da estrutura predial e dos equipamentos médico-hospitalares;   | 0,00  |
|   | Alcançar as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da criança;   | 0,00  |
|   | Implementar o Núcleo de Apoio a Saúde da Família – NASF;   | 0,00  |
|   | Notificar e investigar adequadamente todo caso de evento adverso à vacinação   | 0,00  |
|   | Aquisição de veículo para transporte das equipes de atenção básica   | 0,00  |
|   | Estruturar sala de vacina  | 0,00  |
|   | Garantir a Estruturação das UBS e Pontos de apoio Do Município   |       |
|   | Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose  | 0,00  |
|   | Adquirir equipamento permanente e mobiliário para as novas Unidades de Saúde   | 0,00  |
|   | Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase.   | 0,00  |
|   | Apoiar a organização dos processos de trabalho das equipes de Saúde da Família;  | 0,00  |
|   | Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase  | 0,00  |
|   | Organizar a Redivisão das Áreas de acordo com o Ministério da Saúde  | 0,00  |
|   | Garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha  | 0,00  |
|   | Realizar busca ativa de casos de tracoma em 80% da população de escolares da rede pública com idade de 05 a 14 anos do ensino fundamental.   | 0,00  |
|   | Implantar ambientes livres de tabaco nas Unidades de Saúde;  |       |
|   | Implantar o Programa de atenção integral a saúde do homem na APS;  |       |
|   | Implementar ações de abordagem básica ao fumante nas USF;  |       |
|   | Implantar a Rede de Cuidado a Pessoa Idosa;  |       |
|   | Implantar a Rede de Cuidado a Pessoa com Deficiência;  |       |
|   | Implantar cronograma de atividades educativas para a comunidade com temas do setor regulado.   | 0,00  |
|   | Ampliar o serviço de radiologia odontológica em todas as UBS;  | 0,00  |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Qualificar os serviços de ESF para identificação e acompanhamento de portadores de transtornos mentais   | 80,00 |
|   | Ampliar o nº de pontos do Telessaúde;  |       |
|   | Garantir consultas e exames especializados, de acordo com a PPI e oferta do Estado;  |       |
|   | Redução de internações por causas sensíveis à Atenção Básica;  | 0,00  |
|   | Adequar e incrementar contratos, convênios ou credenciamento com prestadores de serviços MAC sob gestão municipal.   | 0,00  |
|   | Garantir acesso a cursos ofertados pelo Estado e Ministério da Saúde;  | 0,00  |
|   | Disponibilizar transporte sanitário para consultas e exames especializados;  |       |
|   | Capacitar os profissionais de saúde para um diagnóstico da população de seu território em gestão humanizada dos cuidados aos usuários que já apresentem condições crônicas estabelecidas;                      | 0,00  |
|   | Ampliar a razão de exames de mamografias em mulheres de 50 a 69 nos de idade;  | 0,00  |
|   | Garantir o acolhimento com classificação de Risco no Pronto Atendimento Municipal;   |       |
|   | Melhorar e garantir a qualidade dos serviços de saúde prestados a população no Pronto Atendimento Municipal.   | 0,00  |
|   | Garantir transporte sanitário para pacientes em hemodiálise  | 0,00  |
|   | Firmar parcerias intersetoriais para realização de ações de promoção e prevenção;  | 0,00  |

|   |  |       |
|---|--|-------|
|   | Garantir a atenção ao pré-natal, parto, puerpério a gestantes, inserindo as adolescentes na implantação das ações previstas na Rede Cegonha;   | 0,00  |
|   | Garantir o custeio e incremento necessário de recursos humanos, despesas permanentes e insumos para o funcionamento do Pronto Atendimento Municipal (PAM) 24h;   |       |
|   | Implementar a Gestão orçamentária, financeira e contábil do Fundo Municipal de Saúde (FMS) eficiente e transparente  | 0,00  |
|   | Qualificar os profissionais em Urgência e Emergência   | 0,00  |
|   | Garantir consultas especializadas no município através do consórcio CIM Pedra Azul.  |       |
|   | Garantir a vinculação das gestantes da UBS à maternidade de referência;  | 0,00  |
|   | Realizar testes de sífilis (VDRL), HIV e Hepatite nas gestantes usuárias do SUS;   | 0,00  |
|   | Fortalecer a integração entre os serviços de atendimento pré-hospitalar móvel e fixo;  | 0,00  |
|   | Padronizar o uso do protocolo Estadual para encaminhamentos e consultas especializadas;  | 0,00  |
|   | Eliminar a incidência de sífilis congênita   |       |
|   | Aquisição de automóvel ambulância para atendimento ao PAM  | 0,00  |
|   | Garantir triagem neonatal a todos RN do município;   | 0,00  |
|   | Garantir e modernizar a estrutura física do PAM;   | 0,00  |
|   | Aumentar o percentual de internações de urgência e emergência reguladas pelo complexo regulador.   | 0,00  |
|   | Reduzir os óbitos maternos   |       |
|   | Reduzir a mortalidade infantil   |       |
|   | Aumentar o acesso ao diagnóstico da hepatite C;  |       |
|   | Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose  | 0,00  |
|   | Adquirir equipamento permanente e mobiliário para as novas Unidades de Saúde   | 0,00  |
|   | Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase  | 0,00  |
|   | Implantar a Rede de Cuidado a Pessoa com Deficiência;  |       |
|   | Ampliar o serviço de radiologia odontológica em todas as UBS;  | 0,00  |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | Promover o acesso e o uso Racional de medicamentos, E materiais medico hospitalares de forma integrada e racional com as demais ações de saúde, de acordo com os princípios do SUS e as necessidades da população com amplo controle de inventario | 95,00 |
|   | Manter o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) no município   |       |
|   | Garantir acesso a cursos ofertados pelo Estado e Ministério da Saúde;  | 0,00  |
|   | Garantir funcionamento do programa QualifarSUS   |       |
|   | Garantir os insumos relacionados às doenças e agravos prioritários em saúde pública, de acordo com o estabelecido na REMUME.   | 0,00  |
|   | Programar ações de assistência farmacêutica  |       |
| 304 - Vigilância Sanitária              | Garantir acesso a cursos ofertados pelo Estado e Ministério da Saúde;  | 50,00 |
|   | Capacitar os profissionais da Vigilância em Saúde  | 0,00  |
|   | Realizar inspeção sanitária nos estabelecimentos de interesse à saúde  | 0,00  |
|   | Implementar a estrutura do marco legal da Vigilância Sanitária   |       |
|   | Identificar riscos e situações de riscos relacionados a produtos e serviços sujeitos a controle sanitário existentes no município.   | 0,00  |
|   | Implantar cronograma de atividades educativas para a comunidade com temas do setor regulado.   | 0,00  |
| 305 - Vigilância Epidemiológica         | Manter 100% das unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.  | 6     |
|   | Realizar visitas domiciliares para controle da dengue  |       |
|   | Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez   | 0,00  |
|   | Garantir acesso a cursos ofertados pelo Estado e Ministério da Saúde;  | 0,00  |
|   | Investigar os obitos infantis e fetais;  | 0,00  |

|                              |   |       |
|------------------------------|---|-------|
|                              | Investigar os óbitos maternos;  | 0,00  |
|                              | Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil MIF  | 0,00  |
|                              | Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida  | 0,00  |
|                              | Capacitar os profissionais da Vigilância em Saúde   | 0,00  |
|                              | Encerrar as doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN), em até 60 dias a partir da data de notificação | 0,00  |
|                              | Ampliar o nº de UBS com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados  | 0,00  |
|                              | Alcançar as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da criança;  | 0,00  |
|                              | Notificar e investigar adequadamente todo caso de evento adverso à vacinação  | 0,00  |
|                              | Garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha   | 0,00  |
|                              | Realizar busca ativa de casos de tracoma em 80% da população de escolares da rede pública com idade de 05 a 14 anos do ensino fundamental.                            | 0,00  |
| 306 - Alimentação e Nutrição | Garantir acesso a cursos ofertados pelo Estado e Ministério da Saúde;   | 50,00 |
|                              | Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento condicionalidades de saúde do Programa Família;  |       |



**Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte**

| Subfunções da Saúde                         | Natureza da Despesa | Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$) | Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$) | Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$) | Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$) | Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$) | Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$) | Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$) | Outros recursos destinados à Saúde (R\$) | Total(R\$)   |
|---|---------------------|---|--|--|--|--|---|--|--|--------------|
| 0 - Informações Complementares              | Corrente            | N/A                                     | N/A  | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | N/A          |
|   | Capital             | N/A                                     | N/A  | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | N/A          |
| 122 - Administração Geral                   | Corrente            | N/A                                     | 4.679.208,94   | N/A  | 1.055.530,18   | N/A  | N/A   | N/A  | 1.492.160,59                             | 7.226.899,71 |
|   | Capital             | N/A                                     | 48.288,00  | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 48.288,00    |
| 301 - Atenção Básica                        | Corrente            | N/A                                     | 1.537.565,76   | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 1.537.565,76 |
|   | Capital             | N/A                                     | 325,78   | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 325,78       |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Corrente            | N/A                                     | N/A  | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | N/A          |
|   | Capital             | N/A                                     | N/A  | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | N/A          |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico     | Corrente            | N/A                                     | N/A  | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | N/A          |
|   | Capital             | N/A                                     | N/A  | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | N/A          |
| 304 - Vigilância Sanitária                  | Corrente            | N/A                                     | N/A  | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | N/A          |
|   | Capital             | N/A                                     | N/A  | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | N/A          |
| 305 - Vigilância Epidemiológica             | Corrente            | N/A                                     | 37.111,59  | N/A  | 95.811,85  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 132.923,44   |
|   | Capital             | N/A                                     | N/A  | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | N/A          |
| 306 - Alimentação e Nutrição                | Corrente            | N/A                                     | N/A  | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | N/A          |
|   | Capital             | N/A                                     | N/A  | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | N/A          |

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS**

É importante mencionar que houve troca de gestão municipal 2020/2021, e os dados estão sendo inseridos no DIGISUS somente agora em 2021. Desta forma dificulta todo o processo de prestação de contas, pois alguns servidores não se encontram mais no setor, ficando impossível identificar as ações realizadas em 2019. Não houve transição e entrega da documentação solicitada pela gestão atual.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

| N  | Indicador  | Tipo | Meta ano 2019 | Resultado do Quadrimestre                        | % alcançada da meta | Unidade de Medida |
|----|--|------|---------------|--|---------------------|-------------------|
| 1  | Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)  | U    | 20            | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                     | Número            |
| 2  | Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.   | E    | 100,00        | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                     | Percentual        |
| 3  | Proporção de registro de óbitos com causa básica definida  | U    | 98,00         | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                     | Percentual        |
| 4  | Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada | U    | 75,00         | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                     | Percentual        |
| 5  | Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.   | U    | 80,00         | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                     | Percentual        |
| 6  | Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes  | U    | 90,00         | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                     | Percentual        |
| 7  | Número de Casos Autóctones de Malária  | E    | -             | -  | 0                   | Número            |
| 8  | Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade   | U    | 0             | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                     | Número            |
| 9  | Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.  | U    | 0             | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                     | Número            |
| 10 | Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez  | U    | 80,00         | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                     | 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    | 0,52          | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                     | 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    | 0,34          | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                     | Razão             |
| 13 | Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar   | U    | 34,09         | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                     | Percentual        |
| 14 | Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos   | U    | 21,01         | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                     | Percentual        |
| 15 | Taxa de mortalidade infantil   | U    | 0             | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                     | Número            |
| 16 | Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência   | U    | 0             | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                     | Número            |
| 17 | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica  | U    | 100,00        | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                     | Percentual        |
| 18 | Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)   | U    | 80,00         | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                     | Percentual        |
| 19 | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica   | U    | 53,92         | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                     | Percentual        |
| 21 | Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica   | E    | -             | -  | 0                   | Percentual        |

|    |   |   |        |  |            |
|----|---|---|--------|--|------------|
| 22 | Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue | U | 4      | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | Número     |
| 23 | Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.              | U | 100,00 | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | Percentual |

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa**

É importante mencionar que houve troca de gestão municipal 2020/2021, e os dados estão sendo inseridos no DIGISUS somente agora em 2021. Desta forma dificulta todo o processo de prestação de contas, pois alguns servidores não se encontram mais no setor, ficando impossível identificar as ações realizadas em 2019. Não houve transição e entrega da documentação solicitada pela gestão atual.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

### 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa

| Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção |                                   |   |   |  |  |   |  |                                    |              |
|--|-----------------------------------|---|---|--|--|---|--|------------------------------------|--------------|
| Subfunções                                   | Recursos Ordinários - Fonte Livre | Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde | Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal | Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual | Transferências de Convênios destinadas à Saúde | Operações de Crédito vinculadas à Saúde | Royalties do Petróleo destinados à Saúde | Outros Recursos Destinados à Saúde | TOTAL        |
| Atenção Básica                               |                                   |   |   |  |  |   |  |                                    |              |
| Corrente                                     | 0,00                              | 799.512,06  | 859.529,31  | 0,00   | 0,00   | 0,00                                    | 0,00                                     | 0,00                               | 1.659.041,37 |
| Capital                                      | 0,00                              | 631,89  | 0,00  | 333.462,69   | 0,00   | 0,00                                    | 0,00                                     | 0,00                               | 334.094,58   |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial        |                                   |   |   |  |  |   |  |                                    |              |
| Corrente                                     | 0,00                              | 0,00  | 0,00  | 0,00   | 0,00   | 0,00                                    | 0,00                                     | 0,00                               | 0,00         |
| Capital                                      | 0,00                              | 0,00  | 0,00  | 0,00   | 0,00   | 0,00                                    | 0,00                                     | 0,00                               | 0,00         |
| Suporte Profilático e Terapêutico            |                                   |   |   |  |  |   |  |                                    |              |
| Corrente                                     | 0,00                              | 0,00  | 0,00  | 0,00   | 0,00   | 0,00                                    | 0,00                                     | 0,00                               | 0,00         |
| Capital                                      | 0,00                              | 0,00  | 0,00  | 0,00   | 0,00   | 0,00                                    | 0,00                                     | 0,00                               | 0,00         |
| Vigilância Sanitária                         |                                   |   |   |  |  |   |  |                                    |              |
| Corrente                                     | 0,00                              | 4.232,00  | 223.022,88  | 0,00   | 0,00   | 0,00                                    | 0,00                                     | 0,00                               | 227.254,88   |
| Capital                                      | 0,00                              | 0,00  | 0,00  | 0,00   | 0,00   | 0,00                                    | 0,00                                     | 0,00                               | 0,00         |
| Vigilância Epidemiológica                    |                                   |   |   |  |  |   |  |                                    |              |
| Corrente                                     | 0,00                              | 298,36  | 23.355,52   | 0,00   | 0,00   | 0,00                                    | 0,00                                     | 0,00                               | 23.653,88    |
| Capital                                      | 0,00                              | 0,00  | 0,00  | 0,00   | 0,00   | 0,00                                    | 0,00                                     | 0,00                               | 0,00         |
| Alimentação e Nutrição                       |                                   |   |   |  |  |   |  |                                    |              |
| Corrente                                     | 0,00                              | 0,00  | 0,00  | 0,00   | 0,00   | 0,00                                    | 0,00                                     | 0,00                               | 0,00         |
| Capital                                      | 0,00                              | 0,00  | 0,00  | 0,00   | 0,00   | 0,00                                    | 0,00                                     | 0,00                               | 0,00         |
| Outras Subfunções                            |                                   |   |   |  |  |   |  |                                    |              |
| Corrente                                     | 0,00                              | 3.408.968,64  | 671.792,20  | 0,00   | 0,00   | 0,00                                    | 0,00                                     | 0,00                               | 4.080.760,84 |
| Capital                                      | 0,00                              | 0,00  | 0,00  | 0,00   | 0,00   | 0,00                                    | 49.888,00                                | 0,00                               | 49.888,00    |
| Total  | 0,00                              | 4.213.642,95  | 1.777.699,91  | 333.462,69   | 0,00   | 0,00                                    | 49.888,00                                | 0,00                               | 6.374.693,55 |
| (*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde |                                   |   |   |  |  |   |  |                                    |              |

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

Data da consulta: 26/10/2021.

### 9.2. Indicadores financeiros

#### Indicadores do Ente Federado

| Indicador |   | Transmissão |
|-----------|---|-------------|
|           |   | Única       |
| 1.1       | Participação da receita de impostos na receita total do Município   | 3,14 %      |
| 1.2       | Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município                                   | 92,31 %     |
| 1.3       | Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município             | 5,74 %      |
| 1.4       | Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município | 0,00 %      |
| 1.5       | Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município  | 0,00 %      |
| 1.6       | Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município       | 61,44 %     |
| 2.1       | Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante                             | R\$ 496,55  |
| 2.2       | Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde  | 50,39 %     |
| 2.3       | Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde   | 4,54 %      |
| 2.4       | Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde                        | 9,26 %      |
| 2.5       | Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde  | 6,02 %      |
| 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                      | 23,47 %     |
| 3.2       | Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012   | 21,83 %     |

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

Data da consulta: 26/10/2021.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

| RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE | PREVISÃO INICIAL | PREVISÃO ATUALIZADA (a) | RECEITAS REALIZADAS |                 |
|---|------------------|-------------------------|---------------------|-----------------|
|   |                  |                         | Até o Bimestre (b)  | % (b / a) x 100 |
| RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA (I)   | 1.137.500,00     | 1.137.500,00            | 864.153,73          | 75,97           |
| Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU                               | 60.000,00        | 60.000,00               | 11.737,61           | 19,56           |
| Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI                       | 140.000,00       | 140.000,00              | 155.657,76          | 111,18          |
| Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS                         | 597.500,00       | 597.500,00              | 495.937,82          | 83,00           |
| Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF                                   | 340.000,00       | 340.000,00              | 200.820,54          | 59,06           |
| Imposto Territorial Rural - ITR   | 0,00             | 0,00                    | 0,00                | 0,00            |
| Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos                      | 0,00             | 0,00                    | 0,00                | 0,00            |
| Dívida Ativa dos Impostos   | 0,00             | 0,00                    | 0,00                | 0,00            |
| Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa                   | 0,00             | 0,00                    | 0,00                | 0,00            |
| RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)                  | 21.878.000,00    | 21.878.000,00           | 16.026.388,65       | 73,25           |
| Cota-Parte FPM  | 10.500.000,00    | 10.500.000,00           | 7.562.509,17        | 72,02           |

|   |                      |                      |                      |              |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|--------------|
| Cota-Parte ITR  | 3.000,00             | 3.000,00             | 1.004,67             | 33,49        |
| Cota-Parte IPVA   | 650.000,00           | 650.000,00           | 479.288,14           | 73,74        |
| Cota-Parte ICMS   | 10.400.000,00        | 10.400.000,00        | 7.851.575,06         | 75,50        |
| Cota-Parte IPI-Exportação   | 230.000,00           | 230.000,00           | 132.011,61           | 57,40        |
| Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais                        | 95.000,00            | 95.000,00            | 0,00                 | 0,00         |
| Desoneração ICMS (LC 87/96)   | 95.000,00            | 95.000,00            | 0,00                 | 0,00         |
| Outras  |                      |                      |                      |              |
| <b>TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II</b> | <b>23.015.500,00</b> | <b>23.015.500,00</b> | <b>16.890.542,38</b> | <b>73,39</b> |

| RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE              | PREVISÃO INICIAL | PREVISÃO ATUALIZADA (c) | RECEITAS REALIZADAS |                 |
|--|------------------|-------------------------|---------------------|-----------------|
|  |                  |                         | Até o Bimestre (d)  | % (d / c) x 100 |
| TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS      | 30.000,00        | 30.000,00               | 0,00                | 0,00            |
| Provenientes da União  | 20.000,00        | 20.000,00               | 0,00                | 0,00            |
| Provenientes dos Estados                                     | 10.000,00        | 10.000,00               | 0,00                | 0,00            |
| Provenientes de Outros Municípios                            | 0,00             | 0,00                    | 0,00                | 0,00            |
| Outras Receitas do SUS                                       | 0,00             | 0,00                    | 0,00                | 0,00            |
| TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS                                   |                  |                         |                     |                 |
| RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE           | 0,00             | 0,00                    | 0,00                | 0,00            |
| OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE                  | 0,00             | 0,00                    | 0,00                | 0,00            |
| <b>TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE</b> | <b>30.000,00</b> | <b>30.000,00</b>        | <b>0,00</b>         | <b>0,00</b>     |

| DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa) | DOTAÇÃO INICIAL      | DOTAÇÃO ATUALIZADA (e) | DESPESAS EMPENHADAS |                 | DESPESAS LIQUIDADAS |                 |
|---|----------------------|------------------------|---------------------|-----------------|---------------------|-----------------|
|   |                      |                        | Até o Bimestre (f)  | % (f / e) x 100 | Até o Bimestre (g)  | % (g / e) x 100 |
| DESPESAS CORRENTES                                    | 10.330.000,00        | 10.330.000,00          | 6.465.916,02        | 62,59           | 5.243.316,25        | 50,76           |
| Pessoal e Encargos Sociais                            | 5.415.000,00         | 5.415.000,00           | 3.911.178,35        | 72,23           | 3.205.608,30        | 59,20           |
| Juros e Encargos da Dívida                            | 0,00                 | 0,00                   | 0,00                | 0,00            | 0,00                | 0,00            |
| Outras Despesas Correntes                             | 4.915.000,00         | 4.915.000,00           | 2.554.737,67        | 51,98           | 2.037.707,95        | 41,46           |
| DESPESAS DE CAPITAL                                   | 411.000,00           | 411.000,00             | 383.350,69          | 93,27           | 383.350,69          | 93,27           |
| Investimentos   | 411.000,00           | 411.000,00             | 383.350,69          | 93,27           | 383.350,69          | 93,27           |
| Inversões Financeiras                                 | 0,00                 | 0,00                   | 0,00                | 0,00            | 0,00                | 0,00            |
| Amortização da Dívida                                 | 0,00                 | 0,00                   | 0,00                | 0,00            | 0,00                | 0,00            |
| <b>TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)</b>              | <b>10.741.000,00</b> | <b>10.741.000,00</b>   | <b>6.849.266,71</b> | <b>63,77</b>    | <b>5.626.666,94</b> | <b>52,38</b>    |

| DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO   | DOTAÇÃO INICIAL  | DOTAÇÃO ATUALIZADA           | DESPESAS EMPENHADAS |                     | DESPESAS LIQUIDADAS                  |                     |
|--|------------------|------------------------------|---------------------|---------------------|--------------------------------------|---------------------|
|  |                  |                              | Até o Bimestre (h)  | % (h / IVf) x 100   | Até o Bimestre (i)                   | % (i/IVg) x 100     |
| DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS   | N/A              | 0,00                         | 0,00                | 0,00                | 0,00                                 | 0,00                |
| DESPESA COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUE NÃO ATENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO UNIVERSAL  | N/A              | 0,00                         | 0,00                | 0,00                | 0,00                                 | 0,00                |
| DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS   | N/A              | 2.885.000,00                 | 2.109.105,80        | 30,79               | 1.938.394,74                         | 34,45               |
| Recursos de Transferências Sistema Único de Saúde - SUS  | N/A              | 2.835.000,00                 | 2.059.217,80        | 30,06               | 1.888.506,74                         | 33,56               |
| Recursos de Operações de Crédito   | N/A              | 0,00                         | 0,00                | 0,00                | 0,00                                 | 0,00                |
| Outros Recursos  | N/A              | 50.000,00                    | 49.888,00           | 0,73                | 49.888,00                            | 0,89                |
| OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS   | N/A              | 0,00                         | 0,00                | 0,00                | 0,00                                 | 0,00                |
| RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA <sup>1</sup>  | N/A              | N/A                          | N/A                 | N/A                 | N/A                                  | N/A                 |
| DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS <sup>2</sup>   | N/A              | N/A                          | 0,00                | 0,00                | 0,00                                 | 0,00                |
| DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES <sup>3</sup>  | N/A              | N/A                          | 0,00                | 0,00                | 0,00                                 | 0,00                |
| TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS (V)  |                  | N/A                          | 2.109.105,80        | 30,79               | 1.938.394,74                         | 34,45               |
| <b>TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = (IV - V)</b>   | N/A              | <b>4.740.160,91</b>          | <b>69,21</b>        | <b>3.688.272,20</b> | <b>65,55</b>                         |                     |
| <b>PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII%) = (VII / IIIb x 100) - LIMITE CONSTITUCIONAL 15%<sup>4</sup> e 5</b> |                  |                              |                     |                     |                                      | <b>21,83</b>        |
| <b>VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [(VII - (15*IIIb)/100)]<sup>6</sup></b>  |                  |                              |                     |                     |                                      | <b>1.154.690,85</b> |
| <b>EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA</b>   | <b>INSCRITOS</b> | <b>CANCELADOS/PRESCRITOS</b> | <b>PAGOS</b>        | <b>A PAGAR</b>      | <b>PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE</b> |                     |
| Inscritos em 2019  | N/A              | N/A                          | N/A                 | N/A                 | N/A                                  | N/A                 |

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

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

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

| DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção)    | DOTAÇÃO INICIAL | DOTAÇÃO ATUALIZADA | DESPESAS EMPENHADAS |                    | DESPESAS LIQUIDADAS |                   |
|---------------------------------------|-----------------|--------------------|---------------------|--------------------|---------------------|-------------------|
|                                       |                 |                    | Até o Bimestre (l)  | % (l/total l)x 100 | Até o Bimestre (m)  | %(m/total m)x 100 |
| Atenção Básica                        | 3.571.000,00    | 3.571.000,00       | 2.686.040,32        | 33,53              | 1.993.135,95        | 31,27             |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial | 0,00            | 0,00               | 0,00                | 0,00               | 0,00                | 0,00              |
| Suporte Profilático e Terapêutico     | 0,00            | 0,00               | 0,00                | 0,00               | 0,00                | 0,00              |
| Vigilância Sanitária                  | 360.000,00      | 360.000,00         | 238.196,37          | 2,97               | 227.254,88          | 3,56              |
| Vigilância Epidemiológica             | 105.000,00      | 105.000,00         | 47.283,10           | 0,59               | 23.653,88           | 0,37              |
| Alimentação e Nutrição                | 0,00            | 0,00               | 0,00                | 0,00               | 0,00                | 0,00              |
| Outras Subfunções                     | 6.705.000,00    | 6.705.000,00       | 5.040.300,11        | 62,91              | 4.130.648,84        | 64,80             |



|       |               |               |              |        |              |        |
|-------|---------------|---------------|--------------|--------|--------------|--------|
| Total | 10.741.000,00 | 10.741.000,00 | 8.011.819,90 | 100,00 | 6.374.693,55 | 100,00 |
|-------|---------------|---------------|--------------|--------|--------------|--------|

FONTE: SIOPS, Espírito Santo 29/01/20 18:04:31

1 - Essa linha apresentará valor somente no Relatório Resumido da Execução Orçamentária do último bimestre do exercício.

2 - O valor apresentado na intercessão com a coluna "h" ou com a coluna "h+i" (último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total j".

3 - O valor apresentado na intercessão com a coluna "h" ou com a coluna "h+i" (último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total k".

4 - Limite anual mínimo a ser cumprido no encerramento do exercício. Deverá ser informado o limite estabelecido na Lei Orgânica do Município quando o percentual nela estabelecido for superior ao fixado na LC nº 141/2012

5 - Durante o exercício esse valor servirá para o monitoramento previsto no art. 23 da LC 141/2012

6 - No último bimestre, será utilizada a fórmula  $[VI(h+i) - (15 \times IIIb)/100]$ .

- **Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira**

É importante mencionar que houve troca de gestão municipal 2020/2021, e os dados estão sendo inseridos no DIGISUS somente agora em 2021. Desta forma dificulta todo o processo de prestação de contas, pois alguns servidores não se encontram mais no setor, ficando impossível identificar as ações realizadas em 2019. Não houve transição e entrega da documentação solicitada pela gestão atual.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 21/07/2020.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

É importante mencionar que houve troca de gestão municipal 2020/2021, e os dados estão sendo inseridos no DIGISUS somente agora em 2021. Desta forma dificulta todo o processo de prestação de contas, pois alguns servidores não se encontram mais no setor, ficando impossível identificar as ações realizadas em 2019. Não houve transição e entrega da documentação solicitada pela gestão atual.

## 11. Análises e Considerações Gerais

É importante mencionar que houve troca de gestão municipal 2020/2021, e os dados estão sendo inseridos no DIGISUS somente agora em 2021. Desta forma dificulta todo o processo de prestação de contas, pois alguns servidores não se encontram mais no setor, ficando impossível identificar as ações realizadas em 2019. Não houve transição e entrega da documentação solicitada pela gestão atual.

---

RITA DE CASSIA FONTES  
Secretário(a) de Saúde  
BREJETUBA/ES, 2019

## Parecer do Conselho de Saúde

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Sem Parecer

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sem Parecer

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Sem Parecer

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sem Parecer

### Auditorias

- Considerações:

Sem Parecer

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Sem Parecer

Status do Parecer: Em apreciação pelo Conselho de Saúde

BREJETUBA/ES, 25 de Novembro de 2021

---

Conselho Municipal de Saúde de Brejetuba