

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: ESPIRITO SANTO  
MUNICÍPIO: PRESIDENTE KENNEDY

# Relatório Anual de Gestão 2019

JAIRO CRICKS THIBIRA  
*Secretário de Saúde*

# Sumário

## 1. Identificação

- 1.1. Informações Arbitrárias
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Ciesam
- 1.4. Estado 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 idade etária
- 3.2. Nascidos vivos
- 3.3. Principais causas de mortalidade
- 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 Pessoas (idade)
- 4.3. Produção de Atenção Especializada por Forma de Organização
- 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial (Escritório e Hospitalar) por Grupo de Prevalências
- 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Prevalências

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços no SUS

- 5.1. Perfil de características e gestão
- 5.2. Parâmetros jurídicos
- 5.3. Considerações 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, função e natureza de custos
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Retenção e Resultado da Execução Orçamentária (REFO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos (Linha de crédito, segunda fonte de financiamento e programa de trabalho)

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

## 1. Identificação

### 1.1. Informações Territoriais

UF	TS
Município	PRESIDENTE KENNEDY
Região de Saúde	Sul
Área	586,16 Km <sup>2</sup>
População	11.577 Hab
Densidade Populacional	20 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática da SUS (DATASUS).  
Data de consulta: 25/02/2022

### 1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE KENNEDY
Número CNES	7583296
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
Endereço	SEBASTIAO VIEIRA DE MENEZES S/N
E-mail	suds@p-64.com.br
Telefone	283578 697

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CENES).  
Data de consulta: 25/02/2022

### 1.3. Informações da Ciesbão

Profissão	TRIBUTO FONTOAG DA CRUZ
Secretaria de Saúde em Exercício	LATRO PRICKS TRINTEIRA
E-mail secretariado	luziamanzelalmeida.com.br@gmail.com
Telefone secretariado	283535 115

Fonte: Sistema de Informações sobre Ocorrências em Saúde (SIOCS).  
Data de consulta: 25/02/2022

### 1.4. Fundo de Saúde

Lei de criação	L61
Data de criação	05/2007
CNPJ	16.127.198/0001-71

Natureza Jurídica	A informação não foi identificada na base de dados
Nome do Gestor do Fundo	Jaíra Fricks Azeite

Local: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIO/SUS)

Tela de Consulta: 1503723

## 1.5. Plano de Saúde

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

Local: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Tela de Consulta: 1302960

## 1.6. Informações sobre Regionalização

### Região de Saúde: Sul

Município	Área Chamada	População (HAB)	Densidade
ALEGRE	772.744	30084	38,03
ALFREDO CHAVES	618.894	1460	35,47
ANCHIETA	401.882	29253	72,28
APIACÁ	93.579	7587	30,09
ATILIO VIVACQUA	226.813	11030	52,02
BOM JESUS DO NORTE	89.111	9976	111,30
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	676.090	109077	161,14
CASTELO	668.371	37331	56,11
DIVINO DE SÃO LOURENÇO	75.702	4764	24,48
DORES DO RIO PRETO	137.109	6749	11,08
GLAÚCI	467.738	30867	63,94
IBIRAMA	179.431	9389	36,98
JCUNHA	202,92	13360	66,30
TRUPI	84.428	13777	72,57
ITAPEMIRIM	577.196	34338	61,06
ITINA	460.522	29161	63,32
TERÔNIMO MONTEIRO	62.164	12192	75,33
MARACAJAZES	137.402	38739	281,33
NIMOSO DO SUL	867.281	26153	30,16
VENEZUELA FREIRE	679.473	17463	35,60
XUQUÍ	326.873	15749	17,29
PIÚMA	73.504	2171	295,37
PRESIDENTE KENNEDY	336.464	11574	19,74



dispõe sobre o estado de emergência em saúde pública no Estado de Espírito Santo, entre todos os atos regulamentares de prevenção. Em observação às atas anteriores mencionadas, ficou resolvido a realização das seguintes ações:

1. Audiência pública para apresentação do Relatório do 2º e 3º Quadrimestre de 2019 e RAG 2019.

Ressalta-se, ainda, para efeito de registro, que o Fundo Municipal de Saúde de Presidente Kennedy, em obediência aos critérios e recomendações, suspendeu a atividade e as funções das equipes de saúde da família e equipes do grupo de cuidados e pessoas que se tratam em si no município, medida que alcançou seus colaboradores na respectiva cidade.

Mediante Ato da Mesa Diretora CMPK N° 001, de 19 de março de 2020, que resolve suspender o expediente da Câmara Municipal de Presidente Kennedy, além das demais recomendações do Ministério da Saúde, Governo Estadual e Municipal, ficou impossibilitada a realização de audiências públicas de saúde. Para tanto, como é obrigatório o envio do RAG ao Conselho Municipal de Saúde, os campos obrigatórios da apresentação da casa legislativa ficará preenchida com o fluxo do ato da mesa diretora, além disso os instrumentos foram encaminhados aos representantes das instituições, trabalhadores de saúde e prestador de serviço para análise.

Referente ao comprometimento que a apresentação na Casa Legislativa ocorrerá assim que seja segura para todos.

Dada a atual conjuntura e os compromissos a manutenção da obediência de Secretaria Municipal de Saúde de Presidente Kennedy aos prazos e obrigações estabelecidas, observados e cumpridos com a Lei de Ocorrência devida, é que apresentamos as considerações e justificativas em epígrafe.

Segue também as sugestões apresentadas neste ato:

1. Idem Idem.

1.1. De acordo com dados da base do DAVASTS o município possui 11.371 habitantes, porém a base de dados municipal até 31/12/2019 apresentava 3.195 habitantes.

1.2. Nome do Órgão: Secretaria Municipal de Saúde, CNPJ 2503236, CNPF 27. 65 70306/01 26, e-mail: [gabinete.smdspk@gmail.com](mailto:gabinete.smdspk@gmail.com), telefone (28) 3325-1115, endereço: Rua Sebastião Vieira de Menezes, Centro, Presidente Kennedy/ES, CEP: 61200-000.

1.3. Endereço de E-mail: [secretaria@preskennedy.es.gov.br](mailto:secretaria@preskennedy.es.gov.br)

1.4. Comissão Externadora do Conselho: Rua Sebastião Vieira de Menezes, Centro, Presidente Kennedy/ES, CEP 61200-000

Composição da Comissão do Conselho: Órgão: 01; Usuário: 1; Governo: 1; Trabalhadores: 2; Prestadores: 2; Lóca: Usuário: 1, Governo: 1, Trabalhadores: 1 e Prestadores: 1

## 2. Introdução

### ◆ Análises e Considerações sobre Introdução

O território de Presidente Kennedy foi desmembrado de Itapemirim com a emancipação em 30 de dezembro de 1962 através da Lei Estadual nº 1918. A lei estadual de criação/fundação da cidade entrou em vigor no dia 1 de abril de 1963, assim conseguindo a sua autonomia administrativa e a própria emancipação política.

Presidente Kennedy está localizada no Etoral Sul do Espírito Santo. Segundo dados do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), o município possui hoje cerca de 11.742 habitantes, em um território de 581,937 km<sup>2</sup>.

Em virtude dos royalties, a prefeitura de Presidente Kennedy possui hoje mais de R\$ 1 bilhão em caixa e uma enorme capacidade de investimento.

Presidente Kennedy hoje enfrenta muitos desafios, entre os quais, fomentar a criação de polos industriais, já que sua topografia favorável, ser ser um território plano, e sua posição geográfica é interessante em aspectos logísticos, porque fica próximo a BR-101, entre outras rodovias.

### **Acesso**

O acesso ao município é pela BR-101 Sul, no km +18 sentido Vitória/Cariacás. No trevo, entre na BS-162, siga 20 km até a cidade de Presidente Kennedy, ou pela Rodovia do Sol (RS-060) passando por Maratizés e novamente pegando a RS-162, são 15 km. Ou ainda, pela RJ-224, sentido à Vitória que são 21 km.

### **Economia**

A economia na região é basicamente da pecuária, cultivo de mandioca, maracujá, cana-de-açúcar, leite, mandioca e exploração de sercêles. O município é o maior produtor de leite do estado do Espírito Santo, com destaque para a região oeste.

### **Saúde**

Em 2018 o município assumiu o Comitê Único de seus serviços e ações de saúde em sua área geográfica, num processo de descentralização, consolidando os princípios do SUS. A rede de serviços de saúde municipal está sendo informatizada, destacando-se a unificação do prontuário do cidadão.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

Período: 2015

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	128	339	466
5 a 9 anos	339	427	766
10 a 14 anos	468	796	1.264
15 a 19 anos	560	901	1.461
20 a 29 anos	892	930	1.824
30 a 39 anos	981	915	1.896
40 a 49 anos	816	684	1.500
50 a 59 anos	599	617	1.216
60 a 69 anos	151	371	522
70 a 79 anos	200	208	408
80 anos e mais	82	110	192
Total	5.816	5.493	11.309

Fonte: Estimativas e informações elaboradas pelo Ministério da Saúde/MS/IBGE, Censo 2010 e Censo 2015.  
Data de acesso: 04/03/2017

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência do mãe

Unidade Federativa	2015	2016	2017
Presidente Kennedy	66	169	156

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SIMON/SIA/SISNASC/MS/IBGE).

Data de acesso: 04/03/2017

#### 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	25	35	50	51	68
II. Neoplasias (tumores)	51	71	111	112	68
III. Doenças do sangue, órgãos hematológicos e transtornos imunitários	7	9	7	9	11
IV. Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	7	10	7	10	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	14	12	3	12	9



Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
VI. Doenças do sistema nervoso	8	8	7	29	21
VII. Doenças de olho e anexos	1	3	6	2	5
VIII. Doenças no ouvido e da apófise mastóide	1			2	
IX. Doenças do aparelho circulatório	63	88	158	174	157
X. Doenças do aparelho respiratório	82	115	73	65	95
XI. Doenças do aparelho digestivo	54	125	111	129	110
XII. Doenças da pele e anexos do sistema	9	25	15	25	18
XIII. Doenças sistêmicas com efeitos sistêmicos	22	19	20	28	33
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	42	49	80	87	95
XV. Gravidez, parto e puerpério	148	187	192	206	205
XVI. Algumas afeções originadas no período perinatal	12	26	32	16	30
XVII. Malária, dengue, febre amarela, leptospirose e outras zoonoses	11	2	1	5	4
XVIII. Sem síndromes e outras afeções específicas	13	1	6	14	30
XIX. Lesões por queimaduras, congelamentos, amputações	39	121	114	12	118
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	16	10	4	9	27
CID 10 <sup>1</sup> Revisão não disponível no ano processado	-	-	-	-	-
Total	775	899	1.033	1.135	1.170

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIHSUS) - Jan. de 2015 a Jan. 2020.

Obs.: A soma pode diferir dos valores devido à utilização por parte de alguns municípios de códigos não definidos no CID-10.

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2015	2016	2017
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias		3	5
II. Neoplasias (tumores)	7	2	3
III. Doenças sangue, órgãos hemat. e trans. imunitár.			
IV. Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	6	8	3
V. Transc. vis. cerebrais e com suas neurais	-	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	7	1
VII. Doenças de olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças no ouvido e da apófise mastóide			
IX. Doenças do aparelho circulatório	30	22	22

Capítulo CID-10	2015	2016	2017
X. Doenças do aparelho respiratório	9	10	8
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	2	5
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo			
XIII. Doenças sistêmicas musculares e artroconjuntivo			
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1		1
XV. Gravidez, parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afecções originadas no sistema perioral	-	1	2
XVII. Malformações congênitas e anomalias cromossômicas	-	2	-
XVIII. Lesões e sequelas traumáticas da cabeça e do pescoço	-	1	-
XIX. Lesões e sequelas de outras causas externas			
XX. Causas externas no morbimorbimortalidade	8	27	21
XXI. Contatos com serviços de saúde			
XXII. Códigos para propósitos especiais			
Total	81	93	88

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM/SIS/SUS-CIA/SIM-TAJSUS)

Data de acesso: 06/06/2020

#### ◆ Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

##### 2.1 Dados demográficos e de morbimortalidade

2.1.1 A população populacional deste subpaís possui características demográficas semelhantes para a maioria das causas e sexos, sendo a diferença apontando a 57,43% para as mulheres correspondem a 46,57%. Percebe-se que o maior número de pessoas encontram-se na faixa etária dos 20 a 49 anos. Entretanto, comparando aos dados da população total, percebe-se que, em 2019, a população em 13.180 habitantes, com 6.564 homens (49,80%) e 6.616 mulheres (50,20%).

2.1.2 Nas últimas 24 horas, observamos um número de ocorrências de maléfico no mundo não estragado para área de saúde da criança e da mulher (10.318) contra 2.728, homens e em 2019 com dados relativos a mortalidade evidenciou 2,5 nascidos vivos.

2.1.3 Ao analisarmos os principais causas de internação por capítulo CID-10, observamos que as três principais causas de internação em 2019, excluindo gravidez, parto e puerpério, são: doenças de aparelho urinário (17,3%), Lesões e sequelas de outras causas externas (1,5%) e aparelho digestivo (10,1%).

2.1.4 Com base nos dados do Sistema de Informações de Mortalidade (SIM), 2019, ocorreram 88 óbitos, sendo as três principais causas de mortalidade: doenças do aparelho circulatório com 31 óbitos (35,23%), doenças do aparelho digestivo com 11 óbitos (12,5%), e doenças do sistema respiratório com 10 óbitos (11,36%) em 13.180 habitantes.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Considerando a abrangência de informações das bases preventivas do SISAB, a Rede de Atenção Primária à Saúde (RAPS) e a Rede de Atenção Básica disponibilizada pelos laboratórios UNIC, os dados seguem detalhados pela equipe do SUS.

Embora não seja intenção que a 4.1 Produção e Atenção Básica das Redes – RDQ e RAAP possam ser apontadas como fonte pública de dados, esta medida, os usuários devem informar os dados relativos à produção da Atenção Básica, utilizando os dados da base local no campo Análise e Considerações.

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

Carência de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	ATH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde				
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica				
03 Procedimentos cirúrgicos	8	50,80		
04 Procedimentos cirúrgicos				
05 Transplantes em órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares de atenção à saúde	-	-	-	-
Total	8	50,80	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SISAB/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIS/H/SUS), em dezembro de 2020/2021

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

São há informações estatísticas 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	ATH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	43.623			
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	21.363	451.555,03		
03 Procedimentos cirúrgicos	1.38.857	864.813,06	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	1.101	10.306,50	-	-

Grupo procedimental	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	ALH Pagas	Valor total
05 Transfusão de sangue, medidos a calor	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Cirurgias, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações empapamento da atenção à saúde	18.515	89.722,75	-	-
Total	372.029	1.415.996,34	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIAS/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).  
Data de corte: 31/03/2020

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Este item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica sob gestão do sistema estadual.  
Por tanto, não há produção sob gestão municipal.

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

Financiamento: Vigilância em Saúde:

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	625	-
Total	625	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIAS/SUS).  
Data de corte: 24/03/2020

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

#### 1. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1 Os dados de produção referentes à Atenção Básica foram consolidados no final de 2019 de acordo com o R\$ 217,7 milhões em recursos realizados.

4.2 Os procedimentos no município são lançados como Belizian de produção ambulatorial individual e consolidado (BDA) no DPA-C) sem prejuízo de custos, sendo de ser considerado na conta 4.4

- Considerando a adesão ao Comando Único dos serviços de saúde no município, os valores repassados ao fundo municipal de saúde pelo Fundo Municipal de Saúde é de R\$ 90.711,48 milhões, totalizando R\$ 698.536.566,66 em recursos em 2019, a partir do Município Alta Complexidade (MAC) de Anápolis em maio de 2019, foi lançado com valor aprovado pelo Ministério da Saúde R\$ 1.415.996,34. Entretanto, como o valor repassado pelo Município de Saúde é fixo, o município não consegue entrar em acordo com o Estado para assumir a gestão dos serviços, que poderia vir a ser um valor a ser recebido a qualquer tempo.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAÚDE-UNIDADE BÁSICA	0	0	12	12
UNIDADE MÓVEL TERRESTRE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTÃO EM SAÚDE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	0	0	1	1
CLÍNICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	2	2
PRONÍCIA (ENDIMENB)	0	0	3	3
Total	0	0	20	20

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CENES)  
Data de acesso: 06/05/2023

### 5.2. Por natureza jurídica

Período: 2019

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA</b>				
MUNICÍPIO	20	0	0	20
Total	20	0	0	20

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CENES)  
Data de acesso: 06/05/2023

### 5.3. Consórcios em saúde

Período: 2019

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Área de atuação	Participantes
02722566/00152	Direito Público	Serviços de apoio ao diagnóstico Assistência médica ambulatorial	ES / ITINA ES / CACHOIRO DE ITAPEVIRIM ES / APILACÁ ES / PRESIDENTE KENNEDY

Fonte: DUCBUS-Gestor - Módulo: Financiamento / DUCBUS-SUSL - Consulta Online  
Data de acesso: 06/05/2023

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



## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período: 12/2019

Pessoas de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CTQs médicos	CTQs enfermeiros	CTQs (outros) nível superior	CTQs (outros) nível médio	CTQs ACS
Pública (NI grupo 1, na 2a - 1, 203-5)	Estaduais e empregados públicos (0101, 0102)	55	25	06	29	51
	Autônomos (0200, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra unidade (08)	0	0	0	0	0
	Licenciados (09)	0	0	0	0	0
Privada (NI grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 - 3, 4 e 5)	Coletivas (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
	Intermediados por outra unidade (08)	0	0	0	0	0
	Licenciados (09)	0	0	0	0	0
	Serviçadores públicos cedidos para a administração (10)	0	0	0	0	0
Pessoas de trabalho ocupados, por Contratação Temporária e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiros	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NI grupo 1, na 2a - 1, 203-8)	Contratação temporária e cargos em comissão (010301, 01031)	0	0	24	1	0
Privada (NI grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 - 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 01031)	0	0	0	0	0

Fonte: Censo de Saúde e de Esforços Humanos em Saúde (CENES)

Atualizado em 12/01/2020

### ■ Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

#### 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O município de Presidente Kennedy enfrenta desafios para as seguintes razões: a) redução progressiva da remuneração e benefícios de contratos por tempo determinado da saúde das diversas áreas e especialidades, por não estar sendo pago ao contratado, tendo acesso aos contratos temporários e que se fazem necessários para funcionamento adequado dos serviços; desta forma, sem estes tipos de contratações seria impossível dar sustentação aos serviços, já que a administração municipal que garante o funcionamento dos serviços é por uma inexistente habilidade orçamentária destes.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

**DIRETRIZ Nº 1 - Desenvolver uma atenção integral à Saúde Básica, no âmbito individual e coletivo, com foco na promoção e na proteção da saúde, na prevenção de agravos, no diagnóstico, no tratamento, na reabilitação, na redução de danos, na manutenção da saúde, na acessibilidade e na humanização.**

**OBJETIVO Nº 1.1 - Implementação Integral da Estratégia Saúde da Família.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta PAS (2018-2021)	Unidade de medida	Meta estratégica
1. Garantir a implantação dos atendimentos das equipes de ESF com USF e 6 USF no sistema	Número de USF com Funcionamento Regular	Número	1	Número	1	11	Número	100,00
2. Garantir 100% de cobertura de ESF	Cobertura populacional, estimada, pelas equipes de atenção básica	Porcentagem	100	%	100	100,00	Porcentagem	100,00
3. Manter o conteúdo de 102 por USF	Número de Coordenações	Número	5	%	5	5	Número	100,00
4. Expansão de atuação ESF para 200% de cobertura das ESF	Unidade implantada	Número	9	%	9	1	Número	0
5. Manter o Compromisso Estratégico nas UESF, de acordo com as 10 metas definidas	Porcentagem UESF com Compromisso Estratégico nas UESF, Exceção e normal	Porcentagem	100	%	100	100,00	Porcentagem	100,00
6. Garantir o cumprimento das metas estratégicas	Número de Serviços Validados em todas	Número	1	%	1	5	Número	100,00
7. Criar e atualizar o Plano Municipal, o plano de ação estratégica e o plano de Fundação Equilíbrio e desenvolvimento sustentável, com o apoio técnico de especialistas e técnicos	Número de Ações Qualificadas em Saúde das Equipes de Saúde das Equipes Legais	Número	2	%	-	2	Número	100,00
8. Realizar um 100% de ações legais, principais, em todas as UESF	Porcentagem de USF com 100% de ações legais em todas as UESF	Porcentagem	100	%	100	100,00	Porcentagem	100,00
9. Equipes de Saúde ESF com atendimento às Unidades de Atenção Básica de Saúde	Porcentagem de UESF Equilibradas	Porcentagem	100	%	0	100,00	Porcentagem	0
10. Realizar o atendimento às metas de pontos de atenção básica, incluindo o 100% das UESF	Porcentagem de Ações Realizadas pelas UESF Responsáveis	Porcentagem	100	%	100	100,00	Porcentagem	100,00
11. Realizar 24 Formações em Saúde para o desenvolvimento dos profissionais de Saúde. Realização de Saúde coletiva para uso de escola e outras instituições, visando à promoção e prevenção da saúde.	Número de Formações Realizadas	Número	1	%	5	1	Número	100,00
12. Manter as UESF Equilibradas de acordo com o Compromisso Estratégico de UESF das equipes de atenção estratégica	Porcentagem de Equipes Validadas	Porcentagem	100	%	100	100,00	Porcentagem	100,00

**OBJETIVO Nº 1.2 - Desenvolver Programa Saúde na Escola (PSE)**



Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Implantação e Monitoração 100% das unidades administrativas integrantes do Programa Saúde na Escola.	Percentual de Escolas Cidades Amigas da Saúde em Ação Realizadas.		100	%	100	100-00	Percentual	100,00
2. Realização de eventos educativos e informativos do Programa Saúde na Escola.	Número de Reuniões Informativas Realizadas		2	0	2	2	Número	100,00

### OBJETIVO Nº 1.3 – Manutenção do Rede Municipal Infantil/Saúde da Mulher e da Criança

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Realizar o Curso de capacitação para os técnicos do PSF.	Percentual de ESF com Cursos Realizados		100	%	100	100-00	Percentual	100,00
2. Implantação e Monitoração das Unidades de Pronto Atendimento em parceria com o Conselho Municipal de Saúde e demais órgãos, instituições e organizações da sociedade civil.	Número de Unidades de Pronto Atendimento		1	0	1	1	Número	100,00
3. Implantação e Monitoração do Programa Saúde na Escola nas Unidades de Saúde da Família.	Número de ESF com Programa Saúde na Escola		5	0	1	5	Número	100,00
4. Estabelecer e manter em funcionamento o Núcleo de Referência e Apoio em Saúde da Mulher e da Criança e outras unidades de saúde com outras unidades.	Número de Unidades Estabelecidas		1	0	1	1	Número	100,00
5. Elaborar o Manual de procedimentos operacionais para o atendimento de referência para o Núcleo de Referência.	Número de Manuais Elaborados		5	0	22	10-00	Número	60,00
6. Realizar os atendimentos de Saúde da Criança no UBS da Ribeirão.	Número de Consultas SUS para crianças de 0 a 6 anos		100	0	100	10-00	Número	100,00
7. Garantir 100% de acesso e acompanhamento de diagnóstico de saúde da criança com 0 a 6 anos em todas as Unidades de Saúde da Família e UBS.	Percentual de crianças matriculadas em diagnóstico de saúde da criança com 0 a 6 anos em todas as Unidades de Saúde da Família		100	%	100	100-00	Percentual	100,00
8. Ampliar o acesso de crianças de 0 a 6 anos em todas as Unidades de Saúde da Família e UBS.	Percentual de Crianças Matriculadas em Saúde da Criança em todas as Unidades de Saúde da Família e UBS		100	%	42	0-00	Percentual	100,00
9. Atualizar a rede de atenção de saúde da criança de acordo com o CTA, a partir de 2019.	Estado de Saúde Computacional em Saúde da Criança		100	%	41	0-00	Estado	100,00
10. Realizar 20 ou mais consultas educativas em grupo para crianças de 0 a 6 anos.	Percentual de consultas educativas em grupo para crianças de 0 a 6 anos realizadas por mês		72	%	57,2	80-00	Percentual	61,20
11. Realizar o trabalho de educação em saúde para a rede de atenção de saúde da criança e da mulher.	Percentual de Realização de Educação em Saúde da Criança e da Mulher		100	%	100	100-00	Percentual	100,00
12. Realizar o trabalho de educação em saúde para a rede de atenção de saúde da criança e da mulher.	Número de Cursos de Educação em Saúde da Criança e da Mulher		1	0	1	1	Número	100,00

3. Realizar o Fomento da qualidade de ensino e a implementação de projetos de TV	Número de Cursos Móveis de EJA em Matrícula em 5 aulas.	0	0	J	0	Não se aplica	100%
4. Avaliar a acessibilidade de todos os pontos de atendimento e a oferta de serviços de atendimento especializado para os alunos.	Tempo de atendimento no SUS e no Saas e suplementar.	20	0	N/D	30,0	Percentual	100%
5. Realizar a extensão do Programa de Apoio ao Empreendedorismo para o pagamento de 100%.	Número de Cursos de Empreendedorismo	1	0	0	1,00	Percentual	0
6. Realizar em 100% do PIB, a prestação de serviços de tecnologia e inovação à cidade.	Número de PIB com inovação e desenvolvimento tecnológico	100	0	100	100,00	Percentual	100%

#### OBJETIVO Nº 1.4 - Promover Saúde de Adolescentes e da Juventude

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linhas-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano 2018-2021	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Realizar, até Março de 2019, para cada município em 100% das EEF.	Percentual de EEF com Atividades Educativas para Adolescentes e Jovens		100	0	100	100,00	Percentual	100%
2. Fomentar ações de prevenção e promoção da saúde de adolescentes	Presença de grupos de prevenção e promoção da saúde de adolescentes		2	0	2,00	21,30	Percentual	100%
3. Fomentar ações de prevenção e promoção da saúde de adolescentes, incluindo a prevenção de HIV/AIDS, ISTs, TB, DST, Hepatite B, entre outras.	Grupos de Saúde, Prevenção e Promoção da Saúde de Adolescentes e Jovens		1	0	J	1	Não se aplica	0
4. Promover o acesso da população à rede básica de saúde pública municipal	Unidade Atendida		1	0	1	1	Não se aplica	100%

#### OBJETIVO Nº 1.5 - Implementação do Serviço de Controle de Doenças Crônicas, Raras e Agudas Não Transmissíveis

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linhas-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano 2018-2021	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Realizar 100% de ações de controle epidemiológico.	Percentual de Doenças Crônicas		100	0	100	100,00	Percentual	100%
2. Garantir 100% de ações de controle epidemiológico em unidades básicas de saúde e serviços especializados.	Percentual de Unidades Atendidas		100	0	100	100,00	Percentual	100%
3. Garantir 100% de atendimento integral (farmácia, diagnóstico e tratamento) para os pacientes com doenças crônicas, raras e agudas não transmissíveis.	Percentual de Unidades Atendidas		100	0	100	100,00	Percentual	100%
4. Implementar a Monitoramento da Saúde de Adolescentes e Jovens em todas as Unidades Básicas de Saúde, EEF, Escolas, ETEF e Centros	Número de Unidades Atendidas		1	0	J	1	Não se aplica	0
5. Implementar o serviço de saúde mental para os serviços de atenção básica	Número de Unidades Atendidas		1	0	J	1	Não se aplica	0
7. Promover ações para a prevenção de doenças crônicas, raras e agudas não transmissíveis (DCRAN).	Número de Serviços Atendidos em 2019 com planejamento e ações preventivas		14	0	20	15	Não se aplica	0

#### OBJETIVO Nº 1.6 - Qualificar as Equipes de Atenção Básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linhas-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Quidirubá - OIB - taxa de mortalidade por Acidente de Saúde, por população residente, em 100 mil habitantes.	Mortalidade de OIB Qualificada		100	0	0	10000	Porcentagem	0
2. Taxa de crescimento percentual do PIB per capita municipal de APS da rede de atenção básica, com participação do CA de Saúde, em relação à taxa municipal anterior.	Mortalidade de Produção de medicamentos		100	0	0	10000	Porcentagem	0
3. Cobertura OIB de Assistência de Saúde, com a garantia de acesso a todos os habitantes do município.	Prevalência de Tiroide com o Tratamento		100	0	100	10000	Efetuado	100,00
4. Cobertura OIB de Assistência de Saúde, com a garantia de acesso a todos os habitantes do município.	Taxa de mortalidade por doenças Cardiovasculares		100	0	100	10000	Efetuado	100,00
5. Quidirubá - OIB - taxa de mortalidade por acidente de saúde, por população residente, em 100 mil habitantes.	Taxa de mortalidade por doenças Cardiovasculares		100	0	0	10000	Porcentagem	0
6. Quidirubá - OIB - taxa de mortalidade por acidente de saúde, por população residente, em 100 mil habitantes.	Taxa de mortalidade por doenças Cardiovasculares		100	0	0	10000	Porcentagem	0
7. Quidirubá - OIB - taxa de mortalidade por acidente de saúde, por população residente, em 100 mil habitantes.	Mortalidade de Produção de Vacinas		100	0	0	10000	Porcentagem	0
8. Cobertura OIB de Assistência de Saúde, com a garantia de acesso a todos os habitantes do município.	Prevalência de Tiroide com o Tratamento		100	0	0	10000	Efetuado	0

#### OBJETIVO Nº 1.7 - Promover a Qualidade de Saúde de Idosos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linhas-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantia a Proteção à Saúde do Idoso em 100% das USF, com a garantia de acesso a serviços, prevenção de acidentes, acompanhamento, qualificação de profissionais e acesso aos serviços de referência.	Efetuado de USF com o Acesso de Proteção à Saúde do Idoso no qualidade		100	0	100	10000	Efetuado	100,00

#### OBJETIVO Nº 1.8 - Implantar A Política Municipal de Atenção à Saúde do Idoso

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linhas-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Realizar Campanha Anual de Proteção e Evolução à Saúde do Idoso	Número de Campanhas Realizadas		1	0	1	1	Número	100,00
2. Realizar Campanha Anual de Prevenção ao Câncer de Bexiga	Número de Campanhas Realizadas			0	1		Número	100,00
3. Realizar Campanha Anual de Prevenção, diagnóstico precoce e tratamento das doenças crônicas não transmissíveis, com foco na hipertensão arterial sistólica e diabetes mellitus, através de ações educativas e de educação de profissionais de saúde, líderes comunitários e agentes comunitários.	Número de Campanhas Realizadas			0	1		Número	100,00

**OBJETIVO Nº 1.9 - Fortalecer a Política Nacional de Alimentação e Nutrição:**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linhas-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta atingida
1. Monitorar e fiscalizar os dados do Programa Saúde da Família.	Cobertura de Acompanhamento das Condições de Saúde e Segurança da Saúde.		80	%	82,17	80,00	Porcentual	102,70
2. Promover, manter e avaliar os dados de Saúde e Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN) através dos estabelecimentos UBS.	Número de Promotorias Ativas.		13	%	13	13	Número	100,00
3. Promover o crescimento da rede de Pesquisas de Saúde e La. Vigilância Alimentar e Nutricional.	Unidades Ativas.		1	%	1	1	Número	100,00
4. Garantir acesso ao atendimento de saúde alimentar e nutricional (SISVAN) através de serviços de atenção básica, incluindo atenção primária, atenção especializada.	Porcentual de Pacientes Atendidos.		100	%	100	100,00	Porcentual	100,00
5. Garantir a realização de 1 (um) dia de alimentação gratuita e adequada em todas as unidades básicas de saúde.	Porcentual de Pacientes Atendidos.		100	%	100	100,00	Porcentual	100,00
6. Adoção de equipamentos e materiais de saúde necessários para a realização de ações de vigilância alimentar e nutricional.	Porcentual de Equipamentos Substituídos por Equipamentos Substituídos.		100	%	100	100,00	Porcentual	100,00

**OBJETIVO Nº 1.10 - MANUTENÇÃO DO PROGRAMA SAÚDE BUCAL**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linhas-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta atingida
1. Garantir acesso a atenção em Saúde Bucal para UBS.	Número de UBS com Saúde Bucal		5	0	1	5	Número	100%
2. Implementar Manual de Programa de Apoio Documental (ADM) para	Programa Implementado		1	0	5	1	Número	100%
3. Realizar em 09% das UBS a subseleção de 7 "Estratégias Saúde em 2019" (ver tabela anexa) e se o agente de saúde não for o mesmo, o agente de saúde deve ser diferente, com o 1.º nível de escolaridade superior.	Porcentagem de UBS com Subseleção de 7 Estratégias Saúde em 2019		100	0	100	100-000	Porcentagem	100%
4. Garantir a realização de atividades de Saúde Bucal, de acordo com o plano de trabalho	Número de Atividades de Saúde Bucal		1	0	5	1	Número	100%
5. Garantir o tempo de atendimento em UBS de 30 minutos para atendimento odontológico em 100% das Unidades de Saúde Bucal.	Porcentagem de UBS com tempo médio de atendimento odontológico de 30 minutos		100	0	50	100-000	Porcentagem	50%
6. Realizar pelo menos 02 (dois) programas de educação em saúde para a população em 100% das UBS	Porcentagem de UBS com Programa de Educação em Saúde		100	0	100	100-000	Porcentagem	100%
7. Realizar em 09% das UBS a aplicação de 02 (dois) programas de educação em saúde: "Período de Cuidado e Prevenção da Cárie Infantil" e "Prevenção da Cárie em Crianças de 6 a 9 anos de idade" em 100% das UBS	Número de UBS com aplicação de 02 programas de educação em saúde		5	0	5	5	Número	100%
8. Implementar Manual de Programa de Apoio Documental (ADM) para	Programa Implementado		1	0	1	1	Número	100%

#### OBJETIVO Nº 1.11 - MANTENÇÃO DO PROGRAMA AGENTES COMENTÁRIOS DE SAÚDE E ACS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linhas-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta atingida
1. Garantir a presença mínima de 01 (um) Agente Comunitário de Saúde (ACS) em todas as unidades de saúde da população.	Cobertura Populacional com ACS		100	0	100	100-000	Porcentagem	100%
2. Qualificar o agente em 100% das UBS	Porcentagem de ACS Qualificados		100	0	100	100-000	Porcentagem	100%

#### OBJETIVO Nº 1.12 - Implementar a Rede de Saúde Mental Municipal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Implantação e início de Equipes de Atenção Básica em 100 Municípios e Unidades de Referência em Saúde	Número de Equipes Implantadas		0	0	1	1	Número	100%
2. Implantação de Unidades Básicas de Referência em Saúde Mental	Percentual de Unidades Capacitadas		100	0	0	10000	Percentual	0
3. Realização de Atividade em Saúde Mental	Número de Horas Realizadas		1	0	1	1	Número	100%
4. Capacitar 100% das Unidades de Atenção Básica e Unidades de Referência em Saúde Mental, com ênfase no fortalecimento das equipes de referência	Percentual de Unidades Capacitadas		100	0	99	10000	Percentual	99%
5. Criar um Grupo Interdisciplinar Básico de Referência em Saúde Mental em todas as Unidades Básicas de Referência	Número de Grupos Criados		1	0	1	1	Número	100%
6. Realizar Atividade de Valorização do papel Equipes de Referência em Saúde Mental e parcerias com as Equipes de Saúde com Equipes de Atenção Básica	Número de Equipes de Referência em Saúde Mental		0	0	4	0	Número	100%
7. Implantação de Centros de Referência de Atenção em Emergência e Urgência em todos os Municípios	Número de Centros Implantados		1	0	1	1	Número	100%
8. Realizar o planejamento e a implementação de atividades de educação em saúde em parceria com o Poder Judiciário e Ministério Público	Prevalência de Doenças e Ações de Educação em Saúde em Municípios		100	0	100	10000	Percentual	100%
9. Implantação de Centros de Referência em Saúde Mental em todos os Municípios	Centros de Referência em Saúde Mental Implantados		1	0	1	1	Número	100%
10. Implementar o Sistema de Informação em Saúde Mental em todos os Municípios de Referência	Unidades de Referência Implantadas		1	0	1	1	Número	100%
11. Implementar o Sistema de Informação em Saúde Mental em todas as Unidades Básicas de Referência com o estabelecimento de uma rede básica de referência em saúde mental em todos os Municípios de Referência em Saúde Mental do Município	Unidades Básicas de Referência em Saúde Mental Implantadas		1	0	0	1	Número	0

#### OBJETIVO Nº 1.13 - Implantação do Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Realização de Atividades de NASF em todos os Municípios	Número de NASF Implantadas		1	0	0	1	Número	0

#### OBJETIVO Nº 1.14 - Manutenção das Especialidades de Medicina Com demandas e Atenção Básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linhas-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plana(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantia e Manutenção dos Serviços de Urgência em: Nos Múltiplos Níveis de Atenção: Pronto-Socorro, Pronto Atendimento, Urgência em Saúde Bucal, Urgência em Saúde da Criança e Adolescente	Número de Respostas das Solicitações de Atendimento		3	3	3	3	Número	100%
1. Implementar o novo programa de variação de carga horária de trabalho em 100% das UBS	Porcentagem de UBS com a Adesão e execução das atividades em sua implementação		100	3	50	100%	Porcentagem	50%
1. Garantir o acesso à UBS, com atendimento integral à população, com atendimento diferenciado de emergência	Porcentagem de Atendimento Total em UBS		100	3	100	100%	Porcentagem	100%

**DIRETRIZ Nº 2 -** Preservar um serviço de qualidade e humanizado que atenda aos principais problemas e agravos de saúde da população, realizados em ambiente subatendimental ou hospitalar, que exija a utilização de equipamentos e profissionais especializados e a utilização de recursos tecnológicos para o apoio diagnóstico e terapêutico, bem como, ações de promoção, proteção, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento, reabilitação e manutenção da saúde.

**OBJETIVO Nº 2.1 -** Implementar o Rede de Urgência e Emergência

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linhas-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plana(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manutenção da Atividade de Resposta de Emergência e Emergência de Pronto Atendimento Especializado	Funcionamento Regular do Pronto Atendimento		1	3	1	1	Número	100%
2. Garantia do acesso aos serviços de alta complexidade Especializada de Urgência e Emergência	Número de Serviços Disponíveis		3	3	3	3	Número	100%
3. Manutenção das Atividades de Apoio Clínico, Diagnóstico por Imagem, diagnóstico Laboratorial	Número de Serviços Disponíveis		2	3	2	2	Número	100%
4. Implementar o planejamento de serviços de Urgência e Emergência	Número de Serviços Hospitalares		1	3	1	1	Número	100%
5. Implementar o acesso aos serviços de Urgência de Saúde Bucal Especializada	Número de Serviços Hospitalares		3	3	3	3	Número	100%
6. Disponibilidade de um Laboratório de Referência de IAH, com equipamentos para diagnóstico laboratorial, com capacidade regional, com infraestrutura adequada para atendimento especializado	Número de Laboratórios Implantados		3	3	1	100	Existência	100%
7. Implementar o novo modelo de organização de serviços de Urgência e Emergência	Número de Unidades Hospitalares		1	3	1	1	Número	100%
8. Implementar o novo modelo de organização de serviços de Urgência e Emergência com o modelo de atendimento	Número de Unidades Hospitalares		1	3	1	1	Número	100%
9. Garantir o acesso aos serviços de Urgência e Emergência em Saúde Bucal Especializada	Porcentagem de População Atendida		100	3	50	100%	Porcentagem	50%

**OBJETIVO Nº 2.2 -** Garantir Acesso aos Serviços de Emergências Planas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linhas-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plana(2018-2021)	Unidade de medida	% meta atingida
1. Garantir 100% de acesso à teleatendimento, em especial, os serviços de Urgência, Emergência e Pronto Atendimento, em 2019. Lei Municipal nº 472/2019.	Porcentagem de atendimentos realizados		100	%	100	100-00	Porcentagem	100,00
2. Implementar o novo Portal de Serviços de Atendimento ao Cidadão.	Porcentagem implantado		1	%	1	1	Número	1

#### OBJETIVO Nº 2.4 – Monitoramento das Atividades de Análises Clínicas e Diagnósticas por Imagem

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linhas-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plana(2018-2021)	Unidade de medida	% meta atingida
1. Garantir 100% de acesso de usuários por meio de aplicativos de saúde de acesso livre, conforme as diretrizes das Regras de Comércio Eletrônico estabelecidas pelo ANVISA.	Porcentagem de aplicativos de saúde		100	%	0	100-00	Porcentagem	0
1. Garantir 100% de acesso de usuários nos dispositivos de acesso de aplicativos, em especial, em aplicativos para dispositivos móveis.	Porcentagem de aplicativos de saúde		100	%	100	100-00	Porcentagem	100,00
2. Garantir 100% de acesso de usuários nos dispositivos de acesso de aplicativos, em especial, em aplicativos para dispositivos móveis.	Porcentagem de aplicativos de saúde		100	%	1	1	Número	100,00
4. Garantir 100% de acesso de usuários nos dispositivos de acesso de aplicativos, em especial, em aplicativos para dispositivos móveis.	Número de Serviços de Saúde		1	%	1	1	Número	100,00
5. Garantir 100% de acesso de usuários nos dispositivos de acesso de aplicativos, em especial, em aplicativos para dispositivos móveis.	Porcentagem de aplicativos de saúde		100	%	100	100-00	Porcentagem	100,00
6. Garantir 100% de acesso de usuários nos dispositivos de acesso de aplicativos, em especial, em aplicativos para dispositivos móveis.	Porcentagem de aplicativos de saúde		100	%	100	100-00	Porcentagem	100,00

#### OBJETIVO Nº 2.4 – Monitoramento das Atividades do Centro de Fisioterapia

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linhas-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plana(2018-2021)	Unidade de medida	% meta atingida
1. Garantir 100% de acesso de usuários nos dispositivos de acesso de aplicativos, em especial, em aplicativos para dispositivos móveis.	Porcentagem de aplicativos de saúde		100	%	100	100-00	Porcentagem	100,00
1. Garantir 100% de acesso de usuários nos dispositivos de acesso de aplicativos, em especial, em aplicativos para dispositivos móveis.	Porcentagem de aplicativos de saúde		100	%	100	100-00	Porcentagem	100,00
3. Garantir 100% de acesso de usuários nos dispositivos de acesso de aplicativos, em especial, em aplicativos para dispositivos móveis.	Porcentagem de aplicativos de saúde		100	%	100	100-00	Porcentagem	100,00
4. Implementar o novo Portal de Serviços de Atendimento ao Cidadão.	Porcentagem implantado		1	%	1	1	Número	100,00

#### OBJETIVO Nº 2.5 – Monitoramento das Atividades de Especialidades Clínicas



Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
Realizar o tratamento de dependência química de 100% das pessoas com diagnóstico de dependência química, de uso de drogas, psiquiatria, infâncias, adolescentes e pessoas com deficiência.	Meta de Especialidade Tratamento		100	%	100	100	Percent	100,00

#### OBJETIVO Nº 2.6 – Garantir Acesso ao Atendimento, Tratamento e Reabilitação em Dependência Química

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
Garantir o encaminhamento e a implementação de tratamento e reabilitação em dependência química, de uso de drogas, psiquiatria, infâncias, adolescentes e pessoas com deficiência.	Percentual de Pacote Atendimento		100	%	100	100	Percent	100,00

#### OBJETIVO Nº 2.7 – Garantir Assistência a Saúde com Benefícios Especiais

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir 100% de atendimento e distribuição de medicamentos, insumos e materiais farmacêuticos, de uso de drogas, psiquiatria, infâncias, adolescentes e pessoas com deficiência em: Pesquisa e Insumos Médicos e Nutricionais.	Percentual de Pacientes Atendidos		100	%	100	100	Percent	100,00
2. Garantir 100% de atendimento e distribuição de tratamentos farmacêuticos em: Pesquisa e Insumos Médicos.	Percentual de Pacientes Atendidos		100	%	100	100	Percent	100,00

**DIRETRIZ Nº 3 -** Prestar um serviço de assistência farmacêutica que garanta a promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, na perspectiva da obtenção de resultados concretos e da melhoria da qualidade de vida da população.

#### OBJETIVO Nº 3.1 – Monitoração dos Ativos de Assistência Farmacêutica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linhas-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantia de Autokmananta da UCI, UIC e da Assistência Farmacêutica	Autokmananta Organizacional Assistência Farmacêutica		1	0	1	1	Número	100%
2. Garantia de Assistência farmacêutica em UCI e UIC	Existência de UCI e assistência farmacêutica		100	0	100	100-00	Porcentagem	100%
3. Garantia de UCI de Pré-maternalidade, avaliação e medicação adequada	Existência de Pré-maternalidade Hospitalar		100	0	100	100-00	Porcentagem	100%
4. Garantia de UCI de UCI de Assistência Farmacêutica em UCI e UIC em referência de pontos, número e posição de serviços farmacêuticos	Existência de Pré-maternalidade Hospitalar		100	0	100	100-00	Porcentagem	100%
5. Garantia de UCI de UCI de Assistência Farmacêutica em UCI e UIC em referência de pontos, número e posição de serviços farmacêuticos	Existência de Pré-maternalidade Hospitalar		2	0	1	2	Número	50%
6. Garantia de UCI de UCI de Assistência Farmacêutica em UCI e UIC em referência de pontos, número e posição de serviços farmacêuticos	Existência de Pré-maternalidade Hospitalar		10	0	10	10	Número	100%
7. Implantação de UCI de UCI de Assistência Farmacêutica em UCI e UIC em referência de pontos, número e posição de serviços farmacêuticos	Existência de Pré-maternalidade Hospitalar		1	0	1	1	Número	100%
8. Garantia de UCI de UCI de Assistência Farmacêutica em UCI e UIC em referência de pontos, número e posição de serviços farmacêuticos	Existência de Pré-maternalidade Hospitalar		100	0	100	100-00	Porcentagem	100%
9. Implantação de UCI de UCI de Assistência Farmacêutica em UCI e UIC em referência de pontos, número e posição de serviços farmacêuticos	Existência de Pré-maternalidade Hospitalar		1	0	1	1	Número	100%

### OBJETIVO Nº 3.2 – Aquisição e Distribuição de Medicamentos de Programas da Rede Básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linhas-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantia de UCI de Aquisição de Medicamentos de Referência da RENAME, RENAME e RENAME	Existência de Medicamentos de Referência		100	0	100	100-00	Porcentagem	100%
2. Garantia de Aquisição de Medicamentos de Referência	Existência de Medicamentos de Referência		1	0	1	1	Número	100%

### OBJETIVO Nº 3.3 – Aquisição de Medicamentos de Uso Hospitalar e Ambulatorial

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linhas-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantia de UCI de Aquisição de Medicamentos de Uso Hospitalar e Ambulatorial	Existência de Medicamentos de Uso Hospitalar e Ambulatorial		100	0	100	100-00	Porcentagem	100%

### OBJETIVO Nº 3.4 – Garantia aquisição e distribuição de medicamentos específicos em benefício eventual

Descrição da Meta	Indicador e forma de monitoramento e avaliação da meta	Unidade-base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir 100% de adesão à vacinação e atualização de informações dos profissionais de saúde sobre a vacinação e a doação de sangue.	Porcentagem de profissionais atualizados		100	%	100	100-00	Exatidão	100,00

**DIRETRIZ Nº 4 -** Fomentar análise permanente sobre a situação de saúde da população, destinada a controlar determinantes, riscos e danos à saúde da população do território municipal, garantindo-se a integralidade da atenção, o que inclui tanto a abordagem individual como coletiva dos problemas de saúde.

**OBJETIVO Nº 4.1 -** Monitoramento das Atividades da Vigilância Ambiental

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade-base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Realizar visitas de fiscalização de higiene em estabelecimentos comerciais e industriais em 100% de abrangência.	Existência de registros de visitas em 1 Cidade.		84	%	100	80,00	Exatidão	119,00
2. Realizar visitas de fiscalização de higiene em estabelecimentos comerciais e industriais em 100% de abrangência.	Existência de registros de visitas em 4 Cidades.		84	%	100	80,00	Exatidão	119,00
3. Realizar, semestralmente, visita de monitoramento ambiental em 100% das ARNs/UBS/PAS para monitoramento do desenvolvimento saneamento.	Número de visitas realizadas		1248	%	15%	1.248	Número	100,00
4. Realizar Quietas em 100% das Unidades Básicas de Saúde em 100% de abrangência.	Número de Unidades Básicas		350	%	30%	350	Número	100,00
5. Realizar pesquisa de uma amostra de 10% da população com 10% de positivos para Aedes aegypti.	Existência de Pesquisa Realizada		100	%	100	100-00	Exatidão	119,00
6. Realizar monitoramento de Suscetibilidade de Aedes aegypti em 100% das Unidades.	Existência de Pesquisa Realizada		100	%	100	100-00	Exatidão	119,00
7. Realizar CBV em 100% das Unidades em 100% de abrangência.	Existência de Pesquisas realizadas		100	%	100	100-00	Exatidão	100,00
8. Realizar CBV em 100% das Unidades em 100% de abrangência.	Existência de Pesquisas realizadas		100	%	100	100-00	Exatidão	100,00
9. Realizar pesquisa de presença de mosquitos Aedes aegypti em 100% das Unidades.	Existência de Pesquisas realizadas		100	%	100	100-00	Exatidão	119,00
10. Realizar pesquisa de presença de mosquitos Aedes aegypti em 100% das Unidades.	Existência de Pesquisas realizadas		100	%	100	100-00	Exatidão	119,00
11. Realizar pesquisa de presença de mosquitos Aedes aegypti em 100% das Unidades.	Número de Aplicações Realizadas		24	%	5%	24	Número	100,00
12. Realizar pesquisa de presença de mosquitos Aedes aegypti em 100% das Unidades.	Existência de Pesquisas realizadas		100	%	100	100-00	Exatidão	100,00
13. Realizar pesquisa de presença de mosquitos Aedes aegypti em 100% das Unidades.	Existência de Pesquisas realizadas em Unidades		100	%	100	100-00	Exatidão	119,00
14. Realizar pesquisa de presença de mosquitos Aedes aegypti em 100% das Unidades.	Existência de Pesquisas realizadas		100	%	100	100-00	Exatidão	119,00



Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linhas-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Atualizar, garantir e manter atualizados os agentes do Combate a Dengue (ACD) e os agentes de saúde coordenados pela Vigilância Ambiental;	Número de agentes de Combate a Dengue e Agentes de Saúde		12	0	1	12	Número	8,3%
2. Realizar ações educativas e informativas: Agentes de Saúde e Agentes de Combate a Dengue (ACD) em comunidades e locais de lazer (unidades);	Realização de Realizações		24	0	240	24	Realizações	1000%
3. Realizar reuniões comunitárias e reuniões de trabalho dos Agentes de Combate a Dengue (ACD)	Quantidade de ACD S. Américas e Biotécnicos		18	0	21	8	Número	116,6%
4. Realizar reuniões comunitárias e reuniões de trabalho, com agentes de Combate a Dengue (ACD)	Quantidade de ACD S. Américas e Biotécnicos		12	0	1	12	Realizações	8,3%
5. Realizar o CIP de Avaliação de Combate a Dengue (ACD)	Presença de ACD em Comunidade		18	0	100	10000	Presença	111,1%

#### OBJETIVO Nº 4.3 – Manutenção das Atividades da Vigilância Epidemiológica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linhas-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Realizar Campanhas de educação sobre IST/HIV/AIDS e Sífilis em 100% das ESF.	Porcentual de ESF com Campanhas de Realização sobre IST/HIV/AIDS.		1	0	1	1	Número	100,00
2. Realizar 100% das Atividades de Inquérito domiciliares em todas as unidades.	Porcentual de Centros Inquéritos		100	0	100	100,00	Porcentual	100,00
3. Realizar Plano de Educação em Saúde para a população indígena em 100% das ESF que possuem APS Indígenas, com ações de Educação e Inquérito Domiciliares em todas as.	Número de Planos Elaborados		1	0	1	1	Quantia	100,00
4. Realizar em todas as ESF atividades de educação em saúde sobre doenças e prevenção, qualificação de pessoal e capacitação em saúde pública (SISABEM) no município de modo a garantir a qualidade.	Porcentual de Profissionais Capacitados		100	0	0	100,00	Porcentual	0
5. Garantir a qualidade das atividades de educação pública em todas as ESF (100%).	Presença de Qualidade em Saúde Educacional e Prevenção Educacional		100	0	100	100,00	Porcentual	100,00
6. Garantir a qualidade das atividades de educação de gestantes em todas as unidades.	Presença de Qualidade em Saúde Educacional		100	0	100	100,00	Porcentual	100,00
7. Realizar em todas as ESF atividades de qualificação de pessoal e educação continuada em saúde (ECC).	Presença de Qualidade em Educação Continuada		80	0	100	80,00	Porcentual	100,00
8. Realizar em todas as unidades de saúde as campanhas educativas em saúde de prevenção de doenças e promoção de saúde em todas as unidades de saúde.	Presença de Qualidade em Campanhas de Saúde		95	0	100	95,00	Porcentual	100,00
9. Garantir a qualidade 100% das ESF quanto a qualificação de pessoal em educação e capacitação em saúde pública em todas as unidades.	Porcentual de Profissionais Capacitados		100	0	0	100,00	Porcentual	0
10. Apoiar a qualidade 100% das ESF quanto a qualificação de pessoal em educação e capacitação em saúde pública em todas as unidades.	Porcentual de Profissionais Capacitados		100	0	0	100,00	Porcentual	0
11. Realizar em todas as unidades de saúde as campanhas educativas em saúde de prevenção de doenças e promoção de saúde em todas as unidades de saúde.	Porcentual de ESF com Campanhas de Realização em Saúde Pública		100	0	100	100,00	Porcentual	100,00

**OBJETIVO Nº 4.4 – Nucleação do Programa de Educação Municipal**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linhas-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Lançamento de Estratégia para Gestão do Cuidado Continuo da Saúde Coletiva (PPG) - Avaliação e Revisão Periódica	Cobertura de Vacinação Coletiva (CVC)		80	%	100	80/100	Percentual	100/100
2. Gestão e avaliação contínua de estratégias de intervenção em saúde	Cobertura de Vacinação		95	%	100	95/100	Percentual	100/100
3. Implementar o E-Stratégia em nível de municípios e municípios	Porcentagem de Comprometido de Informação e Produção		100	%	100	100/100	Percentual	100/100
4. Avaliar o impacto da implementação da estratégia de intervenção	Comprometido de Produção de Informação		5	%	5	5/5	Percentual	100/100
5. Capacitar 100% da equipe de saúde pública em nível de municípios e municípios	Porcentagem de Especialistas Capacitados		100	%	100	100/100	Percentual	100/100
6. Implementar o novo processo de intervenção municipal	Processo de Intervenção		1	%	100	1	Número	100/100
7. Implementar o novo processo de intervenção municipal	Comprometido de Produção		1	%	1	1	Número	100/100
8. Implementar o novo processo de intervenção municipal	Porcentagem de Especialistas Capacitados		100	%	100	100/100	Percentual	100/100
9. Implementar o novo processo de intervenção municipal	Comprometido de Produção		1	%	1	1	Número	100/100

#### OBJETIVO Nº 4.5 – Enfrentar as Doenças Excepcionais e Morbidade e Mortalidade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linhas-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Implementar o novo processo de intervenção municipal	Número de Comprometido de Produção de Informação e Produção		1	%	1	1	Número	100/100
2. Lançamento e Monitoramento de estratégias de intervenção em saúde pública em nível de municípios e municípios	Processo de Intervenção		1	%	1	1	Número	100/100

#### OBJETIVO Nº 4.6 – Monitorar e Atualizar a Vigilância Saneamento

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linhas-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Lançamento e operacionalização do PAV/SIA	Plano Elaborado		0	0	1	1	Número	100%
2. Implantação do sistema de Apoio à Vigilância em Saúde Municipal	Documentos produzidos		1	0	1	1	Número	100%
3. Realizar 105 ações educativas em áreas de risco do território do SUSPAICU.	Percentual de ações Realizadas		100	0	100	10000	Porcentagem	100%
4. Realizar, em âmbito o Centro Saúde/UA	Centro Saúde/UA Realizado		1	0	0	1	Número	0
5. Realizar ações educativas em 100% das Escolas municipais e Acolhimento em Saúde Bucal com a Fundação de Estudos e Pesquisa do Programa de Pós-graduação em Saúde	Percentual de EAP Escolas Superiores Realizadas		100	0	0	10000	Porcentagem	0%
6. Realizar em âmbito o Centro Saúde/UA a segurança do Paciente no cuidado a doentes com doenças crônicas	Número de Ações Realizadas		1	0	0	1	Número	0
7. Realizar 100% das ações educativas em Saúde Bucal no âmbito do Centro Saúde/UA	Percentual de Ações Realizadas		100	0	100	10000	Porcentagem	100%
8. Monitorar as condições ambientais de 100% das estabelecimentos comerciais e residenciais	Percentual de Visitas em Estabelecimentos de Comércio e Residência Realizadas		100	0	100	10000	Porcentagem	100%
9. Analisar em âmbito o Centro Saúde/UA as ações de vigilância em saúde	Número de Ações de Vigilância em Saúde Realizadas		0	0	0	0	Número	0%

#### OBJETIVO Nº 47 - Manutenção das Ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linhas-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir o funcionamento do Conselho de Acompanhamento e Controle Social do SUS (CAV/SUS)	Comissão de Acompanhamento		1	0	0	1	Número	0
2. Implantação do sistema de Apoio ao Município de Defesa do Meio Ambiente	Documentos produzidos		1	0	1	1	Número	100%
3. Implantação do sistema de Vigilância em Saúde do Trabalhador	Documentos produzidos		1	0	1	1	Número	100%
4. Garantir 100% de ações educativas em saúde do trabalhador em todas as unidades de saúde do município, com ênfase nas ações educativas em locais de trabalho	Percentual de Ações Educativas em Saúde do Trabalhador Realizadas		100	0	0	10000	Porcentagem	0%



3. Atualizar o 3º plano de trabalho com o 3º Relatório de Gestão, com o objetivo de garantir a execução de 100% das atividades planejadas, com o objetivo de avaliar o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho.	Contratado de Precatório Especializado	3	0	0	3	Não realizado	0,00%
4. Garantir a execução de todas as atividades previstas no plano de trabalho, com o objetivo de garantir a execução de 100% das atividades planejadas.	Previdência de Aposentadoria	100	0	100	100,00	Executado	100,00%
5. Garantir a execução de todas as atividades previstas no plano de trabalho, com o objetivo de garantir a execução de 100% das atividades planejadas.	Previdência de Aposentadoria	100	0	100	100,00	Executado	100,00%
6. Garantir a execução de todas as atividades previstas no plano de trabalho, com o objetivo de garantir a execução de 100% das atividades planejadas.	Previdência de Aposentadoria	100	0	100	100,00	Executado	100,00%
7. Elaborar o plano de trabalho com o objetivo de garantir a execução de 100% das atividades planejadas.	Previdência de Aposentadoria	100	0	100	100,00	Executado	100,00%
8. Garantir a execução de todas as atividades previstas no plano de trabalho, com o objetivo de garantir a execução de 100% das atividades planejadas.	Previdência de Aposentadoria	100	0	100	100,00	Executado	100,00%
9. Garantir a execução de todas as atividades previstas no plano de trabalho, com o objetivo de garantir a execução de 100% das atividades planejadas.	Previdência de Aposentadoria	100	0	100	100,00	Executado	100,00%
10. Garantir a execução de todas as atividades previstas no plano de trabalho, com o objetivo de garantir a execução de 100% das atividades planejadas.	Previdência de Aposentadoria	100	0	100	100,00	Executado	100,00%
11. Garantir a execução de todas as atividades previstas no plano de trabalho, com o objetivo de garantir a execução de 100% das atividades planejadas.	Previdência de Aposentadoria	100	0	100	100,00	Executado	100,00%
12. Garantir a execução de todas as atividades previstas no plano de trabalho, com o objetivo de garantir a execução de 100% das atividades planejadas.	Previdência de Aposentadoria	100	0	100	100,00	Executado	100,00%
13. Garantir a execução de todas as atividades previstas no plano de trabalho, com o objetivo de garantir a execução de 100% das atividades planejadas.	Previdência de Aposentadoria	100	0	100	100,00	Executado	100,00%
14. Garantir a execução de todas as atividades previstas no plano de trabalho, com o objetivo de garantir a execução de 100% das atividades planejadas.	Previdência de Aposentadoria	100	0	100	100,00	Executado	100,00%
15. Garantir a execução de todas as atividades previstas no plano de trabalho, com o objetivo de garantir a execução de 100% das atividades planejadas.	Previdência de Aposentadoria	100	0	100	100,00	Executado	100,00%
16. Garantir a execução de todas as atividades previstas no plano de trabalho, com o objetivo de garantir a execução de 100% das atividades planejadas.	Previdência de Aposentadoria	100	0	100	100,00	Executado	100,00%
17. Garantir a execução de todas as atividades previstas no plano de trabalho, com o objetivo de garantir a execução de 100% das atividades planejadas.	Previdência de Aposentadoria	100	0	100	100,00	Executado	100,00%
18. Garantir a execução de todas as atividades previstas no plano de trabalho, com o objetivo de garantir a execução de 100% das atividades planejadas.	Previdência de Aposentadoria	100	0	100	100,00	Executado	100,00%
19. Garantir a execução de todas as atividades previstas no plano de trabalho, com o objetivo de garantir a execução de 100% das atividades planejadas.	Previdência de Aposentadoria	100	0	100	100,00	Executado	100,00%
<b>DIRETORIA Nº 50 - Garantir o planejamento, o investimento, o financiamento, a assistência, o controle e a avaliação de toda rede de serviços de saúde instalados e regulados no município.</b>							

**OBJETIVO Nº 5.1 - Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linhas-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plana(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Execução do Plano Anual de Trabalho - Plano Anual de Trabalho - 2019 - dos Serviços Públicos da Saúde.	Percentual de Início de Atividades.		100	%	100	100-100	Percentual	100,00
2. Operar o Registro Qualitativo de Avaliação e Controle de Qualidade dos Serviços de Saúde em Ambulatório Público.	Número de Registros Acertados.		7	0	7	-	Número	100,00
3. Garantir a Manutenção e Conservação do Ambiente e Prevenção de Acidentes nos Unidades de Atendimento e Funcionalidade de Parâmetros Elétricos.	Número de Casos de Emergência.		5	0	5	5	Número	100,00
4. Garantir a Higienização e Funcionalidade de Áreas de Unidades Públicas que Prestam os Serviços de Saúde Continuada (Múltiplas Respostas aos Serviços e Casos).	Número de Casos de Emergência.		5	0	5	5	Número	100,00
5. Executar o Plano Anual de Trabalho de Qualidade dos Serviços de Saúde.	Percentual de Acidentes de Segurança Individuais.		100	%	100	100-100	Percentual	100,00
6. Realizar o Curso Municipal de Saúde e o Realizar o Curso dos Municipios de Pernambuco - Recife.	Cursos Realizados.		0	0	1	1	Número	100,00
7. Implementar o Plano de Carga, Plano de Atividades e o Plano de Trabalho de Saúde.	Plano de Carga, Plano de Atividades Realizado.		1	0	1	1	Número	100,00
8. Garantir o ODS e o Plano de Trabalho de Saúde - Plano de Trabalho de Saúde Adaptado ao Serviço Público das Unidades de Saúde.	Percentual de Comprometimento Organizacional.		100	%	100	100-100	Percentual	100,00
9. Operar o sistema de informação de saúde da Saúde Pública e de Saúde em 2019 e o Plano de Trabalho de Saúde e de Saúde em 2019.	Percentual de Casos de Emergência Individuais.		100	%	100	100-100	Percentual	100,00
10. Garantir o controle de qualidade de 100% dos resultados de saúde da Saúde Pública e de Saúde.	Percentual de Casos de Emergência Individuais.		100	%	100	100-100	Percentual	100,00
11. Realizar o Curso de Saúde em Saúde Pública e de Saúde em Saúde.	Plano de Trabalho de Saúde em Saúde em Saúde.		1	0	1	1	Número	100,00

#### OBJETIVO Nº 5.2 - Manutenção das Atividades com Conselho Público de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linhas-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plana(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
Manutenção das Atividades com Conselho Público de Saúde.	Número de Casos de Emergência Individuais.		1	0	1	1	Número	100,00

#### OBJETIVO Nº 5.3 - Carreiras de Apoio Alimentação

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linhas-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plana(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
Execução de Apoio Alimentação - Apoio Alimentação - 2019 - dos Serviços Públicos da Saúde.	Percentual de Casos de Emergência Individuais.		100	%	100	100-100	Percentual	100,00

#### OBJETIVO Nº 5.4 - Manutenção dos Veículos da Secretaria Municipal de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir 100% de atendimento dos serviços de saúde em uma única fila a Saúde Pública Estadual;	Percentual de atendidos em fila única a Saúde Pública		100	%	100	100-00	Executado	100,00
2. Garantir o atendimento de emergência em 100% das Unidades de Saúde da Saúde Municipal de Saúde;	Percentual de atendidos em Atendimento Emergencial Adquirido pela SEMUR		100	%	100	100-00	Executado	100,00
3. Garantir o atendimento de emergência nas Unidades de Saúde da Saúde Municipal de Saúde;	Percentual de atendidos por Serviço Emergencial		100	%	100	100-00	Executado	100,00
4. Garantir o atendimento para atendimento de emergência da Secretaria Municipal de Saúde;	Percentual de atendidos em Unidade de Emergência		100	%	100	100-00	Executado	100,00
5. Implantar o sistema de gestão de saúde com funcionalidade 100% das unidades SEMUR	Sistema implantado		1	%	1	1	Número	100,00

#### OBJETIVO Nº 5.5 – Manutenção das Atividades da Central Municipal de Regulação, Avaliação e Controle

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Implantar e Manter o Complexo Regulatório;	Complexo Regulatório implantado		0	C	1		Número	100,00
2. Garantir a manutenção e atualização de dados das associações de saúde mantidas por meio de sistemas de informação de saúde (SIS);	Atualização mensal		0	%	100		Número	100,00
3. Garantir o monitoramento das atividades de saúde e de saúde da família;	Qualificação das atividades		0	%	100		Número	100,00

#### OBJETIVO Nº 5.6 – Capacitar e Qualificar os Servidores da Secretaria Municipal de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Implementar e Manter o programa de qualificação e capacitação permanente dos servidores municipais da Secretaria Municipal de Saúde;	Programa de Qualificação Permanente implementado		0	C	0		Número	0

#### OBJETIVO Nº 5.7 – Implementar e Manter o Programa de Qualificação e Capacitação Permanente dos Servidores Municipais da Secretaria Municipal de Saúde;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Implantar e Manter o Programa de Qualificação e Capacitação Permanente dos servidores municipais da Secretaria Municipal de Saúde;	Programa de Qualificação Permanente implementado		0	C	0		Número	0

#### OBJETIVO Nº 5.8 – Implementar a Rede de Sistemas e Programas de Informação

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linhas-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta atingida
1. Implantação e Manutenção de Software de Gestão em Saúde, visando a implantação de 100% em 100 SUS.	Sistema Implementado		1	0	1	1	Número	100,00
2. Implantação e Manutenção de Software de Gestão Pública Administrativa, visando a implantação de 100% em 100 Unidades de Saúde do Município de Presidente Kennedy/RS.	Sistema Implementado		1	0	100	1	Porcento	100,00
3. Gestão e Manutenção de 10% de SIMS - Automação da rede de atenção programática	Percentual de Unidades e Unidades Implementadas		100	0	100	100,00	Porcento	100,00

#### OBJETIVO Nº 5.9 - Implantação e Garantia de Transporte Sanitário

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linhas-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta atingida
1. Garantia de Automação de Dados dos Serviços de Transporte Sanitário.	Fundamentação Regida de Transporte Sanitário.		1	0	1	1	Número	100,00
2. Implantação e manutenção de equipamentos de emergência em Unidades Sanitárias.	Dispositivo Instalado		1	0	1	1	Porcento	100,00
3. Gestão e manutenção, por meio de contrato de RSC, dos dispositivos de emergência em Unidades Sanitárias.	Percentual de Serviços Acionados		100	0	100	100,00	Porcento	100,00

#### OBJETIVO Nº 5.10 - Apoio ao Controle Social

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linhas-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta atingida
1. Gestão e implementação por meio de convênios de Gestão e Implantação de Unidades Sanitárias	Unidade Administrativa Fundamentada		1	0	1	1	Porcento	100,00
2. Gestão e Implantação de Unidades Sanitárias	Unidades Sanitárias Contratadas		100	0	0	100,00	Porcento	0,00
3. Garantia de Realização de Conferência Municipal de Saúde do Município de Presidente Kennedy/RS e do Conselho Municipal de Saúde	Número de Conferências Realizadas		1	0	100	1	Número	100,00

#### OBJETIVO Nº 5.11 - Implantação e Manutenção do Componente de Qualidade do SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linhas-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta atingida
1. Implantação e Manutenção do Componente de Qualidade do SUS em 100% dos SUS.	Componente de Qualidade do SUS Implementado		1	0	0	1	Número	0,00
2. Cobertura de 100% de Profissionais de Saúde em 100% das Unidades	Eficiência e Produtividade Implementada		100	0	0	100,00	Porcento	0,00

**OBJETIVO Nº 5.12 – Implantação e Manutenção de Componente Municipal de Atenção do SUS**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Título do indicador	% meta alcançada
Implantar e Manter o Componente Municipal de Atenção do SUS	Comissão de Avaliação Implementada			0	1		Níveis	100,00

**OBJETIVO Nº 5.13 – Investir na rede de Serviços de Saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linhas-base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	Unidade alcançada
1. Gestão – 1. Gestão Municipal de Emergência	Outros Constantes		0	0	0	0	Número	0
2. Gestão – 2. Gestão de Atendimento Municipal	Outros Constantes		0	0	0	0	Número	0
3. Gestão – 3. Gestão Administrativa da Secretaria de Saúde	Outros Constantes		0	0	0	0	Número	0
4. Gestão – 4. Gestão de Especialidade Clínica de Saúde	Outros Constantes		0	0	0	0	Número	0
5. Gestão – 5. Gestão de Secretaria Municipal de Saúde	Outros Constantes		0	0	0	0	Número	0
6. Gestão – 6. Gestão de Assistência Farmacêutica Municipal	Outros Constantes		0	0	0	0	Número	0
7. Gestão – 7. Gestão de Manutenção de Equipamentos e Materiais de Saúde	Outros Constantes		0	0	0	0	Número	0
8. Gestão – 8. Gestão de Atenção Básica	Outros Constantes		0	0	0	0	Número	0
9. Gestão – 9. Gestão Municipal de Regulação	Outros Constantes		0	0	0	0	Número	0
10. Gestão – 10. Gestão de Serviços de Saúde	Outros Constantes		0	0	0	0	Número	0
11. Gestão – 11. Gestão Municipal de Vigilância em Saúde	Outros Constantes		0	0	0	0	Número	0
12. Gestão de Comunicação, Articulação e Referência de Saúde – 12. Saúde de Saúde	Previdência de atendimento de Saúde aos Cidadãos		100	0	0	10000	Porcentagem	0
13. Gestão de Comunicação, Articulação e Referência de Saúde – 13. Saúde de Saúde	Previdência de atendimento de Saúde aos Cidadãos		100	0	0	10000	Porcentagem	0
14. Apoio da Prefeitura de Saúde de Saúde Municipal de Saúde	Unidade de Atendimento de Saúde de Saúde		100	0	100	10000	Porcentagem	10000
15. Apoio da Prefeitura de Saúde de Saúde Municipal de Saúde	Unidade de Atendimento de Saúde de Saúde		100	0	0	10000	Porcentagem	0

**Demonstrativa da vinculação das metas anuais das com a Subfunção**

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
124 - Administração Geral	Gestão de Recursos Humanos e Gestão de Recursos Materiais e Serviços de Saúde	10000
	Gestão de Recursos Humanos e Gestão de Recursos Materiais e Serviços de Saúde	0

Instituto Municipal de Gestão e Assistência Social (IMGAS) - Município de São Paulo.	1
Instituto Municipal de Gestão e Assistência Social (IMGAS) - Município de São Paulo.	0
Centro de Referência em Saúde da Criança - Instituto Municipal de Saúde.	1
Centro de Referência em Saúde da Criança - Instituto Municipal de Saúde.	1
Instituto Municipal de Saúde - Secretaria Municipal de Saúde do Município de São Paulo.	1
Instituto Municipal de Saúde - Secretaria Municipal de Saúde do Município de São Paulo.	0
Instituto Municipal de Saúde - Secretaria Municipal de Saúde do Município de São Paulo.	0
Instituto Municipal de Saúde - Secretaria Municipal de Saúde do Município de São Paulo.	1
Centro de Referência em Saúde da Criança - Instituto Municipal de Saúde.	1000
Centro de Referência em Saúde da Criança - Instituto Municipal de Saúde.	1000
Centro de Referência em Saúde da Criança - Instituto Municipal de Saúde.	1
Agrupamento de Saúde Bucal - Instituto Municipal de Saúde do Município de São Paulo.	1
Centro de Referência em Saúde da Criança - Instituto Municipal de Saúde.	0
Centro de Referência em Saúde da Criança - Instituto Municipal de Saúde.	0,30
Centro de Referência em Saúde da Criança - Instituto Municipal de Saúde.	0,30
Instituto Municipal de Saúde - Secretaria Municipal de Saúde do Município de São Paulo.	0
Instituto Municipal de Saúde - Secretaria Municipal de Saúde do Município de São Paulo.	100
Centro de Referência em Saúde da Criança - Instituto Municipal de Saúde.	100
Centro de Referência em Saúde da Criança - Instituto Municipal de Saúde.	10000
Centro de Referência em Saúde da Criança - Instituto Municipal de Saúde.	0
Centro de Referência em Saúde da Criança - Instituto Municipal de Saúde.	100
Centro de Referência em Saúde da Criança - Instituto Municipal de Saúde.	10000
Centro de Referência em Saúde da Criança - Instituto Municipal de Saúde.	0
Centro de Referência em Saúde da Criança - Instituto Municipal de Saúde.	0
Centro de Referência em Saúde da Criança - Instituto Municipal de Saúde.	10000
Centro de Referência em Saúde da Criança - Instituto Municipal de Saúde.	0
Centro de Referência em Saúde da Criança - Instituto Municipal de Saúde.	0
Centro de Referência em Saúde da Criança - Instituto Municipal de Saúde.	0
Centro de Referência em Saúde da Criança - Instituto Municipal de Saúde.	0
Centro de Referência em Saúde da Criança - Instituto Municipal de Saúde.	0
Centro de Referência em Saúde da Criança - Instituto Municipal de Saúde.	0
Centro de Referência em Saúde da Criança - Instituto Municipal de Saúde.	10000
Centro de Referência em Saúde da Criança - Instituto Municipal de Saúde.	0
Centro de Referência em Saúde da Criança - Instituto Municipal de Saúde.	10000
Centro de Referência em Saúde da Criança - Instituto Municipal de Saúde.	0
Centro de Referência em Saúde da Criança - Instituto Municipal de Saúde.	10000





Fuente 2: Campanha Social de Prevenção à Saúde da Família do Município de Itaipava - Santa-Cel.	1
Fuente 2: Campanha Social da "Prevenção" visando a prevenção e diagnóstico do câncer cervical através da pesquisa e aplicação de citiologia com acetato de baculados com base em prática sistemática de trabalho com mulheres do município de Itaipava - Santa-Cel/2010.	1
Capacidade: 100% do pré-requisito de saúde da população, e também de diagnóstico, de prevenção e tratamento.	100,00
Características: O conteúdo é baseado no índice de "Cervicite cervicais" e consulta de rotina hospitalar com doenças ginecológicas e na execução em municípios.	100,00
Fuente 1: Equipe de planejamento de trabalho - Equipe de planejamento de trabalho de saúde.	0
Instituição e/ou órgão responsável (instituções): Instituto Municipal de Saúde - Itaipava.	0
Instituição e/ou órgão responsável (instituções): Instituto Municipal de Saúde - Itaipava.	0
Características: Apresentação de relatório com dados de planejamento de trabalho.	0
Características: Apresentação de relatório com dados de planejamento de trabalho.	0
Capacidade: 100% do pré-requisito de saúde da população, e também de diagnóstico, de prevenção e tratamento.	100,00
Instituição e/ou órgão responsável (instituções): Instituto Municipal de Saúde - Itaipava.	0
Fuente 2: Campanha Social de Educação em Saúde - Município de Volta Redonda - RJ.	1
Objetivo: Realizar ações educativas para a população em geral, visando à prevenção e diagnóstico de doenças crônicas e não transmissíveis.	1
Capacidade: 100% do pré-requisito de saúde da população, e também de diagnóstico, de prevenção e tratamento.	100,00
Características: O conteúdo é baseado no índice de "Cervicite cervicais" e consulta de rotina hospitalar com doenças ginecológicas e na execução em municípios.	100,00
Fuente 1: Equipe de planejamento de trabalho - Equipe de planejamento de trabalho de saúde.	0
Instituição e/ou órgão responsável (instituções): Instituto Municipal de Saúde - Itaipava.	0
Capacidade: 100% do pré-requisito de saúde da população, e também de diagnóstico, de prevenção e tratamento.	100,00
Características: O conteúdo é baseado no índice de "Cervicite cervicais" e consulta de rotina hospitalar com doenças ginecológicas e na execução em municípios.	100,00
Fuente 1: Equipe de planejamento de trabalho - Equipe de planejamento de trabalho de saúde.	0
Instituição e/ou órgão responsável (instituções): Instituto Municipal de Saúde - Itaipava.	0
Capacidade: 100% do pré-requisito de saúde da população, e também de diagnóstico, de prevenção e tratamento.	100,00
Características: O conteúdo é baseado no índice de "Cervicite cervicais" e consulta de rotina hospitalar com doenças ginecológicas e na execução em municípios.	100,00
Fuente 1: Equipe de planejamento de trabalho - Equipe de planejamento de trabalho de saúde.	0
Instituição e/ou órgão responsável (instituções): Instituto Municipal de Saúde - Itaipava.	0
Capacidade: 100% do pré-requisito de saúde da população, e também de diagnóstico, de prevenção e tratamento.	100,00
Características: O conteúdo é baseado no índice de "Cervicite cervicais" e consulta de rotina hospitalar com doenças ginecológicas e na execução em municípios.	100,00
Fuente 1: Equipe de planejamento de trabalho - Equipe de planejamento de trabalho de saúde.	0
Instituição e/ou órgão responsável (instituções): Instituto Municipal de Saúde - Itaipava.	0
Capacidade: 100% do pré-requisito de saúde da população, e também de diagnóstico, de prevenção e tratamento.	100,00
Características: O conteúdo é baseado no índice de "Cervicite cervicais" e consulta de rotina hospitalar com doenças ginecológicas e na execução em municípios.	100,00
Fuente 1: Equipe de planejamento de trabalho - Equipe de planejamento de trabalho de saúde.	0
Instituição e/ou órgão responsável (instituções): Instituto Municipal de Saúde - Itaipava.	0
Capacidade: 100% do pré-requisito de saúde da população, e também de diagnóstico, de prevenção e tratamento.	100,00
Características: O conteúdo é baseado no índice de "Cervicite cervicais" e consulta de rotina hospitalar com doenças ginecológicas e na execução em municípios.	100,00
Fuente 1: Equipe de planejamento de trabalho - Equipe de planejamento de trabalho de saúde.	0
Instituição e/ou órgão responsável (instituções): Instituto Municipal de Saúde - Itaipava.	0
Capacidade: 100% do pré-requisito de saúde da população, e também de diagnóstico, de prevenção e tratamento.	100,00
Características: O conteúdo é baseado no índice de "Cervicite cervicais" e consulta de rotina hospitalar com doenças ginecológicas e na execução em municípios.	100,00
Fuente 1: Equipe de planejamento de trabalho - Equipe de planejamento de trabalho de saúde.	0
Instituição e/ou órgão responsável (instituções): Instituto Municipal de Saúde - Itaipava.	0
Capacidade: 100% do pré-requisito de saúde da população, e também de diagnóstico, de prevenção e tratamento.	100,00
Características: O conteúdo é baseado no índice de "Cervicite cervicais" e consulta de rotina hospitalar com doenças ginecológicas e na execução em municípios.	100,00
Fuente 1: Equipe de planejamento de trabalho - Equipe de planejamento de trabalho de saúde.	0
Instituição e/ou órgão responsável (instituções): Instituto Municipal de Saúde - Itaipava.	0
Capacidade: 100% do pré-requisito de saúde da população, e também de diagnóstico, de prevenção e tratamento.	100,00
Características: O conteúdo é baseado no índice de "Cervicite cervicais" e consulta de rotina hospitalar com doenças ginecológicas e na execução em municípios.	100,00
Fuente 1: Equipe de planejamento de trabalho - Equipe de planejamento de trabalho de saúde.	0
Instituição e/ou órgão responsável (instituções): Instituto Municipal de Saúde - Itaipava.	0
Capacidade: 100% do pré-requisito de saúde da população, e também de diagnóstico, de prevenção e tratamento.	100,00
Características: O conteúdo é baseado no índice de "Cervicite cervicais" e consulta de rotina hospitalar com doenças ginecológicas e na execução em municípios.	100,00
Fuente 1: Equipe de planejamento de trabalho - Equipe de planejamento de trabalho de saúde.	0
Instituição e/ou órgão responsável (instituções): Instituto Municipal de Saúde - Itaipava.	0
Capacidade: 100% do pré-requisito de saúde da população, e também de diagnóstico, de prevenção e tratamento.	100,00
Características: O conteúdo é baseado no índice de "Cervicite cervicais" e consulta de rotina hospitalar com doenças ginecológicas e na execução em municípios.	100,00

	Capítulo 1003 das ESF sobre a utilização e preservação dos recursos humanos, físicos e financeiros.	0,00
	Aplicação de exames de imunografia de rastreio em até 0,1 em crianças com idade de 09 a 20 anos.	0,62
	Elaboração das DES para o âmbito de atuação da Família e da ESF.	0,00
	Aplicação de exames de imunização de rotina de até 0,1 em crianças de 03 a 5 anos.	0,6
	Realização de ações de promoção de saúde, prevenção de doenças e diagnóstico.	10,00
	Realização de intervenções de promoção, prevenção e assistência de saúde.	65,01
	Realização das atividades de apoio e de suporte de saúde a municípios do Paraguará, Itaipava e de Saúde, com o objetivo de promover o desenvolvimento de serviços de saúde.	3
	Realização de atividades de apoio e de suporte de saúde a municípios do Paraguará e de Saúde.	10,00
	Manutenção do fluxo de trabalho de atendimento integral de saúde de até 0,05 de ações de saúde estrangeiras.	10,00
	Coveragem de saúde de qualidade em saúde comunitária em municípios de saúde integral.	1
	Coveragem de saúde de qualidade em serviços de saúde comunitária de até 1,0.	0
	Atividade de apoio de qualidade de saúde em saúde comunitária em municípios de saúde integral.	75,74
	Coveragem de saúde de qualidade de saúde comunitária em municípios de saúde integral.	3,00
	Realização de ações de saúde de promoção de saúde em municípios de saúde integral.	10,00
07 Atividade Diagnóstico Sanitário	Intervenção comunitária de promoção de saúde em Saúde Mental nos Municípios de Foz de Iguaçu e Sertãozinho.	0
	Coveragem de ações de promoção de saúde de saúde comunitária em municípios de saúde integral.	10,00
	Coveragem de saúde comunitária em municípios de saúde integral.	10,00
	Coveragem de saúde de saúde comunitária em municípios de saúde integral.	0,00
	Coveragem de saúde comunitária em municípios de saúde integral.	10,00
	Manutenção dos serviços de saúde de saúde comunitária em municípios de saúde integral.	1
	Realização de ações de saúde de saúde comunitária em municípios de saúde integral.	0
	Intervenção de saúde comunitária em municípios de saúde integral.	0,00
	Coveragem de saúde comunitária em municípios de saúde integral.	10,00
	Coveragem de saúde comunitária em municípios de saúde integral.	10,00
	Coveragem de saúde comunitária em municípios de saúde integral.	10,00
	Intervenção comunitária em municípios de saúde integral.	0
	Coveragem de saúde comunitária em municípios de saúde integral.	
	Realização de ações de saúde comunitária em municípios de saúde integral.	1
	Capítulo 1004 das atividades de saúde comunitária em municípios de saúde integral.	10,00
	Coveragem de saúde comunitária em municípios de saúde integral.	1
	Manutenção de ações de saúde comunitária em municípios de saúde integral.	5
	Capítulo 1004 das atividades de saúde comunitária em municípios de saúde integral.	30,00
	Intervenção e manutenção de saúde comunitária em municípios de saúde integral.	1
	Coveragem de saúde comunitária em municípios de saúde integral.	1
	Intervenção e manutenção de saúde comunitária em municípios de saúde integral.	1
	Coveragem de saúde comunitária em municípios de saúde integral.	0
	Realização de ações de saúde comunitária em municípios de saúde integral.	2

	Capacidade Qualificada: 09% das vacinas do laboratório do Estado de São Paulo em Maracá;	100,00
	Definição de um Teste para o diagnóstico de 100% com apoio da produção diagnóstica por meio de métodos nacionais e planos instrumentais de saúde pública em Maracá;	1,00
	Integração com a Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado de São Paulo (FAPESP) - Projeto em Saúde de Maracá;	1
	Integração com a Universidade Federal de Pernambuco;	1
	Capacidade de atendimento a comunidade de Maracá, após o término do processo de implantação de uma rede de atenção integrada;	100,00
	Integração com a Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado de São Paulo (FAPESP) - Projeto em Saúde de Maracá;	1
	Integração com a Universidade Federal de Pernambuco - UFRPE;	0
	Capacidade de atendimento de 100% da população de 10.115 habitantes da comunidade de Maracá;	20,00
	Integração com a Universidade Federal de Pernambuco - Universidade de Pernambuco - Recife - Pernambuco;	0
	Integração com o Conselho de Saúde de Maracá, com o Conselho Municipal de Saúde de Maracá e com o Conselho Municipal de Saúde de São José do Bonfraz;	0
333 - Apoio de Engenharia de Engenharia	Capacidade Funcional: Atendimento das Atividades de Assistência Farmacêutica;	1
	Capacidade 100% da capacidade de 100% da rede de atenção integrada de saúde pública em Maracá, após o término do processo de implantação de uma rede de atenção integrada;	100,00
	Capacidade 100% de Agendamento de Atendimento de Saúde em Maracá, UFRPE, Hospital e Ambulatório de Atenção Primária Secundária de Maracá;	100,00
	Capacidade 100% de Agendamento de Atendimento de Saúde em Maracá, UFRPE, Hospital e Ambulatório de Atenção Primária Secundária de Maracá;	100,00
	Capacidade 100% de Atendimento em Maracá de 100%	100,00
	Resposta Anual em Saúde de Maracá;	0
	Capacidade 100% de Assistência em Saúde após o término do processo de implantação de uma rede de atenção integrada;	100,00
	Capacidade 100% de Assistência em Saúde após o término do processo de implantação de uma rede de atenção integrada;	100,00
	Integração com o município de São José do Bonfraz - Maranhão;	1
	Aparição de Serviço Nacional de Defesa de Assistência Farmacêutica (DAS);	10
	Integração com o município de São José do Bonfraz - Maranhão;	0
	Capacidade 100% de Assistência Farmacêutica em Saúde em Maracá, UFRPE, Hospital e Ambulatório de Atenção Primária Secundária de Maracá;	100,00
	Integração com o município de São José do Bonfraz - Maranhão;	0
334 - Vigilância Sanitária	Elaboração e implementação de plano de ação;	0
	Integração com a Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado de São Paulo (FAPESP) - Projeto em Saúde de Maracá;	1
	Resposta 100% da capacidade de atendimento em Maracá de 100%	100,00
	Resposta Anual em Saúde de Maracá;	0
	Resposta Anual em Saúde de Maracá;	0,00
	Resposta Anual em Saúde de Maracá;	0,00
	Resposta Anual em Saúde de Maracá;	0,00
	Resposta Anual em Saúde de Maracá;	0
	Capacidade 100% do processo de Vigilância Sanitária, incluindo o cadastro público de estabelecimentos e serviços;	100,00
	Capacidade 100% do processo de Vigilância Sanitária, incluindo o cadastro público de estabelecimentos e serviços;	100,00
	Atuação em ações de saúde de vigilância sanitária em São José do Bonfraz;	5
335 - Vigilância Epidemiológica	Resposta 100% de atendimento de saúde em Maracá, UFRPE, Hospital e Ambulatório de Atenção Primária Secundária de Maracá;	80,00
	Capacidade 100% do processo de Vigilância Sanitária, incluindo o cadastro público de estabelecimentos e serviços;	0
	Definição de um Teste para o diagnóstico de 100% com apoio da produção diagnóstica por meio de métodos nacionais e planos instrumentais de saúde pública em Maracá;	0
	Elaboração de Estatísticas para o município de São José do Bonfraz - Maranhão;	100,00
	Resposta 100% do processo de Vigilância Sanitária, incluindo o cadastro público de estabelecimentos e serviços;	5
	Atuação em ações de saúde de vigilância sanitária em São José do Bonfraz;	11



Capacidade do Projeto: 100% do ESF, a maioria das atividades, a ser desenvolvidas, dentro e fora do território, em âmbito nacional e internacional.	90%
Restrição de escala do projeto em relação aos demais projetos de pesquisa e extensão.	100%
Investigação e desenvolvimento: 100% de atividades acadêmicas em campo, de pesquisa, extensão, projetos de inovação tecnológica.	100%
Capacidade do Projeto: 100% de recursos humanos, físicos e tecnológicos necessários para a execução do Projeto.	100%
Restrição de âmbito temporal, em função do tempo de execução dos projetos, tendo em vista o tempo necessário para a execução do projeto.	100%
Restrição de abrangência temporal, em função da duração dos projetos, tendo em vista o tempo necessário para a execução do projeto.	100%
Radição em parte ou total do Projeto de pesquisa e desenvolvimento acadêmico em âmbito nacional e internacional.	100%
Capacidade do Projeto: a maioria das atividades de pesquisa, extensão e inovação tecnológica, em âmbito nacional e internacional.	100%
Dados de desempenho acadêmico do Projeto, em função do Projeto de pesquisa e desenvolvimento acadêmico em âmbito nacional e internacional.	100%
Radição em parte ou total do Projeto de pesquisa e desenvolvimento acadêmico em âmbito nacional e internacional.	100%
Restrição de âmbito temporal, em função do tempo de execução dos projetos, tendo em vista o tempo necessário para a execução do projeto.	100%
Restrição de abrangência temporal, em função da duração dos projetos, tendo em vista o tempo necessário para a execução do projeto.	100%
Capacidade do Projeto: a maioria das atividades de pesquisa, extensão e inovação tecnológica, em âmbito nacional e internacional.	100%
Restrição de âmbito temporal, em função do tempo de execução dos projetos, tendo em vista o tempo necessário para a execução do projeto.	100%
Restrição de abrangência temporal, em função da duração dos projetos, tendo em vista o tempo necessário para a execução do projeto.	100%
Capacidade do Projeto: a maioria das atividades de pesquisa, extensão e inovação tecnológica, em âmbito nacional e internacional.	100%
Restrição de âmbito temporal, em função do tempo de execução dos projetos, tendo em vista o tempo necessário para a execução do projeto.	100%
Restrição de abrangência temporal, em função da duração dos projetos, tendo em vista o tempo necessário para a execução do projeto.	100%
Capacidade do Projeto: a maioria das atividades de pesquisa, extensão e inovação tecnológica, em âmbito nacional e internacional.	100%
Restrição de âmbito temporal, em função do tempo de execução dos projetos, tendo em vista o tempo necessário para a execução do projeto.	100%
Restrição de abrangência temporal, em função da duração dos projetos, tendo em vista o tempo necessário para a execução do projeto.	100%
Capacidade do Projeto: a maioria das atividades de pesquisa, extensão e inovação tecnológica, em âmbito nacional e internacional.	100%
Restrição de âmbito temporal, em função do tempo de execução dos projetos, tendo em vista o tempo necessário para a execução do projeto.	100%
Restrição de abrangência temporal, em função da duração dos projetos, tendo em vista o tempo necessário para a execução do projeto.	100%
Capacidade do Projeto: a maioria das atividades de pesquisa, extensão e inovação tecnológica, em âmbito nacional e internacional.	100%
Restrição de âmbito temporal, em função do tempo de execução dos projetos, tendo em vista o tempo necessário para a execução do projeto.	100%
Restrição de abrangência temporal, em função da duração dos projetos, tendo em vista o tempo necessário para a execução do projeto.	100%
Capacidade do Projeto: a maioria das atividades de pesquisa, extensão e inovação tecnológica, em âmbito nacional e internacional.	100%
Restrição de âmbito temporal, em função do tempo de execução dos projetos, tendo em vista o tempo necessário para a execução do projeto.	100%
Restrição de abrangência temporal, em função da duração dos projetos, tendo em vista o tempo necessário para a execução do projeto.	100%
Capacidade do Projeto: a maioria das atividades de pesquisa, extensão e inovação tecnológica, em âmbito nacional e internacional.	100%
Restrição de âmbito temporal, em função do tempo de execução dos projetos, tendo em vista o tempo necessário para a execução do projeto.	100%
Restrição de abrangência temporal, em função da duração dos projetos, tendo em vista o tempo necessário para a execução do projeto.	100%

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte									
Subfunções da Saúde	Natureza do Despesa	Recursos de impostos e da transferência de impostos arrecada 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\$)	Resultados de operações destinadas à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
9 - Educação em Saúde	Corrente	17.000,00	1.000,00	N/A	N/A	N/A	777.000,00	N/A	795.000,00
	Capital	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	273.000,00	N/A	274.000,00
132 - Assistência Dental	Corrente	1.797.650,00	N/A	N/A	N/A	N/A	22.019.350,00	N/A	23.817.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.598.000,00	N/A	2.598.000,00
133 - Assistência Básica	Corrente	150.000,00	1.326.000,00	N/A	N/A	N/A	6.629.000,00	7.000.000,00	15.105.000,00
	Capital	7.000,00	271.000,00	N/A	N/A	N/A	321.000,00	N/A	602.000,00
134 - Assistência Hospitalar Ambulatorial	Corrente	1.613.000,00	N/A	557.000,00	N/A	N/A	26.258.000,00	1.450.000,00	29.777.000,00
	Capital	N/A	27.000,00	N/A	N/A	N/A	1.600.000,00	N/A	1.627.000,00
135 - Apoio Profissional Temporal	Corrente	33.000,00	27.000,00	2.000,00	N/A	N/A	1.613.000,00	5.000.000,00	6.275.000,00
	Capital	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	180.000,00	N/A	181.000,00
136 - Vigilância Sanitária	Corrente	100.000,00	23.000,00	N/A	N/A	N/A	170.000,00	N/A	603.000,00
	Capital	N/A	2.000,00	N/A	N/A	N/A	22.000,00	N/A	24.000,00
138 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	20.000,00	27.000,00	N/A	N/A	N/A	350.000,00	N/A	747.000,00
	Capital	N/A	2.000,00	N/A	N/A	N/A	213.000,00	N/A	215.000,00
139 - Atenção à Saúde	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DRE/SUS-Geral - Módulo Planejamento (DRE/SUS/SUSL) - Consulta Online  
Data de corte: 15/01/2020

## • Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

### Atenção Básica

#### Objetivo nº 1.1 - Implementação integral da Estratégia Saúde da Família.

1.1.1 - O fluxo de atendimento nos ESE foi elaborado a partir da implantação do SUS.

1.1.2 - Foi realizado estudo em 2019 sobre o atendimento de urgências e emergência pelas ESF. Em 2019 não houve registros com medicamentos em atendimento em nenhuma cidade.

#### Objetivo nº 1.3 - Manutenção da Meta Matrizes Infância/Saúde da Mulher e da Criança

1.3.1 - A Secretaria Municipal de Saúde utiliza a planilha a seguir para o monitoramento e controle sobre a meta (fluxo amostrado).

1.3.2 - Foi pactuada meta de 0,76 de razão de exames citopatológicos do colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária, porém o uso baixo foi de 0,70, considerando observamos que até o dia 23/03/2020 não foram contabilizados na base de dados do Sistema de Informação Ambulatorial (SIA) do Ministério da Saúde os valores referentes ao mês de dezembro de 2019, prejudicando o alcance do resultado. Nota-se que o município dispõe de 11 Unidades Básicas de Saúde que cobrem 100% do território com equipes de médicas e enfermeiros, além de apoio de 3 ginecologistas, que prestam o serviço de coleta para exames citopatológicos. Após analisar os dados disponíveis do SI-SICAN, no mês de dezembro de 2019, observamos que 146 mulheres já possuíam o laudo do resultado, configurando que foi realizado o exame, destas 108 mulheres estavam na faixa etária de 25 a 64 anos. Portanto fizemos o somatório, obtendo o resultado de razão de 0,81, atingindo assim a meta.

1.3.10 - Os dados referentes a número de consultas de pré-natal estão sujeitos a alteração pelo Ministério da Saúde, última observamos em 10/03/2020. A Secretaria de Saúde pactua a atenção em parceria com as Unidades Básicas de Saúde através da 11 equipes de Saúde da Mulher e da Criança, além disso, os ginecologistas no Centro Municipal de Especialidades.

3.15 - Ocorrem três abortos infantis. Caso 1 - gravidez gemelar com paratuberculose em 24 semanas. Aborto por prematuridade extrema. Caso 2 - gravidez com parto em 26 semanas, fôto e psíquico em estado extremo.

#### **Objetivo nº 1.2 - Promover Saúde do Adolescente e da Jovem**

1.2.1 - Manter campanha de prevenção e conscientização de doenças e infâncias em escolas.

#### **Objetivo nº 1.5 - Implementação do Serviço de Controle de Doenças Crônicas, Raras e Agudas não Transmissíveis**

1.5.1 - 1.5.1.1 - Criar em 2020 o serviço em escolas (Infância Atendida (IAS) DIA), diabetes (DRC), Oncologia (Ampliação de atendimento).

1.5.2 - 1.5.2.1 - Manter programas (1) e (2) anos) anualmente em escolas e de: por berçário e maternal do exterior (3), Neoplasia maligna e a color (1), Neoplasia maligna da mama (1), Neoplasia maligna dos brônquios e dos pulmões (1), neoplasia maligna da esôfago (3), Neoplasia maligna do estômago (1), Diabetes mellitus tipo 2 (1), Hipertensão arterial sistólica (1), Diabetes mellitus tipo 2 (1), Doença da válvula mitral (1), Outras doenças reumáticas da circulação (1), Hipertensão essencial (1), Doença cardíaca hipertensiva (3), Infarto agudo de miocárdio (1), Doença isquêmica coronária do coração (1), Infarto cerebral (2), Acidente vascular cerebral (AVC) com hemorragia intracerebral (1), Secções de doenças neurovasculares (1) e Outras doenças em neurite as alternativas anexas (1). Com a implementação das linhas de cuidado das doenças crônicas possibilitará a atuação dos óbitos preventivos.

#### **Objetivo nº 1.10 - Manutenção do Programa Saúde Bucal**

1.10.1 - Realizar a programação para a prestação de odontologia para atender a demanda de trabalhadores, atendendo em unidades de unidades básicas de saúde. O serviço será ampliado.

#### **Objetivo nº 1.6 - Qualificar as Equipes de Atenção Básica**

1.6.1 - 1.6.1.1 - 1.6.1.1.1 - 1.6.1.1.1 - A Secretaria Municipal de Saúde garante a participação dos profissionais em as atividades planejadas pela Secretaria Estadual de Saúde. Para o atendimento ao plano municipal de saúde, esta sendo elaborado um plano de trabalho visando as capacidades necessárias aos profissionais.

#### **Objetivo nº 1.12 - Implantar a Rede de Saúde Mental Municipal**

1.12.1 - A equipe de referência em saúde mental foi reanunciada em final de 2019, e de maneira será possível a capacitação da equipe em 2020.

1.12.2 - A equipe de atenção básica contará com 7 equipes de ESF em 2019 e serão implantadas em 100% em 2020.

1.12.3 - Foi programada a implantação de CAPS em nível municipal, caso a municipalidade precise as parâmetros necessários e por meio de parceria com o município.

1.12.4 - Foi realizada em 2019 a parceria com a Associação Pastoral de Saúde, para o suporte técnico e psicológico em saúde mental.

1.12.5 - A equipe de referência em saúde mental foi reanunciada em final de 2019, visando prestar o atendimento à Política Municipal de Saúde e atendimento às ONG's.

#### **Objetivo nº 1.13 - Implantar o Núcleo de Apoio à Saúde da Família**

1.13.1 - Foi solicitado junto ao Ministério da Saúde o credenciamento de NASF no início de 2019. Dezena até o final de 2019 não houve credenciamento.

#### **Objetivo 1.14 - Manutenção das Especialidades não Médicas complementares à Atenção Básica**

1.14.1 - Com a prestação setorial atual e a 2019, foram contratados para as mesmas funções. Houve a programação de atendimentos e serviços nas Unidades Básicas de Saúde.

#### **Módulo Alta Complexidade**

#### **Objetivo nº 2.1 - Implementar o Sate de Registros e Emergências**

2.1.1 - Foi programada a nova Prova Acadêmica em base de análise de sala (vigilância de saúde da população), assim como construído o sistema de suporte e cuidado especializado de lactos de alta complexidade e cuidados paliativos.

2.1.2 - Foi realizada a reunião com a comunidade em desenvolvimento de profissionais na RUI e ESF, visando a programação de mais capacitacões para alcançar o objetivo.

#### **Objetivo nº 2.2 - Garantir acesso aos serviços de cirurgias eletivas**

2.2.1 - Acesso do SUS municipal a sistema eletrônico em 2020 para a população.

#### **Objetivo nº 2.3 - Manutenção das atividades de análises clínicas e diagnóstico por imagem**

2.3.1 - Programar agenda com o responsável pelo laboratório para garantir as entregas das amostras para o controle de qualidade do LACTIN dos agravos listados em anexo para a unidade.

#### **Assistência Farmacêutica**

#### **Objetivo nº 3.1 - Manutenção das atividades da Assistência Farmacêutica**

3.1.1 - Foi realizada a campanha de primeiros socorros de 2019, porém com a participação de profissionais na saúde referente aos conhecimentos de primeiros socorros em primeiros socorros.

3.1.2 - Tendo em vista o processo seletivo, o período entre a finalização do processo e contratação do profissional afetou a implementação do serviço.

3.1.3 - Estudo de viabilidade de projetos.

3.1.9 - Tarefa para formação de comissão para implantar protocolo.

#### **Objetivo nº 3.2 - Aquisição e distribuição de medicamentos de programas da rede básica**

4.0.2 - Tarefa para formação da comissão para revisão da RFMUNE.

#### **Vigilância em Saúde**

#### **Objetivo nº 4.1 - Manutenção da Vigilância Ambiental**

4.1.19 - Desenvolvimento de Educação em Saúde para classificação ambiental com o objetivo de diminuir a infestação prediça.

4.1.20 - Otimizar em área que contém lotes para instalação de mastros, após conclusão da análise de responsabilidade da Secretaria Estadual de Saúde.

4.1.21 - Não houve campanha nacional de saneamento, porém houve distribuição de kits pela Secretaria Estadual de Saúde em todas as municipalidades, nas áreas rurais.

#### **Objetivo nº 4.2 - Desenvolvimento de Ações de Agentes de Combate à Endemias**

4.2.1 - No processo de contratação de 11 vagas, por meio de processo de licitação, a contratação de novos agentes de endemias.

4.2.2 - Foram coletadas e analisadas 11 amostras de entomologia pelo fato de estarem em execução da Campanha Agentes de Endemias.

#### **Objetivo nº 4.3 - Manutenção das Atividades da Vigilância Epidemiológica**

4.3.4 - Foi realizada integração de capacitação e atualização epidemiológica para os servidores de saúde.

4.3.5 - Foi realizada estratégia de capacitação sobre IST/AIDS para 100% dos TSP.

4.3.10 - Foi realizada estratégia de capacitação sobre IST/AIDS para 100% dos TSP.

#### **Objetivo nº 4.4 - Melhoria do programa de imunização municipal**

4.4.4 - Foi proposto de as vagas em processo de seleção, em função da distribuição das 213 vagas de enfermagem em 16 municípios, a fim de atender a necessidade de contratação de número de vagas.

4.4.9 - A central de imunização está localizada na US Presidente Kennedy, II estado, mas a construção de Centro de Vacinação em Saúde que contempla a central, para a guarda e armazenamento de vacinas biológicas.

#### **Objetivo nº 4.5 - Enfrentar as causas externas de morbidade e mortalidade**

4.5.1 e 4.5.2 - Desenvolver em 2020 as campanhas de prevenção de causas externas e tabagismo de acordo com o atendimento realizado no município.

#### **Objetivo nº 4.6 - Manutenção das Atividades da Vigilância Sanitária**

4.6.4 - OCC na sanitária este se foi programado para 2021.

4.6.5 e 4.6.6 - Ações relacionadas ao Programa Segurança em Pacientes será programada para 2021.

#### **Objetivo nº 4.7 - Manutenção das Atividades da Vigilância em Saúde do Trabalhador**

4.7.1 - A DDMASO está em andamento em relação ao setor de saúde, que se encontra da formação de profissionais em saúde. Me e comente alguma de número de saúde ocupacional.

4.7.2 - Não decorreu do pedido de exoneração do médico do trabalho não foi possível realizar processos.

4.7.5 - Foi aumentando as vagas por percentual, onde foram disponibilizados 2 Centros de saúde para o trabalho em saúde da comunidade.

4.7.15 - Foi desenvolvida a atividade de capacitação de profissionais em saúde de tabagismo e consumo de álcool para população em fase de implementação da estratégia.

4.7.16 - A vigilância em saúde do trabalhador tem apoiado capacitações sobre o uso da EPI e prevenção e as causas de acidentes e o trabalho, além de promover a conscientização da população por meio do diazeto de 100% da área.

#### **Objetivo nº 5.1 - Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde**

5.1.4 - A Secretaria de Saúde tem contrato com empresas de manutenção, limpeza e serviços de recepção, entre outros e servantes estão em processo de contratação.

5.1.7 - A Secretaria Municipal de Saúde segue a Lei 1009/2012 que dispõe sobre o Plano Municipal de Cargos e Salários. Porém é necessário priorizar para a elaboração para implantação do Plano de Cargos, Funções e Salários a Secretaria Municipal de Saúde.

5.1.11 - Foi contratada empresa para manutenção do atendimento telefônico.

#### **Objetivo nº 5.6 - Capacitar e Qualificar os Servidores da Secretaria Municipal de Saúde**

5.6.1 - Elaborar plano de trabalho para parâmetros 2020.

#### **Objetivo nº 5.7 - Implementar e Monitorar Programa de Qualificação e Capacitação Permanente dos Servidores Municipais da Secretaria Municipal de Saúde**

5.7.1 - Elaborar plano de trabalho para parâmetros 2020.

#### **Objetivo nº 5.9 - Implementar o Garantia o Transporte Sanitário**

5.9.1 - Foi montado grupo de trabalho para elaboração do protocolo.



**Objetivo nº 5.10 – Apoio ao Controle Social**

5.10.2 – Eleição para nova composição do Conselho Municipal de Saúde ocorreu em fins de 2019. Densidade de população em 2020.

**Objetivo nº 5.11 – Implantação e Manutenção das Componentes de Qualidade do SUS**

5.11.1 e 5.11.2 – Em dezembro de 2019 foi realizado o censo de mapeamento da Secretaria Estadual de Saúde para implantação da atenção ao SUS. Em fevereiro de 2020, deu-se início no município para iniciar a implantação. No município se encontra o município de referência da Secretaria Estadual de Saúde.

**Objetivo nº 5.13 – Investimento em Serviços de Saúde**

Foi encaminhado à Secretaria Municipal de Obras as necessidades de manutenção, reforma e ampliação de estabelecimentos de saúde. Atualmente a procura de construção do novo Pronto Atendimento Municipal, reformas e ampliação das Unidades de Saúde de Manoá, Jaqueira. Sede encontram-se sob avaliação da Prefeitura Municipal Estadual.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2019	Realizado quadrimestre	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Meta final de priorização de 50 mil ações pelo sistema de distribuição de medicamentos (DCN) e distribuição de medicamentos de alto custo, incluindo ações de distribuição de medicamentos genéricos.	D	1	20	0	Remessa
2	Prestação de serviços de apoio farmacêutico (SFA) e atividades correlatas	E	100,00	100,00	100,00	Estatual
3	Prestação de serviços de apoio farmacêutico (SFA) e atividades correlatas	D	25,00	100,00	100,00	Personel
4	Prestação de serviços de apoio farmacêutico (SFA) e atividades correlatas de laboratório de diagnóstico (LAD) e laboratório de controle de qualidade (LQC) em laboratório de referência	U	25,00	100,00	100,00	Estatual
5	Prestação de serviços de apoio farmacêutico (SFA) e atividades correlatas de laboratório de diagnóstico (LAD) e laboratório de controle de qualidade (LQC) em laboratório de referência	D	25,00	100,00	100,00	Personel
6	Prestação de serviços de apoio farmacêutico (SFA) e atividades correlatas de laboratório de diagnóstico (LAD) e laboratório de controle de qualidade (LQC) em laboratório de referência	U	100,00	100,00	100,00	Estatual
7	Número de Casos Acadêmicos (Médico)	D	1	-	0	Remessa
8	Número de exames realizados em laboratório de referência de um ano de prazo	U	1	1	100,00	Núcleo
9	Número de ações realizadas em laboratório de referência	D	1	0	100,00	Remessa
10	Prestação de serviços de apoio farmacêutico (SFA) e atividades correlatas de laboratório de diagnóstico (LAD) e laboratório de controle de qualidade (LQC) em laboratório de referência	U	25,00	25,00	100,00	Estatual
11	Risco de escassez de medicamentos de alto custo e de alto custo de referência de 25 mil ações de apoio farmacêutico (SFA) e atividades correlatas de laboratório de diagnóstico (LAD) e laboratório de controle de qualidade (LQC) em laboratório de referência	D	1,00	0,00	100,00	Remessa
12	Risco de escassez de medicamentos de alto custo e de alto custo de referência de 25 mil ações de apoio farmacêutico (SFA) e atividades correlatas de laboratório de diagnóstico (LAD) e laboratório de controle de qualidade (LQC) em laboratório de referência	U	200	1,00	100,00	Estado
13	Prestação de serviços de apoio farmacêutico (SFA) e atividades correlatas de laboratório de diagnóstico (LAD) e laboratório de controle de qualidade (LQC) em laboratório de referência	D	25,00	25,00	100,00	Personel
14	Prestação de serviços de apoio farmacêutico (SFA) e atividades correlatas de laboratório de diagnóstico (LAD) e laboratório de controle de qualidade (LQC) em laboratório de referência	D	25,00	15,00	100,00	Personel
15	Taxa de satisfação do usuário	D	3	3	0	Núcleo
16	Número de serviços farmacêuticos prestados em laboratório de referência	D	3	1	100,00	Núcleo
17	Cobertura populacional abastecida pelo sistema de distribuição de medicamentos (DCN) e distribuição de medicamentos de alto custo, incluindo ações de distribuição de medicamentos genéricos	D	90,00	100,00	100,00	Personel
18	Cobertura populacional abastecida pelo sistema de distribuição de medicamentos (DCN) e distribuição de medicamentos de alto custo, incluindo ações de distribuição de medicamentos genéricos	D	25,00	25,00	100,00	Personel
19	Cobertura populacional abastecida pelo sistema de distribuição de medicamentos (DCN) e distribuição de medicamentos de alto custo, incluindo ações de distribuição de medicamentos genéricos	D	90,00	100,00	100,00	Personel
20	Atividade farmacêutica desenvolvida em laboratório de referência de um ano de prazo	D	1	-	0	Personel

20	Quantidade de lixo que transpõem o limite de 825 kg de cobertura de áreas verdes, salientando a situação de limpeza	0	4	5	POUQUO	Realizado
21	Atuação do planejamento e do controle sanitário nos municípios de quebra ambiental sem título	0	14,00	POUQUO	POUQUO	Realizado

Fonte: DIBSISUS-Gestão - Módulo Planejamento (DIBSISUSGPM) - Consulta Online

Data de acesso: 12/03/2023

## ■ Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

### 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

**Indicador 1** - Foram pactuados 15 óbitos prematuros na faixa etária de 30 a 69 anos, porém ocorreram 19 óbitos, correspondendo a 22,95% do total de óbitos. Na faixa etária de 60 a 69 anos ocorreram 16 óbitos, correspondendo a 55,17% dos óbitos prematuros.

A rede de saúde municipal contempla 100% do território através de 11 Unidades Básicas de Saúde compostas por médicos, enfermeiros, dentistas, nutricionistas, fisioterapeutas, entre outros. Além disso, possui um Centro de Especialidades Médicas com diversos profissionais (cardiologista, oncologista, etc.). As urgências e emergências são atendidas no Pronto Atendimento Municipal. Há presença de sistemas de apoio como o serviço laboratorial e de exames.

A Secretaria Municipal de Saúde está trabalhando no aprimoramento das redes de atenção, como por exemplo no acompanhamento das doenças crônicas não transmissíveis, através da identificação e cadastro pelo agente comunitário de saúde e seguimento de paciente na estratégia saúde família, assim como refinando os pontos de atenção quando necessário.

**Indicador 10** - Foram pactuados 75% de preparação de análises realizadas em amostras de fezes para consumo humano em amostras coliformes totais, clostrídios, livres e termófilas, enquanto o resultado obtido foi de 92,97%. A Secretaria Municipal de Saúde através da Vigilância Ambiental tem a obrigação de coletar e encaminhar as amostras preconizadas para a Superintendência Regional de Saúde de Cachoeira de Itapemirim, que é responsável pela análise do material. No entanto há desconexões da base de dados municipal com a estadual.

**Indicador 11** - Foi pactuada meta de 0,76 de 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, porém o resultado foi de 0,70, entretanto observamos que até o dia 23/03/2020 não foram contabilizados na base de dados do Sistema de Informação Ambulatorial (SIA) do Ministério da Saúde os valores referentes ao mês de dezembro de 2019, prejudicando o alcance do resultado. Nota-se que o município dispõe de 11 Unidades Básicas de Saúde que cobrem 100% do território com equipes de médicos e enfermeiros, além de apoio de 3 ginecologistas, que prestam o serviço de coleta para exames citopatológicos. Após analisar os dados disponíveis do SISCAN, no mês de dezembro de 2019, observamos que 146 mulheres já possuem o laudo de resultado, configurando que foi realizado o exame, destas 108 mulheres estavam na faixa etária de 25 a 64 anos. Portanto fizemos o somatório, obtendo o resultado de razão de 0,81, atingindo assim a meta.

**Indicador 15** - Foi pactuada a possibilidade de ocorrência de 2 óbitos infantis, ou seja, em menores de 1 ano. Após análise do sistema de informação de mortalidade (SIM) identificamos a ocorrência de 3 óbitos infantis. Com a informação da Vigilância Epidemiológica ficou constatado que os óbitos ocorreram por prematuridade extrema de uma gestação gemelar de 24,3 semanas e uma gestação única de 26,2 semanas.

## 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									
Subfunção	Receitas Correntes - Laranja	Receitas de Impostos de Transferências 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 Sistema Estadual	Transferências de Convênios de Recursos à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Reservas do Poderão destinadas à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	Total
<b>Atenção Básica</b>									
Operação	0,00	4.720.800,00	1.057.899,80	0,00	0,00	0,00	4.650.310,00	0,00	5.778.709,80
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Atividade Operativa de Saúde</b>									
Operação	0,00	2.704.000,00	0,00	14.475,00	0,00	0,00	4.983.453,00	0,00	7.161.958,00
Capital	0,00	0,00	20.509,00	0,00	0,00	0,00	5.973,70	0,00	20.582,70
<b>Saúde Fundada em Pesquisa</b>									
Operação	0,00	1.250.000,00	2.500,00	3.000,00	0,00	0,00	2.615.684,41	0,00	3.760.604,41
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Atividade de Saúde</b>									
Operação	0,00	69.440,17	34.100,00	0,00	0,00	0,00	274.162,00	0,00	337.642,17
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Atividade de Saúde Especializada</b>									
Operação	0,00	51.620,00	5.500,00	0,00	0,00	0,00	154.278,00	0,00	207.400,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Atividade de Saúde em Saúde</b>									
Operação	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
<b>Outros Serviços</b>									
Operação	0,00	3.400.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	5.180.000,00	215.490,00	8.585.490,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.000,00	15.000,00
Total	0,00	8.074.800,00	1.057.899,80	14.475,00	0,00	0,00	10.633.753,00	215.490,00	19.756.827,80

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

2. Dados atualizados do Sistema de Controle Interno, conforme Lei 13, Inc. 9 - 2011/2012.

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

Total de R\$ (R\$ 100.000,00)

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Rote Feriado		Transmissão
Indicador		Útil
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	24,2 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	78,51 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (TUS) no total de recursos transferidos para o Município	5,96 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a Saúde no Município	85,46 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (51%) no total de Transferências da União para o Município	6,89 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	7,61 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/ano, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 4.367,05
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	57,84 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	6,98 %
2.4	Participação da despesa com serviços de terceiros – pessoa jurídica na despesa total com Saúde	18,30 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,27 %
2.6	Despesa com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	8,04 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com Saúde	6,47 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LCI nº 120/12	23,71 %

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

Tabela 03 - (R\$ Mil)

### 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
RECEITAS DE IMPOSTOS (IQUILITÁRIO)	9.460.020,00	9.460.020,00	10.217.784,7	108,01
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	700.000,00	700.000,00	484.568,96	69,04
Imposto sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI	200.000,00	200.000,00	753.575,28	176,78
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.500.000,00	1.500.000,00	1.829.641,61	121,95
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	4.260.020,00	4.260.020,00	4.361.889,46	102,41
Imposto Territorial Rural - ITR	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos	20.000,00	20.000,00	25.000,25	125,25
Multas e Juros dos Impostos	20.000,00	20.000,00	85.580,81	427,90
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa	0,00	0,00	61.499,39	307,50

RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEIS (10)	19.280.000,00	19.280.000,00	22.076.379,78	114,50
Contas-Parece-FPV	10.000.000,00	10.000.000,00	11.647.069,34	116,47
Contas-Parece-IFR	0,00	0,00	146.600,00	1.466,00
Contas-Parece-IPVA	1.000.000,00	1.000.000,00	1.147.072,38	114,71
Contas-Parece-ICMS	8.000.000,00	8.000.000,00	8.105.187,99	113,81
Contas-Parece-IPJ-Expectação	200.000,00	200.000,00	167.350,21	83,68
Comparações Fidejussórias em favor das Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Doação ICMS (LC 87/86)	70.000,00	70.000,00	0,00	0,00
Outras				
TOTAL DAS RECEITAS PARA APLICAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (10) = (1) + (10)	29.240.000,00	29.240.000,00	32.254.530,40	110,30

RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (e)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (d)	% (d / e) x 100
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS	3.017.227,92	3.017.227,92	2.984.991,17	98,90
Provenientes da União	2.372.227,92	2.372.227,92	2.368.827,38	116,76
Provenientes dos Estados	540.000,00	540.000,00	49.850,00	9,23
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas do SUS	105.000,00	105.000,00	175.183,78	166,84
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS				
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	3.017.227,92	3.017.227,92	2.984.991,17	98,90

DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EXECUTADAS		
			Líquidas Até o Bimestre (f)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)	% (f+g)/e
DESPESAS CORRENTES	82.373.700,00	82.310.836,15	42.872.007,00	6.124.313,17	60,27
Pessoal e Encargos Sociais	24.954.000,00	24.963.827,57	18.968.317,71	169,53	67,99
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	56.289.000,00	51.866.073,63	21.903.191,89	6.124.177,14	56,15
DESPESAS DE CAPITAL	5.859.700,00	11.107.211,37	126.360,17	10.850,00	1,24

Investimentos	3.837.300,00	11.049.244,79	126.386,17	10.850,00	1,21
Inversões Financeiras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Amortização do Empréstimo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)</b>	<b>88.091.100,00</b>	<b>94.254.080,89</b>		<b>50.131.687,24</b>	<b>57,5%</b>

DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APLICAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO	DOÇÃO INICIAL	DOÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (h)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (i)	% [(h+i) / (IV+g)]
DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESA COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUE NÃO ATENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO UNIVERSAL	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS	N/A	32.106.010,54	42.269.896,7	6.145.994,49	86,64
Recursos de Transferência do Sistema Único de Saúde - SUS	N/A	2.755.672,61	2.165.668,45	2.000,00	4,20
Recursos de Operações de Crédito	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Recursos	N/A	31.351.237,92	35.197.227,85	6.123.292,49	82,13
OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO OTIMIZADOS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA	N/A	N/A	N/A	0,00	
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS (V)</b>		N/A		<b>41.435.897,88</b>	<b>86,64</b>

<b>TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = [(V+g)-VII+II]</b>		N/A		<b>6.698.401,46</b>	
--	--	-----	--	---------------------	--

<b>PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII%) = [(VI)(h+i) / IIIh x 100] - LIMITE CONSTITUCIONAL 15%</b>					<b>50,71</b>
--	--	--	--	--	--------------

<b>VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [(VII)-(15%IIIh)/100]</b>					<b>-1.651.313,78</b>
---	--	--	--	--	----------------------

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA	INSCRITOS	CANCELADOS/PRESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE
Restos em 2018	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00

Inscritas em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritas em 2017	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritas em 2016	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritas em 2015	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritas em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	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 canceladas 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 canceladas no exercício de referência (k)	Saldo Final (Não Aplicado)
Diferença de limite não cumprido em 2019	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)	DOFAÇÃO INICIAL	DOFAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS IMPENHADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (l)	Inscritas em Restos a Pagar não Processadas (m)	$\frac{l}{l+m} \times 100$
Atenção Básica	17.067.000,00	2.796.156,73	6.816.082,47	03.966,25	13,77
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	21.176.000,00	37.658.121,31	16.242.151,71	1.717.566,08	23,82
Saúde Pública e Vigilância	10.066.000,00	8.683.555,49	3.278.662,06	181.198,73	7,50
Vigilância Sanitária	65.140,00	79.872,34	531.962,48	18.751,80	100



Verificação Orçamentária	652.000,00	721.172,66	297.275,61	3.925,60	0,60
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	33.759.100,00	34.224.942,89	16.842.794,41	3.813.885,01	41,11
Total	88.076.000,00	96.054.062,89		50.73.687,24	60,00

03/2018, RDC/MS, Processo Kennedy/MS, documento de homologação das atas pelo gestor: 02/03/2018, 15:17.

1 - Esta linha apresentará valor sempre no âmbito Restrição de Despesa do Orçamento e do mesmo trimestre do exercício.

2 - O take-off apresenta o valor máximo em cada linha (1) e em cada linha (2) no trimestre. Exemplo: o valor máximo em cada linha (1) é R\$ 7.

3 - O take-off apresenta a autorização com o valor (1) em cada linha (1) e (2) no trimestre deve estar o mesmo valor, do mês (1) e (2).

4 - Limite anual máximo a ser cumprido no encerramento do exercício. Deverá ser informado o limite estabelecido na Lei Orçamentária do Município quando o percentual não exceder o limite superior a fixado na LC nº 141/2015.

5 - Limite a ser cumprido no exercício, para o mesmo trimestre previsto no art. 20 da LC 141/2015.

6 - No 1º trimestre, o valor é R\$ 0,00; no 2º trimestre, R\$ 15,00; no 3º trimestre, R\$ 15,00; no 4º trimestre, R\$ 15,00.

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

Não há alteração e, portanto, para o período de execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho:

##### ■ Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

1) Há de se considerar que, em tese, o Município de Presidente Kennedy tem a maior parte de suas receitas e despesas executadas com recursos dos Recursos de Fomento, fonte de recursos não contabilizada pelas atas de aplicação do percentual de aplicação em ações e serviços públicos de saúde.

No obstante do dever de cumprir a norma constitucional de 15%, o RCEO (Relatório Resumido da Execução Orçamentária) nos mostra que o Município aplica em ações e serviços de saúde o percentual de 20,74% no exercício de 2019, cumprindo com suas obrigações constitucionais com um superávit de R\$ 1.851.378,79.

2) É importante destacar que as despesas com saúde por transferência nos locais em que ocorre prestação de assistência hospitalar e ambulatorial, impulsionada pelas atividades do Centro de Especialidades Médicas, aumento do quadro de médicos plantonistas do Pronto Atendimento Municipal e, através de subseção social, incentivo municipal à manutenção das atividades dos hospitais de referência para o município de Presidente Kennedy, a fim de que possam aumentar as atividades de urgência e emergência de seus prontos-socorros. Todas as ações previstas e executadas em conformidade com o Plano Municipal de Saúde.

3) Há de se demonstrar ainda a execução dos convênios em unidades de saúde autorizadas com o Ministério da Saúde, mediante o recebimento de verbas destinadas às unidades de saúde em específico acima.

Identificador da Proposta:	36000.175210201.800		
Número do processo:			
Tipo de Proposta:	INCREMENTO PAB	Tipo Recursos:	FUNDADA
Situação:	Proposta Pagu		
Data Final:		Ano Exercício:	2018
Valor da Proposta (R\$):	70.000,00		

A proposta de incremento financeiro ao PAB é Programa da Atenção Básica, derivada de emenda parlamentar constitucional, foi mantida pelo Ministério da Saúde, via Fundo a Fundo, à Conta Corrente nº 11.638.6; Agência 3.644.9; Banco do Brasil, em 06/06/2018, ao fim de Criação das Ações e Serviços Públicos de Saúde no Município de Presidente Kennedy/MS.

Identificador da Proposta:	36000.236451201.800		
Número do processo:			

Tipo de Proposta:	INCREMENTO PAB	Tipo Recurso:	EMENDA
Situação:	Proposta Paga		
Data Final:		Ano Exercício:	2018
Valor da Proposta (R\$):	100.000,00		

A proposta de incremento financeiro ao PAB - Programa de Atenção Básica, de cota de emenda parlamentar constitucional, foi transferida pelo Ministério da Saúde, via Fundo a Fundo, à Conta Corrente nº 11.638-6 ; Agência 3.688-9 ; Banco do Brasil, em 08/27/2018, ao fim de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde no Município de Presidente Kennedy/ES.

c.

Identificador da Proposta:	36000.2588742011-9001		
Número do processo:			
Tipo de Proposta:	INCREMENTO PAB	Tipo Recurso:	PROGRAMA
Situação:	Proposta Paga		
Data Final:		Ano Exercício:	2019
Valor da Proposta (R\$):	200.000,00		

A proposta de incremento financeiro ao PAB - Programa de Atenção Básica, de cota de programa de constitucional, foi transferida pelo Ministério da Saúde, via Fundo a Fundo, à Conta Corrente nº 11.638-6 ; Agência 3.688-9 ; Banco do Brasil, em 11/07/2019, ao fim de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde no Município de Presidente Kennedy/ES.

Nota: Com relação às propostas nº 36000.1752192011-800, 36000.2381532011-800 e 36000.2688712011-900, acima, que totalizam o valor de R\$ 300.000,00, o incremento foi diluído no pagamento de salários, remunerações e benefícios dos servidores da Secretaria Municipal de Saúde, que desempenham atividades diversas nos programas de atenção básica, sob a perspectiva dos Empenhos: nº 0566/2019, nº 0757/2019, nº 0807/2019, nº 0807/2019, nº 1237/2019, nº 1439/2019, nº 1604/2019, nº 1710/2019, nº 1438/2019, nº 1603/2019, nº 1236/2019, nº 1404/2019, nº 1567/2019, 1266/2019, nº 1428/2019 e nº 1505/2019. Ao fim da utilização total dos recursos recebidos, dar-se por cumprido a finalidade de seu objetivo, o qual foi importante para manutenção das atividades de atenção básica no Município de Presidente Kennedy em meio às dificuldades financeiras enfrentadas pelo país no decorrer da década. Tem-se por estimo a indicação da emenda parlamentar, a qual expressa a visão benfazeja a sociedade no campo das políticas públicas de saúde.

d.

Identificador da Proposta:	10127.49000017.7-001		
Número do processo:			
Tipo de Proposta:	EQUILIBRACIONTO	Tipo Recurso:	EMENDA
Situação:	Proposta Paga		
Data Final:	29/08/2017	Ano Exercício:	2017
Valor da Proposta (R\$):	299.300,00		

A proposta de Aquisição de Equipamento e Material Permanente para Unidade de Atendimento Especializado em Saúde, com valor estimado em R\$ 279.231,00, em conformidade com o inciso III do art. 170 da Constituição Federal, foi transferida pelo Ministério da Saúde, via Fundo a Fundo, a Conta Corrente nº 1.613-2, Agência 1.688-9, Banco do Brasil, em 140379118, em fim de investimento na Estruturação de Unidades de Atendimento Especializado em Saúde.

O comprometimento do recurso condicionado à aquisição de equipamentos estrutural permanente para atender o Pronto Atendimento Municipal de Presidente Kennedy, instruído pelo processo administrativo interno nº 00.992/2018, culminou na realização do Pregão Eletrônico para Registro de Preços nº 029/2018. A partir dele constata-se o seguinte:

**Resultado do processo:**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	VALOR HOMOLOGADO	GANHADOR	PATRIMÔNIO	OBSERVAÇÃO
1	DETECTORES DE FUMOS	UN	20	R\$ 44.450,00	Cirurgias São Felipe Produtos Para Saúde	001001026	Empenho nº 0972019, lote 10 em Recesso à Pagar em 2020.
2	MONITOR MULTIPARÂMETROS	UN	20	R\$ 3.988,00	Redimus Comercial Ltda	001001227	Pago pela OBM nº 021392018.
3	ELETCARDIOGRAMA COMPUTADORIZADO	UN	20	R\$ 4.190,00	MTB Aerologia Ltda/EPP	001001200	Pago pela OBM nº 021072018.
4	ASPIRADOR DE SECREÇÕES ELÉTRICO MÓVEL	UN	20	R\$ 15.540,00	Cirurgias São Felipe Produtos para Saúde	001001016	Empenho nº 0972019, lote 10 em Recesso à Pagar em 2020.
5	BOMBAS PLUMBÍFERAS	UN	22	R\$ 3.600,00	ALPES Indústria de Móveis Ltda.	001001234 001001255	Empenho nº 0972019, lote 10 em Recesso à Pagar em 2020.
6	CAIXA DIGITALIZADORA DE IMAGENS RADIOGRÁFICAS (MULTICASSETTES)	UN	20	R\$ 184.880,00	The One Representações BRLIA		O licitante se inscreveu para a desclassificação do lote. De acordo com o Edital, a licitação foi desclassificada por não atender aos requisitos estabelecidos no Edital.
<b>TOTAL DE LOTES</b>							0
<b>VALOR TOTAL HOMOLOGADO</b>							<b>R\$ 268.057,00</b>
<b>SALDO DE RECURSOS RECEBIDOS PASSÍVEL DE DEVOLUÇÃO</b>							<b>R\$ 279.231,00</b>

## 10. Auditorias

Nº do Processo	Demonstrante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
25302.000729/2018/34	Companhia Federal de SNA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE KENNEDY			
Referências:	-				
Encomendas:	-				

Site Sistema Nacional de Gestão de SUS (SISAU-SUS)

Tel: (11) 3315-1000

### Outras Auditorias

Site: DIGISUS-Gestão Módulo Gestão (DIGISUSGM) - Consulta Online

Tel: (11) 3315-1000

#### ■ Análises e Considerações sobre Auditorias

Realiza auditoria na Secretaria Municipal de Saúde de Presidente Kennedy/RS em 2018, atendendo comando do Componente Federal do Sistema Nacional de Auditoria SNA, com o objetivo geral de verificar o cumprimento das diretrizes da Política Nacional da Atenção Básica - PNAB, no período de 27 de maio de 2017 até 05 de 2018, em relação ao cumprimento da diretriz da assessoria de saúde com o Arquivo Básico e no ponto de entrada preferencial para o Sistema Único de Saúde - SUS, na Integralidade do Cuidado prestado aos usuários pela Atenção Básica da Longitudinalidade do Cuidado, da Coordenação de Unidades e do Ferramenta Participação do usuário em relação às estratégias de organização do trabalho e ao exercício do controle social, utizando as ações de promoção, prevenção, recuperação e controle da Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) e Diabetes Mellitus (DM) como estratégias. Foi elaborado um plano de trabalho pela Secretaria Municipal de Saúde para atender as recomendações e orientações a serem tomadas pelo responsável.

## 11. Análises e Considerações Gerais

A Secretaria Municipal de Saúde do município de Presidente Kennedy, da rede de atenção demandada neste relatório da Classe de Execução de 2019, apresenta o resultado das ações da assistência à saúde durante o ano, bem como a aplicação nos recursos financeiros destinados à saúde, para a assistência à população.

Nessa cenário, estão incluídas a atenção primária, especialidades, urgência e emergência, exames e procedimentos de média e alta complexidade, ações de vigilância epidemiológica, cultural, social e saúde do trabalhador, medicamentos, benefícios sociais, entre outros, que são importantes e impactantes no resultado dos indivíduos em saúde.

Diante dos dados apresentados, é possível afirmar que o resultado foi bom, o município atingiu 80,95% das metas do Sigaact, com destaque que os dados das metas da campanha ainda poderão ser analisados no horizonte a posteriori. Cabe fazer parte das ações em saúde previstas na programação anual de saúde, reprogramado para 2020 as não realizadas em 2019.

É importante ressaltar que o município aplica 23,71% da receita própria em saúde.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

### ◆ Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

De acordo com os resultados apresentados, recomendamos a manutenção da política de saúde pública, reforçando a Atenção Básica como eixo central, com a participação de Vigilância em Saúde, visando a promoção e prevenção da saúde. Faz-se necessárias as ações de unificação para doenças crônicas, considerando o perfil de morbimortalidade na população.

Além disso, elaboramos estratégias para alcançar os metas pactuadas no SISPACTU e na Programação Anual de Saúde.

---

JAIRO FERRAZ THIBIRA  
Secretário de Saúde  
PRESIDENTE KENNEDY/MS, 2018

## 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

Assinatura do Parecer:

PRESIDENTE KENNEDY/ISS. 21 de Mayo de 2020

---