

Relatório Anual de Gestão 2021

DANIEL PAULO TEIXEIRA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	MG
Município	INCONFIDENTES
Região de Saúde	Pouso Alegre
Área	149,47 Km ²
População	7.387 Hab
Densidade Populacional	50 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 30/03/2022

Não há informações cadastradas para o período do Secretaria de Saúde

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	DECIO BONAMICHI
Secretário(a) de Saúde em Exercício	DANIEL PAULO TEIXEIRA
E-mail secretário(a)	saude@inconfidentes.mg.gov.br
Telefone secretário(a)	3534641040

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

Data da consulta: 30/03/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	12/1991
CNPJ	21.579.770/0001-00
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	André de Godoy

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

Data da consulta: 30/03/2022

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 25/05/2020

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Pouso Alegre

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
BOM REPOUSO	229.785	10527	45,81
BORDA DA MATA	300.081	19809	66,01
BUENO BRANDÃO	355.233	10982	30,91
CACHOEIRA DE MINAS	305.42	11609	38,01
CAMANDUCAIA	527.572	21831	41,38
CAMBUÍ	242.859	30068	123,81
CAREAÇU	181.297	6826	37,65
CONCEIÇÃO DOS OUROS	182.673	11852	64,88
CONGONHAL	205.756	12209	59,34
CÓRREGO DO BOM JESUS	123.263	3685	29,90
ESPÍRITO SANTO DO DOURADO	263.849	4728	17,92
ESTIVA	245.295	11416	46,54
EXTREMA	243.099	37649	154,87
HELIODORA	153.884	6623	43,04
INCONFIDENTES	149.467	7387	49,42
IPUIÚNA	298.893	10156	33,98
ITAPEVA	177.992	9976	56,05
JACUTINGA	347.273	26538	76,42
MONTE SIÃO	290.201	24247	83,55

MUNHOZ	190.563	5960	31,28
NATÉRCIA	190.422	4727	24,82
OURO FINO	533.795	33938	63,58
POUSO ALEGRE	543.883	154293	283,69
SANTA RITA DO SAPUCAÍ	350.874	44226	126,05
SENADOR AMARAL	151.135	5365	35,50
SENADOR JOSÉ BENTO	94.589	1422	15,03
SILVIANÓPOLIS	312.043	6258	20,05
SÃO JOÃO DA MATA	120.5	2743	22,76
SÃO SEBASTIÃO DA BELA VISTA	166.929	5598	33,54
TOCOS DO MOJI	114.945	4117	35,82
TOLEDO	136.133	6336	46,54
TURVOLÂNDIA	221.284	5099	23,04

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Rua João Rodrigues de Machado 14 Casa Santa Clara	
E-mail	gersonmartins39@hotmail.com	
Telefone	3598097145	
Nome do Presidente	Gerson Donizete Martins	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	5
	Governo	2
	Trabalhadores	2
	Prestadores	0

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

Ano de referência: 202106

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

• Considerações

Este é o Relatório de Gestão 2021 do município de Inconfidentes, no qual apresentamos a análise situacional de saúde de 2021, com acompanhamento da produção das Unidades de Saúde, bem como seus resultados alcançados. Foram analisados indicadores definidos no Sispacto a partir do monitoramento e o cumprimento de metas fixadas. Destacamos as atividades da Gestão Municipal de Saúde, do Conselho Municipal de Saúde, além da apresentação financeira dos recursos alocados no ano correspondente.

Observação: O sistema Digi sus não está importando os dados atualizados do Siops referente a 2021. Conforme NOTA INFORMATIVA Nº 1/2022-CGFIP/DGIP/SE/MS segue errata: Considera-se que no item 1.3 - Gestão da Saúde, campo Prefeito, onde se lê Décio Bonamichi, leia-se Rosângela Maria Dantas, no campo Secretário Municipal de Saúde onde se lê Daniel Paulo Teixeira, leia-se André de Godoy.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O relatório de Gestão 2021 tem como objetivo descrever a movimentação financeira dos recursos empregados no setor de saúde, no município de Inconfidentes, divulgar as ações de saúde realizadas durante o ano e propor ações corretivas necessárias. este é um importante instrumento de Gestão Municipal, o qual fornecerá subsídios para a Programação anual de 2022, conforme o Plano de Saúde 2022-2025.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	193	184	377
5 a 9 anos	198	188	386
10 a 14 anos	206	188	394
15 a 19 anos	214	232	446
20 a 29 anos	563	578	1141
30 a 39 anos	565	544	1109
40 a 49 anos	590	605	1195
50 a 59 anos	511	532	1043
60 a 69 anos	364	337	701
70 a 79 anos	195	197	392
80 anos e mais	92	82	174
Total	3691	3667	7358

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 28/03/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Inconfidentes	63	64	59

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 28/03/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	31	31	35	44	48
II. Neoplasias (tumores)	39	46	54	45	29
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	12	14	9	5	9
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	22	20	23	16	19
V. Transtornos mentais e comportamentais	8	10	13	6	8
VI. Doenças do sistema nervoso	11	10	9	5	7
VII. Doenças do olho e anexos	12	-	3	3	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	62	68	68	44	64
X. Doenças do aparelho respiratório	63	57	56	26	39
XI. Doenças do aparelho digestivo	31	52	59	46	44
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	3	8	3	6
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	6	6	9	4	7
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	21	35	19	23	32
XV. Gravidez parto e puerpério	55	50	68	60	64
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	7	6	6	7	14
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	2	2	1	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	3	8	2	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	46	40	62	46	32
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	1	14	5	4	10
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	436	467	516	391	438

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 28/03/2022.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

<https://digisusgmp.saude.gov.br>

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	2	2
II. Neoplasias (tumores)	6	12	11
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	2	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	3	2	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	20	16	10
X. Doenças do aparelho respiratório	10	7	7
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	3	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	2	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	6	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	-	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	4	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	2	2	6
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	53	58	48

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 28/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A tabela 3.1. refere-se a população estimada por sexo e faixa etária no ano de 2020. Segundo estimativa do datatus a população estimada do ano de 2020 foi de 7.358, dos quais 3667 são mulheres e 3691 são homens. A Faixa etária que compreende maior faixa populacional é de 20 a 59 anos.

A morbidade hospitalar retrata as causas e doenças que motivam as internações hospitalares de uma determinada população, relacionando o total das internações com o total da população residente e respectiva faixa etária, para cada grupo de 10.000 habitantes. A análise dos dados da morbidade por capítulo da Classificação Internacional de Doenças (CID-10) apresenta o seguinte comportamento, no ano de 2021, no Município de Inconfidentes, considerando um total de 438 internações.

Nos dados referentes à morbidade hospitalar por mês de atendimento, demonstram que o maior número de internações se dá pelo Capítulo XV - Gravidez, parto e puerpério, com um total anual de 64 internações, juntamente com as doenças do aparelho circulatório, também com 64 internações. As doenças do aparelho circulatório são uma causa sensível a atenção básica. Seguida pelas doenças do aparelho digestivo com 44 casos, e aparelho respiratório com 39 casos. Em comparação aos anos anteriores, podemos dizer que se manteve uma média sem que houvesse um aumento significativo nos casos de doenças que impactam a saúde como o aparelho circulatório, digestivo e respiratório.

Com relação a pandemia notou-se uma diminuição na procura por atendimentos, principais de caráter de atenção básica, ou seja aqueles usuários de saúde que passavam periodicamente para avaliação da sua doença. Em consonância a saúde pública no município de Inconfidentes voltou-se para diminuição da transmissão dos casos de COVID-19. Com esse cenário houve relativa manutenção nas taxas morbimortalidades favorecendo as internações e agravos supracitados. Cabe a saúde pública municipal com a retomada das atividades, incentivar as avaliações de saúde e intensificar a educação em saúde, com isso, criando vínculo acolhimento e escuta qualificada no que tange a prevenção, promoção, tratamento e redução de danos, produzindo resolutividade e minimizando principalmente os agravos preveníveis, além da criação de fluxos efetivos.

Em relação aos dados de mortalidade, o ano de referência é 2019, foram registrados pelo Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) um total de 48 óbitos. Sendo estratificados para fins de análise geral as três principais causas de óbitos foram: capítulo II Neoplasias (tumores), com um total de 11 registros, a segunda causa de óbito com maior frequência foram as contidas no Capítulo IX. Doenças do aparelho circulatório com 10 registros; e Capítulo X do CID 10 - Doenças do Aparelho Respiratório, as quais totalizaram 07 óbitos.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Considerando a verificação da inconsistência dos dados provenientes do SISAB, a Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS) solicitou a retirada dos dados da Atenção Básica disponibilizados pelos tabuladores do CMD até que os dados sejam corrigidos pela equipe da SAPS.
Em decorrência disso, informamos que o quadro 4.1 Produção da Atenção Básica dos Relatórios - RDQ e RAG permanecerá indisponível até a correção pela referida área.
Dessa maneira, os gestores devem informar os dados relativos a produção da Atenção Básica, utilizando os dados das bases locais no campo Análise e Considerações.

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 28/03/2022.

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	142	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	246	-	-	-
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	-	-	-	-
Total	388	-	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 28/03/2022.

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: 28/03/2022.

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

A tabela 4.1 apresenta a produção da atenção primária, segundo dados do SISAB, ela mostra que foram realizadas 18.289 vistas domiciliares no ano de 2021, 9489 atendimentos individuais (consultas médicas e de enfermagem) e 10.337 procedimentos realizados. Tivemos um quantitativo bom, porém para o próximo ano (2022) pretendemos reforçar as visitas domiciliares e atendimentos da estratégia de Saúde da família visando aumentar o acesso das pessoas aos serviços da atenção primária e o vínculo entre população e equipe, assim como melhorar nossos indicadores do Previne Brasil.

Já quanto aos atendimentos odontológicos, tivemos um quantitativo de 656 consultas realizadas. Vale ressaltar que os atendimentos odontológicos foram prejudicados pela pandemia, pois por determinação do ministério houve suspensão dos atendimentos, posteriormente foi necessário fazer adequações no consultório para que pudessem voltar de forma reduzida e somente agora em 2022 que o fluxo de atendimentos normais foi retomado conforme nota Técnica nº 4/SES/SUBPAS-SRAS-DATE-CSB/2022.

Em relação à produção de urgência e emergência presente tabela 4.2 não está zerada, pois não há Hospital no município.

A tabela 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada, para o qual obtivemos 142 procedimentos com finalidade diagnóstica e 246 procedimentos clínicos, aprovados.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	1	0	1	2
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
Total	1	0	3	4

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: 30/03/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	3	0	1	4
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
PESSOAS FISICAS				
Total	3	0	1	4

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: 30/03/2022.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A rede física de saúde do município é composta por quatro estabelecimentos de saúde na rede pública, todos devidamente registrados no SCNES/DATASUS, sendo três de gestão municipal: uma farmácia privativa, uma Unidade Básica de Saúde (Estratégia de Saúde da família) física que comporta 3 unidades de Estratégia de Saúde da Família de características (1 urbana; 1 mista; 1 zona rural), um consultório odontológico isolado (odontologia) e uma Unidade Básica de Saúde (Posto) que é gestão dupla. Caracterizam-se como gestão dupla os estabelecimentos de saúde que realizam procedimentos de média e alta complexidade (fisioterapia, psicologia, cardiologia, nutrição, psiquiatria, procedimentos de colposcopia, eletrocardiograma e coleta de citopatológico etc.), e que estão sobre gestão do município de Inconfidentes e da Secretaria de Estado da Saúde de Minas Gerais.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

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

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	2	0	1	4	19
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: 31/03/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	5	4	5	6	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	28	29	24	25	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 31/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O Departamento de Saúde possuía em 2021 os seguintes funcionários, vinculados às Unidades de Saúde a seguir:

UBS Mario Pistelli - Um médico cardiologista (contrato temporário), três médicos terceirizados/PJ (sendo um pediatra, uma ginecologista e um psiquiatra) e duas médicas efetivas (sendo uma pediatra e uma ginecologista), uma recepcionista (contrato temporário), uma enfermeira (efetiva), três auxiliares de enfermagem (efetivas), sendo que uma delas está como cargo comissionado (Chefe de Setor), três serviços gerais, duas dentistas e uma auxiliar de saúde bucal, uma fisioterapeuta (efetiva), uma nutricionista e uma psicóloga (ambas contrato temporário).

ESF Vereador Miguel Vilas Boas - Uma Gerente da atenção Primária, três enfermeiros (sendo um efetivo e dois contratos), 3 médicos (sendo uma efetiva e dois vinculados ao programa mais médicos), quatro auxiliares de enfermagem (efetivos) sendo que uma delas está como cargo comissionado (Chefe de setor), dois serviços gerais (efetivas), 17 agentes comunitário de saúde, 1 recepcionista (efetiva).

Secretaria de saúde: Um Gestor Municipal de saúde, dois auxiliares de escritório (sendo um efetivo e uma contrato), uma assessora especial de saúde, uma enfermeira Epidemiológica (efetiva), três Agentes sanitários (efetivos), dois agentes de endemias (efetivos) e treze motoristas (sendo doze efetivos e um contrato temporário).

Sala de vacinas: 2 auxiliares de enfermagem (um contrato temporário e um efetivo)

Farmácia: Uma farmacêutica (contrato temporário), Uma auxiliar de farmácia (contrato temporário), 1 auxiliar de escritório(efetiva).

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Manutenção da Estratégia de Saúde da Família, garantindo do acesso da população aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, mediante o aprimoramento da política de atenção básica.

OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar e qualificar o acesso da população às ações e serviços de saúde básicos no município. Ser o atendimento inicial, uma porta de entrada. Orientar sobre a prevenção de doenças, solucionar os possíveis casos de agravos e direcionar os mais graves para níveis de atendimento superiores em complexidade. Portanto, como um filtro capaz de organizar o fluxo dos serviços nas redes de saúde, dos mais simples aos mais complexos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Capacitação da equipe da Estratégia da Saúde da Família	Percentual de cursos e atualizações no ano	Proporção	80	Proporção	80	100,00	Percentual	100,00
2. Inserção de Equipe de Saúde Bucal vinculada a Estratégia de Saúde da Família.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica		1	0	0	1	Número	0
3. Implantar o NASF	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	0	Percentual	0	1	Número	0
4. Contratar um gerente de Estratégia da Saúde da família	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
5. Reorganizar o atendimento oferecido a População acamada e em situação de vulnerabilidade	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	50	100,00	Percentual	50,00
6. Melhorias do Programa Hipertensão	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	80	100,00	Percentual	80,00
7. Reorganização setoriais dos ACS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	0	100,00	Percentual	0
8. Melhoria da sala de reunião, com armários, banheiros, internet e bebedouro para os ACS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	0	100,00	Percentual	0
9. Aquisição e equipamentos para os agentes comunitários de saúde, computadores e tablets.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		17	0	0	17	Número	0
10. Substituição de médicos, caso haja desistência nos programas; efetivação através de concurso e um profissional médico no programa ESF	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		2	0	2	2	Número	100,00
11. Aumentar o percentual de cobertura populacional das equipes de atenção básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
12. Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	78,05	100,00	Percentual	78,05
13. Implantar novos programas de saúde	Numero de programas lançados		4	0	2	4	Número	50,00

DIRETRIZ Nº 2 - Promoção da Atenção Integral à Saúde da Criança e da Mulher e Fortalecimento da Rede Materno Infantil, com ênfase na qualidade da assistência do pré-natal, parto e nascimento

OBJETIVO Nº 2.1 - Ampliar e qualificar o acesso da população às ações e serviços na rede de atenção à saúde materna e infantil.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Garantir pelo menos 5 consultas durante o pré natal às gestantes do municípios.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
2. Garantir 100% das gestantes inscritas no is pré-natal adequadamente imunizadas contra o tétano	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	100	100,00	Proporção	100,00
3. Manter a pactuação com hospitais conveniados para parto	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
4. Realizar exame de mamografia em 100% das mulheres usuárias do SUS na faixa etária de 50 a 69 anos.	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.		100	0	.14	100,00	Percentual	0,14
5. Realizar exames preventivos do câncer do colo do útero em 100% da população de mulheres usuárias do SUS na faixa etária de 25 a 59 anos.	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		100	0	.13	100,00	Percentual	0,13
6. Diminuir a proporção de gravidez na adolescência.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos		100	0	4	100,00	Percentual	4,00
7. Garantir 100% das crianças menores de 5 anos adequadamente vacinadas	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		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
8. Incentivar, promover e apoiar o aleitamento materno,	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 2.2 - Implementar ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer de mama.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar exames em 100% das mulheres usuárias do SUS na faixa etária de 50 a 69 anos	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.		100	0	.14	100,00	Percentual	0,14
2. Realizar exames preventivos do câncer de colo do útero em 100% da população de mulheres usuárias do SUS na faixa etária 25 a 59 anos	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		100	0	.13	100,00	Percentual	0,13

DIRETRIZ Nº 3 - Promoção da Atenção Integral à saúde dos adolescentes

OBJETIVO Nº 3.1 - Garantir vacinação adequada, promoção a saúde e prevenção de doenças.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar para 95 % a cobertura vacinal contra hepatite B em adolescentes de 11 a 19 anos e atualizar demais vacinas indicadas para a faixa etária.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos		95	0	4	100,00	Percentual	4,21
2. Estabelecer ações de educação sexual para adolescentes e prevenção de problemas correlatos de forma integral e intersetorial.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos		4	0	4	16	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 4 - Promoção Integral a saúde do idoso

OBJETIVO Nº 4.1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços na Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas (doenças do aparelho circulatório, respiratórias crônicas, câncer e diabetes).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Garantir o acolhimento preferencial ao idoso, respeitando a classificação de risco em 100% da rede municipal de saúde.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
2. Ter um profissional especializado para acompanhamento dos idosos, nas reuniões, atividades e atendimento	Porcentagem de idoso no município		100	0	0	100,00	Percentual	0
3. Oferecer atividades preventivas para saúde do idoso	número de atividades anuais		96	0	80	380	Número	83,33
4. Reduzir a mortalidade prematura por doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, respiratórias crônicas, câncer e diabetes).	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	5	100,00	Percentual	5,00

DIRETRIZ Nº 5 - Promoção, Prevenção e Controle de fatores de risco à saúde.

OBJETIVO Nº 5.1 - Prevenir doenças

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar campanhas periódicas de prevenção e controle de hipertensão e Diabetes em 100% da rede municipal de saúde.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	80	100,00	Percentual	80,00
2. Intensificar o cadastro de pacientes (Hipertensos e Diabéticos) no Programa Hipertensão.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	0	100,00	Percentual	0
3. Efetivar o Programa de Tabagismo nas Unidades Básicas de Saúde.	Unidade de saúde		1	0	0	1	Número	0
4. Desenvolver ações de promoção de práticas alimentares saudáveis, ao lado da prevenção e controle dos distúrbios nutricionais e metabólicos.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
5. Aquisição de epis para prevenção de doenças transmissíveis	Numero de equipamentos necessarios	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
6. Aquisição de testes rápidos para diagnosticar doenças	numero de teste a ser adquirido	Número	1000	Número	1000	1.000	Número	100,00
7. Contratação efetiva e temporária de fiscais sanitários	numero de fiscal sanitário	Número	0	Número	3	4	Número	3,00

DIRETRIZ Nº 6 - Promoção da atenção à Saúde Bucal

OBJETIVO Nº 6.1 - Garantir o acesso a saúde bucal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implantar equipes de Saúde Bucal vinculadas a ESF.	Estratégia da saúde da Família		1	0	0	1	Número	0
2. Pactuar o CEO (Centro de Especialidades Odontológicas) com a secretaria de saúde do Município de Jacutinga	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		1	0	1	1	Número	100,00
3. Desenvolver ações de prevenção relacionadas à saúde bucal em 100% das Unidades de atenção primária à saúde.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica		100	0	70	100,00	Percentual	70,00
4. Desenvolver ações de prevenção relacionadas à saúde bucal em 100% das escolas Municipais e estaduais	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
5. Ampliar as ações coletivas de escovação dental supervisionada.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 7 - Fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial, com ênfase nas ações de promoção, prevenção e cuidado dos transtornos mentais e nas ações de enfrentamento da dependência de crack, álcool e outras drogas.

OBJETIVO Nº 7.1 - Ampliar e qualificar o acesso da população às ações e serviços na Rede de Atenção Psicossocial, em articulação com outros pontos intersetoriais.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Garantir o acesso dos municípios aos serviços de saúde mental	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
2. Criar um centro de convivência as pacientes da saúde mental	unidade		1	0	0	1	Número	0

DIRETRIZ Nº 8 - Reorganização dos serviços de apoio diagnóstico e terapêutico

OBJETIVO Nº 8.1 - mais oferta de serviços pelo SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Credenciamento de mais laboratórios de exames laboratoriais	Números de Laboratórios credenciados		1	0	1	1	Número	100,00
2. Remanejamento de PPI de exames laboratoriais, a fim de aumentar a cota do município de Varginha, reduzindo assim o tempo de espera dos pacientes	% de valores de exames laboratoriais		60	0	60	60,00	Percentual	100,00
3. Remanejamento de toda PPI	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	100	20,00	Percentual	100,00
4. Aumentar parcerias que realizam exames de alta complexidade	Número de parcerias a serem realizadas		4	0	4	5	Número	100,00
5. Ampliar a rede de serviços de apoio diagnóstico e terapêutico.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		30	0	30	30,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 9 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

OBJETIVO Nº 9.1 - Fortalecer as ações e serviços de promoção e proteção à saúde, mediante ações integradas das vigilâncias epidemiológica, sanitária e ambiental.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Aumentar a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil (MIF).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
2. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
3. Alcançar, as coberturas vacinais 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		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
4. Aumentar os registros de Doença de Notificação Compulsória Imediata -DNCI, encerrados dentro de 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.		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
5. 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		100	0	55	100,00	Percentual	55,00
6. Ampliar o percentual de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue		100	0	6	100,00	Percentual	6,00
7. Identificar as ocupações que apresentam maiores incidências de agravos relacionados ao trabalho, possibilitando a definição de ações de promoção, prevenção, vigilância e assistência, de forma mais adequada.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
8. Aumentar o percentual de cura nos casos novos de Tuberculose.	Proporção de cura de casos novos de tuberculose		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 10 - Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 10.1 - Ampliar o acesso dos usuários do SUS a medicamentos e produtos para saúde para o atendimento de doenças ou de agravos, promover o uso racional e qualificar a assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Revisão da REMUME	anuidade		1	0	1	1	Número	100,00
2. Reorganização e ampliar a estrutura do almoxarifado do SMS	Número de almoxarifado		1	0	0	1	Número	0
3. Término da Construção da Farmácia de Minas	Numero de construção		1	0	0	1	Número	0
4. Promover ações educativas voltadas ao uso racional de medicamentos.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	0	100,00	Percentual	0
5. Garantir a oferta regular de medicamentos e insumos para 100% dos usuários portadores de patologia dos programas estratégicos.	Portadores de patologia dos programas estratégicos		100	0	90	100,00	Percentual	90,00
6. 100% dos medicamentos da REMUME adquiridos em tempo adequado para atender ao CMM (Consumo médio mensal)	% de medicamento da REMUME		100	0	90	100,00	Percentual	90,00

DIRETRIZ Nº 11 - Prevenção e controle das doenças Transmissíveis

OBJETIVO Nº 11.1 - Intensificar as ações de Vigilância Epidemiológica que visam detecção e controle das doenças e agravos de relevância a saúde, intervindo de forma oportuna.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Notificar e investigar 100% dos casos de Doenças de notificação compulsória.	% de doenças com notificação compulsória		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
2. Encerrar oportunamente 80 % dos casos de Doenças de notificação compulsória	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue		80	0	6	100,00	Percentual	7,50

OBJETIVO Nº 11.2 - Aquisição de materiais (EPI, Exames, Material de trabalho , material de desinfecção necessários em caso de pandemias

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Aquisição de EPIs e exames para diagnosticar doenças	compra de materiais	Percentual	1000	Percentual	100	1.000	Número	10,00

OBJETIVO Nº 11.3 - Intensificar ações de áudio /visual para ações de prevenção de doenças transmissível

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. compra de materiais para intensificar ações em campo para combate a endemias e ou pandemias	Numero de materiais necessários para ações de prevenção a doenças	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Aquisição de materiais necessários	percentagem de materiais necessários para campanhas	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 12 - Cobertura vacinal na rotina e campanhas para prevenção, controle/erradicação das doenças imunopreviníveis.

OBJETIVO Nº 12.1 - Melhorar a homogeneidade e a cobertura vacinal na rotina e campanhas para prevenção, controle/erradicação das doenças imunopreviníveis.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Garantir 100% das crianças menores de 5 anos adequadamente vacinadas na rotina e na Campanha de vacinação contra a Poliomielite	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		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
2. Garantir cobertura vacinal de 80% na Campanha Nacional de Vacinação contra a Influenza nos grupos prioritários estabelecidos pelo Ministério da Saúde	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		80	0	100	100,00	Percentual	125,00
3. Adequar e/ou manter a estrutura de rede de frio na salas de vacinação.	número de sala de vacinas		1	0	0	1,00	Percentual	0
4. Atender 100% das solicitações de insumos e vacinas nos prazos pactuados	Número de vacinas		100	0	100	100,00	Proporção	100,00
5. Informatizar os registros de vacinados na sala de vacina	número de pessoas a ser vacinado		80	0	80	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 13 - Prevenir e controlar a DENGUE e outras doenças transmitidas por vetores.

OBJETIVO Nº 13.1 - Intensificar as ações de Vigilância Epidemiológica que visam detecção e controle das doenças e agravos de relevância a saúde, intervindo de forma oportuna.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Executar as ações do Plano de Contingência da Dengue conforme situação epidemiológica (endêmica ou epidêmica)	plano de contingência		1	0	1	1	Número	100,00
2. Atender 100% das denúncias/reclamações registradas nos canais disponibilizados à população relacionadas prevenção e controle da ocorrência de diversos vetores (Aedes sp, Culex sp, Anopheles sp, Lutomyia sp) e animais nocivos (aranhas, escorpiões, ratos, carrapatos, percevejos, caramujos, pombos, etc.)	% de denúncias e reclamações		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
3. Realizar vigilância e ações de prevenção e controle a vetores/animais nocivos em todos os imóveis identificados nas visitas rotineiras dos agentes de saúde / agentes comunitários de saúde em condições de risco sanitário	Número de Imóveis a ser vistoriado		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
4. Contratação efetiva de um agente de endemias	Número de agentes de endemias		0	0	0	1	Número	0

DIRETRIZ Nº 14 - Manutenção dos sistemas de Informações da Vigilância Epidemiológica atualizados.

OBJETIVO Nº 14.1 - manter o sistema atualizado

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Alimentar e manter atualizados os sistemas de Informações (SIM, SINASC, SINAN, SI-PNI, etc.) de acordo com as recomendações de cada sistema. Emitir relatórios periódicos de cada sistema.	Numero de programas relacionados atualizados		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 15 - Realização de ações voltadas à promoção, prevenção e controle de zoonoses.

OBJETIVO Nº 15.1 - Intensificar as ações de Vigilância Ambiental que visam detecção e controle dos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, intervindo de forma oportuna.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implantação do projeto cidade Limpa	numero de projeto		1	0	0	1	Número	0
2. Garantir o contingente mínimo de agentes no campo.	Nº de agentes epidemiológicos		2	0	2	2	Número	100,00
3. Implementar ações educativas sobre a dengue.	Numero de escolas municipais e estaduais		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
4. Garantir em 100% a vacinação antirrábica dos cães e gatos na campanha nacional.	5 de animais vacinados		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
5. Observar 100% das agressões informadas (Atendimento Antirrábico).	nºde agressões informadas		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 16 - Prevenir e controlar os riscos oriundos da produção, comercialização e uso de bens e serviços, mediante o monitoramento dos riscos sanitários.**OBJETIVO Nº 16.1** - Intensificar as ações de Vigilância Sanitária que visam eliminação, diminuição, prevenção de riscos à saúde, além de intervenção nos problemas sanitários, da produção e da circulação de bens e da prestação de serviços de interesses da saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Atualização do cadastro de 100% dos estabelecimentos sujeitos às ações da Vigilância Sanitária.	número de estabelecimentos		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
2. Garantir 100% de inspeções sanitárias em estabelecimento	Comercios a serem inspecionado		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
3. Garantir a capacitação permanente para 100% dos profissionais técnicos da VISA	Numero de funcionários direto ou indiretamente a VISA		100	0	100	4	Número	100,00
4. Executar as ações educativas para a população e setores regulados conforme programação anual	número de ações direcionada a visa		8	0	8	8	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 17 - Promover ações de vigilância em saúde do trabalhador**OBJETIVO Nº 17.1** - Implantar o Serviço de Atenção a Saúde do Trabalhador.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implementar e operacionalizar a política Municipal de Saúde do Trabalhador.	Numero de funcionários		1	0	1	1,00	Razão	100,00
2. Garantir que os casos suspeitos e/ou confirmados de doenças/agravs relacionados ao trabalho sejam notificados no município.	número de casos suspeitos a serem notificados		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
3. Realizar campanhas educativas sobre saúde do trabalhador nas empresas	numero de campanha em cada empresa		1	0	1	1	Número	100,00
4. Garantir o atendimento médico aos suspeitos e portadores de doenças relacionadas ao trabalho para 100% da demanda.	nº de casos suspeito		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
5. Garantir a referência no diagnóstico e tratamento de casos de maior complexidade (Consultas/Especialidades) para 100% da demanda.	número de agravos		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
6. Garantir exames complementares (laboratoriais e de imagem) para 100% da demanda.	número de casos		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 18 - Atenção Integral a saúde: Gestão administrativa, financeira e participativa**OBJETIVO Nº 18.1** - Fortalecer a capacidade de gestão pública no âmbito da saúde, de forma a potencializar o conjunto de recursos disponíveis na prestação de serviços, otimizando e ampliando a estrutura física e tecnológica para qualificação da atenção, atuando de forma integrada e participativa com órgãos afins e organismos de controle social.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar concurso público e processos seletivos de Recursos Humanos de acordo com as necessidades da administração municipal.	Número de concurso no período de 2016 a 2018		0	0	0	1	Número	0

OBJETIVO Nº 18.2 - Ampliar e fortalecer a participação da comunidade e controle social na gestão do SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Fortalecer, Implantar e manter as ações do Conselho Municipal de Saúde	população municipal		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 18.3 - Promover o desenvolvimento institucional e a modernização administrativa

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Garantir o funcionamento das unidades administrativas e gabinete da SMS	Atividade da secretaria		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
2. Manter a prestação de serviços administrativos para o funcionamento da Secretaria Municipal de Saúde	Atividades da secretaria		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 18.4 - Implementação dos processos de educação Permanente e Qualificação do trabalho

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implementar o Programa de Educação Permanente à distância (PEPD).	Numero de funcionarios		100	0	0	100,00	Percentual	0
2. Promover qualificação dos profissionais da saúde através de cursos/palestras/seminários etc.	Nº de funcionários		80	0	80	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 18.5 - Promover o desenvolvimento institucional e a modernização tecnológica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar e modernizar a estrutura de tecnologia, visando o desenvolvimento institucional da Secretaria Municipal de Saúde	Estrutura física e tecnologia do departamento de saúde		100	0	0	100,00	Percentual	0
2. Promover a capacitação dos funcionários da rede municipal de saúde em temas relacionadas a tecnologia em conjunto com os demais departamentos	Nº de funcionários do departamento de saúde		100	0	80	100,00	Percentual	80,00
3. Implantar a impressão do cartão SUS em todos os Serviços da Rede Municipal de Saúde	numero de serviços que depende do cartão do sus dentro do departamento		1	0	0	4	Número	0
4. Implantar nova forma de realizar os agendamentos para atendimentos médicos, tanto local como nos consórcios.	Secretaria, UBS e ESF		100	0	0	100,00	Percentual	0
5. Melhorar a infraestrutura da Secretaria Municipal de saúde	Departamento de saúde		100	0	0	100,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 19 - Gestão Municipal

OBJETIVO Nº 19.1 - Fortalecer capacidade de gestão do sistema Único de saúde no âmbito municipal mediante condução política, planejamento, organização de rede e apoio gerencial aos serviços públicos de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Desenvolver um cronograma trimestral de reuniões de todos os departamentos	Numero de reuniões anuais		4	0	0	16	Número	0
2. Aperfeiçoar as metodologias, processos e instrumentos de planejamento, programação, acompanhamento e avaliação local	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	0	100,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 20 - Controle Social

OBJETIVO Nº 20.1 - Promover a participação social em saúde e efetivar a gestão participativa da população

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. promover reuniões mensais com o CMS	número de reuniões anuais		12	0	6	48	Número	50,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Aquisição de EPIs e exames para diagnosticar doenças	1.000
	Desenvolver um cronograma trimestral de reuniões de todos os departamentos	0
	Garantir o funcionamento das unidades administrativas e gabinete da SMS	100,00
	Realizar concurso público e processos seletivos de Recursos Humanos de acordo com as necessidades da administração municipal.	0
	Implantação do projeto cidade Limpa	0
	Manter a prestação de serviços administrativos para o funcionamento da Secretaria Municipal de Saúde	100,00
	Contratar um gerente de Estratégia da Saúde da família	1
	Aquisição de testes rápidos para diagnosticar doenças	1.000
301 - Atenção Básica	Capacitação da equipe da Estratégia da Saúde da Família	80,00
	promover reuniões mensais com o CMS	6
	Ampliar e modernizar a estrutura de tecnologia, visando o desenvolvimento institucional da Secretaria Municipal de Saúde	0,00
	Implementar o Programa de Educação Permanente à distância (PEPD).	0,00
	Fortalecer, Implantar e manter as ações do Conselho Municipal de Saúde	100,00
	Alimentar e manter atualizados os sistemas de Informações (SIM, SINASC, SINAN, SI-PNI, etc.) de acordo com as recomendações de cada sistema. Emitir relatórios periódicos de cada sistema.	100,00
	Garantir 100% das crianças menores de 5 anos adequadamente vacinadas na rotina e na Campanha de vacinação contra a Poliomielite	100,00
	compra de materiais para intensificar ações em campo para combate a endemias e ou pandemias	100,00
	Aquisição de EPIs e exames para diagnosticar doenças	100
	Revisão da REMUME	1
	Implantar equipes de Saúde Bucal vinculadas a ESF.	0
	Realizar campanhas periódicas de prevenção e controle de hipertensão e Diabetes em 100% da rede municipal de saúde.	80,00
	Garantir o acolhimento preferencial ao idoso, respeitando a classificação de risco em 100% da rede municipal de saúde.	100,00
	Ampliar para 95 % a cobertura vacinal contra hepatite B em adolescentes de 11 a 19 anos e atualizar demais vacinas indicadas para a faixa etária.	4,00
	Realizae exames em 100% das mulheres usuárias do SUS n afaixa etaria de 50 a 69 anos	0,14
	Garantir pelo menos 5 consultas durante o pre natal às gestantes do municípios.	100,00
	Inserção de Equipe de Saúde Bucal vinculada a Estratégia de Saúde da Família.	0
	Aperfeiçoar as metodologias, processos e instrumentos de planejamento, programação, acompanhamento e avaliação local	0,00
	Promover qualificação dos profissionais da saúde através de cursos/palestras/seminários etc.	80,00
	Garantir cobertura vacinal de 80% na Campanha Nacional de Vacinação contra a Influenza nos grupos prioritários estabelecidos pelo Ministério da Saúde	100,00
	Aquisição de materiais necessários	100,00
	Reorganização e ampliar a estrutura do almoxarifado do SMS	0
	Intensificar o cadastro de pacientes (Hipertensos e Diabéticos) no Programa Hiperdia.	0,00
Ter um profissional especializado para acompanhamento dos idosos, nas reuniões, atividades e atendimento	0,00	

	Estabelecer ações de educação sexual para adolescentes e prevenção de problemas correlatos de forma integral e intersectorial.	4
	Realizar exames preventivos do câncer de colo do útero em 100% da população de mulheres usuárias do SUS na faixa etária 25 a 59 anos	0,13
	Garantir 100% das gestantes inscritas no is pré-natal adequadamente imunizadas contra o tétano	100,00
	Implantar o NASF	0
	Implantar a impressão do cartão SUS em todos os Serviços da Rede Municipal de Saúde	0
	Adequar e/ou manter a estrutura de rede de frio na salas de vacinação.	0,00
	Término da Construção da Farmácia de Minas	0
	Alcançar, as coberturas vacinais adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança.	100,00
	Desenvolver ações de prevenção relacionadas à saúde bucal em 100% das Unidades de atenção primária à saúde.	70,00
	Efetivar o Programa de Tabagismo nas Unidades Básicas de Saúde.	0
	Oferecer atividades preventivas para saúde do idoso	80
	manter a pactuação com hospitais conveniados para parto	100,00
	Realizar exame de mamografia em 100% das mulheres usuárias do SUS na faixa etária de 50 a 69 anos.	0,14
	Implantar nova forma de realizar os agendamentos para atendimentos médicos, tanto local como nos consórcios.	0,00
	Contratação efetiva de um agente de endemias	0
	Atender 100% das solicitações de insumos e vacinas nos prazos pactuados	100,00
	Promover ações educativas voltadas ao uso racional de medicamentos.	0,00
	Desenvolver ações de prevenção relacionadas à saúde bucal em 100% das escolas Municipais e estaduais	100,00
	Reduzir a mortalidade prematura por doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, respiratórias crônicas, câncer e diabetes).	5,00
	Reorganizar o atendimento oferecido a População acamada e em situação de vulnerabilidade	50,00
	Garantir a referência no diagnóstico e tratamento de casos de maior complexidade (Consultas/Especialidades) para 100% da demanda.	100,00
	Informatizar os registros de vacinados na sala de vacina	80,00
	Garantir a oferta regular de medicamentos e insumos para 100% dos usuários portadores de patologia dos programas estratégicos.	90,00
	Ampliar as ações coletivas de escovação dental supervisionada.	100,00
	Aquisição de epis para prevenção de doenças transmissíveis	100,00
	Realizar exames preventivos do câncer de colo do útero em 100% da população de mulheres usuárias do SUS na faixa etária de 25 a 59 anos.	0,13
	Melhorias do Programa Hiperdia	80,00
	Garantir exames complementares (laboratoriais e de imagem) para 100% da demanda.	100,00
	100% dos medicamentos da REMUME adquiridos em tempo adequado para atender ao CMM (Consumo médio mensal)	90,00
	Diminuir a proporção de gravidez na adolescência.	4,00
	Reorganização setoriais dos ACS	0,00
	Garantir 100% das crianças menores de 5 anos adequadamente vacinadas	100,00
	Melhoria da sala de reunião, com armários, banheiros, internet e bebedouro para os ACS	0,00
	Aumentar o percentual de cura nos casos novos de Tuberculose.	100,00
	Incentivar, promover e apoiar o aleitamento materno,	100,00
	Aquisição e equipamentos para os agentes comunitários de saúde, computadores e tablets.	0
	Substituição de médicos , caso aja desistência nos programas; efetivação através de concurso e um profissional médico no programa ESF	2
	Aumentar o percentual de cobertura populacional das equipes de atenção básica	100,00
	Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	78,05
	Implantar novos programas de saúde	2
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Garantir o acesso dos munícipes aos serviços de saúde mental	100,00
	Credenciamento de mais laboratórios de exames laboratoriais	1
	Pactuar o CEO (Centro de Especialidades Odontológicas) com a secretaria de saúde do Município de Jacutinga	1
	Criar um centro de convivência as pacientes da saúde mental	0
	Remanejamento de PPI de exames laboratoriais, a fim de aumentar a cota do município de Varginha, reduzindo assim o tempo de espera dos pacientes	60,00
	Remanejamento de toda PPI	100,00
	Aumentar parcerias que realizam exames de alta complexidade	4
	Ampliar a rede de serviços de apoio diagnóstico e terapêutico.	30,00
	Melhorar a infraestrutura da Secretaria Municipal de saúde	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Atualização do cadastro de 100% dos estabelecimentos sujeitos às ações da Vigilância Sanitária.	100,00
	Garantir 100% de inspeções sanitárias em estabelecimento	100,00
	Garantir a capacitação permanente para 100% dos profissionais técnicos da VISA	100
	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	55,00
	Contratação efetiva e temporária de fiscais sanitários	3
305 - Vigilância Epidemiológica	Aumentar a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil (MIF).	100,00
	Implementar e operacionalizar a política Municipal de Saúde do Trabalhador.	1,00
	Executar as ações do Plano de Contingência da Dengue conforme situação epidemiológica (endêmica ou epidêmica)	1
	Notificar e investigar 100% dos casos de Doenças de notificação compulsória.	100,00
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	100,00
	Promover a capacitação dos funcionários da rede municipal de saúde em temas relacionadas a tecnologia em conjunto com os demais departamentos	80,00
	Garantir que os casos suspeitos e/ou confirmados de doenças/agravos relacionados ao trabalho sejam notificados no município.	100,00
	Garantir o contingente mínimo de agentes no campo.	2
	Atender 100% das denúncias/reclamações registradas nos canais disponibilizados à população relacionadas prevenção e controle da ocorrência de diversos vetores (Aedes sp, Culex sp, Anopheles sp, Lutzomyia sp) e animais nocivos (aranhas, escorpiões, ratos, carrapatos, percevejos, caramujos, pombos, etc.)	100,00
	Encerrar oportunamente 80 % dos casos de Doenças de notificação compulsória	6,00

	Realizar vigilância e ações de prevenção e controle a vetores/animais nocivos em todos os imóveis identificados nas visitas rotineiras dos agentes de saúde / agentes comunitários de saúde em condições de risco sanitário	100,00
	Realizar campanhas educativas sobre saúde do trabalhador nas empresas	1
	Implementar ações educativas sobre a dengue.	100,00
	Aumentar os registros de Doença de Notificação Compulsória Imediata -DNCI, encerrados dentro de 60 dias a partir da data de notificação	100,00
	Garantir o atendimento médico aos suspeitos e portadores de doenças relacionadas ao trabalho para 100% da demanda.	100,00
	Executar as ações educativas para a população e setores regulados conforme programação anual	8
	Garantir em 100% a vacinação antirrábica dos cães e gatos na campanha nacional.	100,00
	Observar 100% das agressões informadas (Atendimento Antirrábico).	100,00
	Ampliar o percentual de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	6,00
	Identificar as ocupações que apresentam maiores incidências de agravos relacionados ao trabalho, possibilitando a definição de ações de promoção, prevenção, vigilância e assistência, de forma mais adequada.	100,00
306 - Alimentação e Nutrição	Desenvolver ações de promoção de práticas alimentares saudáveis, ao lado da prevenção e controle dos distúrbios nutricionais e metabólicos.	100,00

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	460.650,00	4.500,00	1.900,00	80,00	N/A	N/A	N/A	467.130,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	2.316.740,00	1.606.130,00	225.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	4.147.870,00
	Capital	N/A	35.000,00	N/A	650.000,00	150.000,00	N/A	N/A	N/A	835.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	1.130.000,00	2.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	6.560,00	1.138.560,00
	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	309.140,00	276.120,00	34.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	619.260,00
	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	92.100,00	12.600,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	104.700,00
	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	75.700,00	36.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	111.700,00
	Capital	N/A	N/A	2.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	45.000,00	12.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	57.000,00
	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: 31/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde (PAS) constitui importante ferramenta de gestão que operacionaliza as intenções expressas no Plano Municipal de Saúde, tendo por objetivo anular as metas do Plano e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados.

De uma forma geral tivemos um bom alcance das metas do PAS. Abaixo elencamos alguns indicadores que não foram atingidos, justificando-os e propondo alternativas/estratégias para melhoria desses indicadores no próximo ano:

Não implantamos o NASF, pois esse programa foi extinto. Mas fomos contemplados com a portaria 7857/2021, para apoio multiprofissional. O edital do processo seletivo está em elaboração.

Não foi implantado equipe de saúde bucal na ESF, mas já entramos em contato com a referência técnica e iremos credenciar uma equipe em 2022, visto que já temos os profissionais em exercício.

Acompanhamento das condicionalidades de Saúde do PBF, cuja meta era 95% e atingimos um percentual de 78,05%. Precisamos desenvolver ações em parceria com o Departamento de Assistência social, realizar busca ativa dos beneficiários e divulgar pelas mídias sociais o período e importância desse acompanhamento.

Reorganização setorial dos ACS já foi feita em anos anteriores, não tendo necessidade por enquanto de alteração.

Aquisição de equipamentos e mobiliário para sala dos ACS não foi realizada, mas fomos contemplados com a portaria 7555/2021 para aquisição de equipamentos e material permanente da estruturação da APS, que estão em processo de licitação. O mesmo vale para os tablets dos ACS que estão em processo de licitação, e são adquiridos com recurso do Informatiza APS.

As metas de realização de mamografia e citopatológicas, precisam melhoradas, para desses indicadores, iremos alinhar estratégias com a ESF, buscando realizar orientação e busca ativa das mulheres dentro da faixa etária preconizada, assim como aumentar o quantitativo de exames.

O indicador concurso público não se aplica pois já foi realizado anteriormente.

A meta de realização de reuniões mensais do Conselho Municipal de Saúde não foi atingida em 2021, mas no início de 2022, já fizemos atualização dos membros do Conselho Municipal. E estamos realizando uma reunião ao mês, ou conforme necessidade. Pretendemos criar um espaço no site da Prefeitura para divulgar o cronograma de reuniões, pautas e atas sendo mais acessível a população.

Intensificar o cadastro de pacientes (Hipertensos e Diabéticos) no Programa Hipertensão, é uma meta que não pode ser atingida pois esse programa foi extinto, agora os registros são feitos pelo sistema Esus, e são base para metas do Previne Brasil.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	8	5	5,00	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	0	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	30,00	55,00	55,00	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,50	0,13	0,13	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	0,50	0,14	0,14	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	20,00	17,00	17,00	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	5,00	4,00	4,00	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	0	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	95,00	78,05	78,05	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	14,00	14,00	14,00	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	6	6	6,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 31/03/2022.

● Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Os dados acima apresentam os resultados dos indicadores da Pactuação Interfederativa (SISPACTO) do ano de 2021. O Pacto Inter federativo acontece anualmente, de acordo com as diretrizes estabelecidas na Resolução CIT n.º08 de 24/11/2016, a qual reforça as responsabilidades de cada gestor em função das necessidades de saúde da sua população e fortalece a integração dos instrumentos de planejamento no Sistema Único de Saúde. As pactuações de cada indicador são definidas pelo Gestor de Saúde conforme a série histórica do município, e média estadual. No total são pactuados 23 indicadores.

De um modo geral obtivemos um bom resultado, alcançando as metas de dezoito indicadores. Dois deles não se aplicam a esse município. Já os outros três merecem uma atenção especial para o próximo ano que são:

Indicador 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, cuja meta era 0,5 e atingimos 0,13 e indicador 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, cuja meta era 0,5 e atingimos 0,14. Para desses indicadores, iremos alinhar estratégias com a ESF, buscando realizar orientação e busca das mulheres dentro da faixa etária preconizada, assim como aumentar o quantitativo de exames. O terceiro indicador que não atingiu a meta é a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do PBF, cuja meta era 95% e atingimos um percentual de 78,05%. Precisamos desenvolver ações em parceria com o Departamento de Assistência social, realizar busca dos beneficiários e divulgar pelas mídias sociais o período e importância desse acompanhamento.

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	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	6.550,05	1.521.705,91	2.090.345,40	218.047,28	0,00	0,00	0,00	0,00	180.206,58	4.016.855,22
	Capital	0,00	1.354,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.354,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	26.775,99	1.409.448,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.428,00	1.451.652,75
	Capital	1.523,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.523,46
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	237.393,43	75.529,69	137.460,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	450.383,77
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	81.743,94	13.495,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.239,19
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	28.968,96	39.012,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67.981,69
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	78.216,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78.216,38
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	342.501,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	342.501,64
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		34.849,50	3.701.333,02	2.218.383,07	355.507,93	0,00	0,00	0,00	0,00	195.634,58	6.505.708,10

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 28/03/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

Não há informações cadastradas para o período da Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO).

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 269.987,00	R\$ 0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.422.829,98	1361829,98
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 1.056,00	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 750.019,00	221194,42
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 44.182,24	0,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	95,27
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 60.192,60	17905,40
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 11.419,40	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	186.539,29	0,00	186.539,29
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	44.230,90	44.230,90

Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	70.871,84	0,00	70.871,84
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	670.471,96	0,00	670.471,96
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	927.883,09	44.230,90	972.113,99

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	937.792,46	929.592,46	928.513,78
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	937.792,46	929.592,46	928.513,78

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j=
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	1.078,68	8.200,00	9.278,68	0,00	302,50	302,50	0,00	0,00	0,00	302,50	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	1.078,68	8.200,00	9.278,68	0,00	302,50	302,50	0,00	0,00	0,00	302,50	0,00	0,00	

Gerado em 28/03/2022
11:29:06

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

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

Total								0,00		0,00			0,00
--------------	--	--	--	--	--	--	--	------	--	------	--	--	------

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

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

Gerado em 28/03/2022

11:29:05

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)		0,00	81.413,83
Total		0,00	81.413,83

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	15.258,00	14.008,00	14.008,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	15.258,00	14.008,00	14.008,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i = (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j = (b - g - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	1.250,00	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	1.250,00	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

A tabela 9.1 apresenta a execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa. Conforme análise dos dados a subfunção que mais recebeu recursos e teve mais despesas foi a atenção básica com R\$4.016.855,22 reais, uma vez que o município conta apenas com Unidades básicas de Saúde (UBS e Estratégia de Saúde da Família), não dispondo de Unidades Hospitalares, portanto o nosso foco é o investimento na atenção básica a saúde. Nesse sentido, a tabela 9.4 demonstra a execução orçamentária e financeira dos recursos federais transferidos pelo FNS, o qual o destaque foi a atenção primária com R\$1.422.829,98 reais transferidos, dos quais foram executados R\$1.361.829,98 reais.

Já as últimas tabelas trazem informações sobre os repasses da União, Estadual e recursos próprios para o enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19).

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 31/03/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 31/03/2022.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Não houve auditorias no ano de 2021.

11. Análises e Considerações Gerais

O Relatório anual de Gestão é um dos instrumentos de planejamento, ao lado do Plano Municipal de Saúde e as suas respectivas Programações Anuais de Saúde. O presente relatório fez uma exposição dos indicadores alcançados e recursos financeiros utilizados pelo município em 2021 e servirá de base para Programação Anual de Saúde 2022. Através dos resultados dos indicadores será realizada uma revisão das metas e intensificação dos programas e ações visando o atendimento integral da população residente.

O Sistema Único de Saúde SUS é a maior política de inclusão social do Brasil e um dos maiores sistemas públicos de saúde universal do mundo. A cidadania de uma parcela significativa da população está sob a dependência do setor público, por isso, depende da eficiência deste setor na provisão adequada de ações e serviços de saúde, como consequência, torna-se um significativo desafio ao gestor público para solucionar a equação: demanda crescente x restrição orçamentária..

Sabemos que ainda há um longo caminho até atingirmos o estágio ideal focados na excelência da prestação de serviços à população, incorporando, novas ideias que demandam a adoção de novas posturas e que estejam abertas a mudanças necessárias e aos novos e inevitáveis desafios que se apresentam para os próximos anos.

A integração de responsabilidades no planejamento, gestão e financiamento do SUS possibilitará melhor organização do sistema, qualificação do gasto da saúde e avanço na garantia de serviços de qualidade para a população.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Para o próximo exercício espera-se que o esforço constante na tentativa de qualificar as informações em saúde seja a melhor estratégia para a elaboração de planos de ação concretos. Precisamos fortalecer as políticas públicas para que possamos impactar na melhora efetiva da situação de saúde e qualidade de vida da população de Inconfidentes.

DANIEL PAULO TEIXEIRA
Secretário(a) de Saúde
INCONFIDENTES/MG, 2021

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

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em análise no Conselho de Saúde

INCONFIDENTES/MG, 31 de Março de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Inconfidentes