

3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2021

BRUNO WANDERLEY RAMOS MONTEIRO
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PB
Município	MATURÉIA
Região de Saúde	6ª Região
Área	83,71 Km²
População	6.690 Hab
Densidade Populacional	80 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 03/01/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Número CNES	6432921
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	01612689000178
Endereço	PRACA JOSE ALVES DA COSTA 163
Email	SMS.MATUREIA@HOTMAIL.COM
Telefone	(083) 3474-1143

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 03/01/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOSÉ PEREIRA FREITAS DA SILVA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	BRUNO WANDERLEY RAMOS MONTEIRO
E-mail secretário(a)	brunowanderley@msn.com
Telefone secretário(a)	81840628

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

Data da consulta: 03/01/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	01/1997
CNPJ	11.209.770/0001-65
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	KATIA FIRMINO MAIA

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

Data da consulta: 03/01/2022

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 6ª Região

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AREIA DE BARAÚNAS	96.342	2105	21,85
CACIMBA DE AREIA	233.037	3708	15,91

CACIMBAS	142.926	7225	50,55
CATINGUEIRA	529.456	4938	9,33
CONDADO	280.913	6662	23,72
DESTERRO	179.388	8332	46,45
EMAS	240.898	3556	14,76
JUNCO DO SERIDÓ	170.415	7238	42,47
MALTA	156.242	5745	36,77
MATURÉIA	83.714	6690	79,91
MÃE D'ÁGUA	177.25	3988	22,50
PASSAGEM	111.875	2453	21,93
PATOS	512.791	108766	212,11
QUIXABÁ	116.946	2009	17,18
SALGADINHO	184.237	3975	21,58
SANTA LUZIA	455.702	15470	33,95
SANTA TERESINHA	357.942	4550	12,71
SÃO JOSÉ DE ESPINHARAS	725.654	4631	6,38
SÃO JOSÉ DO BONFIM	152.135	3619	23,79
SÃO JOSÉ DO SABUGI	206.914	4153	20,07
SÃO MAMEDE	530.724	7682	14,47
TEIXEIRA	114.437	15333	133,99
VISTA SERRANA	61.361	3850	62,74
VÁRZEA	190.444	2870	15,07

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2023

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	AV. JOSÉ GERÔNIMO 857 SÃO FRANCISCO	
E-mail	LU96693576@MAIL.COM	
Telefone	8396693576	
Nome do Presidente	LUCIENE DO NASCIMENTO FREITAS	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	8
	Governo	4
	Trabalhadores	5
	Prestadores	0

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

Ano de referência: 202103

• Considerações

Ao observarmos os dados acima notamos que necessitamos que sejam realizadas algumas correções, pois alguns divergem de nossa realidade atual, para tanto iremos providenciar as mesmas junto aos referidos sistemas:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.209.770/0001 z 65

E-mail: saudematureia@gmail.com

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

PRESIDENTE: Luciene do Nascimento Freitas

E-mail: cmsmatureia@gmail.com

NÚMERO TOTAL DE CONSELHEIROS: 12

- **Usuários:** 06

- **Governo:** 02

- **Trabalhador de Saúde:** 02

- **Prestador de saúde:** 02

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Ministério da Saúde através da ferramenta eletrônica DIGISUS possibilita e facilita a elaboração destes instrumentos de forma oportuna e transparente. A cidade de Maturéia - PB é sede da 3ª Macroregional e 6ª Região Geoadministrativa do Estado da Paraíba, IBGE: 2509396 , com população de 6.630 habitantes (População estimada do ano 2021, Fonte: IBGE).

A elaboração dos instrumentos de gestão está prevista nas Leis nº 8.080 e 8.142 sendo atribuição comum a todos os entes federativos e pela portaria 2.135 de 25 de setembro de 2013 e na Resolução CIT nº 5 de 19 de junho de 2013, assim o planejamento no Sistema Único de Saúde é uma determinação legal, de responsabilidade dos entes públicos, devendo ser desenvolvido de maneira contínua, articulada, integrada e solidária, sendo base das atividades e ações a serem desenvolvidas anualmente, previstas no orçamento municipal e considerando as diretrizes definidas pelo conselho e conferência de saúde.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	272	259	531
5 a 9 anos	265	239	504
10 a 14 anos	282	245	527
15 a 19 anos	300	260	560
20 a 29 anos	569	580	1149
30 a 39 anos	493	551	1044
40 a 49 anos	378	454	832
50 a 59 anos	296	364	660
60 a 69 anos	179	188	367
70 a 79 anos	142	166	308
80 anos e mais	63	85	148
Total	3239	3391	6630

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

Data da consulta: 18/01/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Maturéia	104	115	112

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

Data da consulta: 18/01/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	7	11	21	9	32
II. Neoplasias (tumores)	17	12	16	11	14
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	2	3	6
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	7	1	5	3	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	5	5	2	5	8
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	2	4	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	14	24	24	29	18
X. Doenças do aparelho respiratório	14	12	26	8	12
XI. Doenças do aparelho digestivo	13	28	23	23	35
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	2	1	1	3
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	1	-	1	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	16	9	5	10	10
XV. Gravidez parto e puerpério	85	59	96	118	142
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	1	7	2	12
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	1	1	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	-	3	2	2

XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	19	17	23	25	17
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	2	1	-	1	2
CID 10 ^a Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	208	184	257	256	321

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

Data da consulta: 18/01/2022.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	4	6
II. Neoplasias (tumores)	7	8	5
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	5	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	3	2
VI. Doenças do sistema nervoso	-	1	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	15	9	7
X. Doenças do aparelho respiratório	3	3	4
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	3	1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	2	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	1	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	-	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	3	5	6
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	48	45	44

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

Data da consulta: 18/01/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Maturéia possui sua população distribuída conforme dados cadastrais até dezembro de 2021, em 46% do sexo masculino e 54% do sexo feminino, entre as faixas etárias observamos o maior número na faixa etária na fase adulta está entre 25-29 anos com 15%, seguida de 30-34 anos com 14,4%, 40-49 anos, o total de pessoas adultas correspondem a 57,2% da população total. Os idosos representam 14%, as crianças menores de 1 ano correspondem a 1,15% e as de 1-9 anos a 12,5% e os adolescentes de 10-19 anos com 15,1% da população total do município. Notamos crescimento da população adulta e de idosos.

Identificação do usuário / cidadão - Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	50	51	0	101
01 ano	61	65	0	126
02 anos	59	95	0	154
03 anos	73	61	0	134
04 anos	68	68	0	136
05 a 09 anos	265	277	0	542
10 a 14 anos	303	302	0	605
15 a 19 anos	337	375	0	712
20 a 24 anos	338	377	0	715
25 a 29 anos	322	426	0	748
30 a 34 anos	319	402	0	721
35 a 39 anos	314	383	0	697
40 a 44 anos	277	287	0	564
45 a 49 anos	261	338	0	599
50 a 54 anos	218	264	0	482
55 a 59 anos	226	247	0	473
60 a 64 anos	122	176	0	298
65 a 69 anos	105	140	0	245
70 a 74 anos	100	133	0	233
75 a 79 anos	76	102	0	178
80 anos ou mais	122	151	0	273
Não informado	0	0	0	0
Total:	4016	4720	0	8736

Baseado nos dados do SINASC, coletados no DATASUS e no SINASC Local Maturéia apresenta-se a seguir o perfil dos nascimentos de residentes até o ano 2019, dados conforme série histórica demonstrada em quadro acima, onde notamos um avanço desses números ao longo dos anos, especialmente no ano de 2018, com queda no ano de 2019 onde se registra 112, em 2020 registramos 110 nascidos vivos. Neste Quadrimestre tivemos 42 nascidos vivos.

Quanto às internações, notamos um crescimento neste terceiro quadrimestre quando comparado aos anos anteriores, neste registramos 321 internações, destas o maior registro foram às relacionadas à gravidez, parto e puerpério com registro de 142 casos (44,24%); Seguida por doenças aparelho digestivo com 35 casos (10,90%); Algumas doenças infecciosas e parasitárias com 32 casos (9,97%); 18 casos (5,61%) por patologias do aparelho circulatório; 17 casos (5,3%) relacionados a lesões de envenenamento e causas externas; 14 casos (4,36%) por neoplasias; 12 casos (3,74%) por algumas afecções originadas do período perinatal e doenças do aparelho respiratório; 10 registros (3,12%) doenças do aparelho genitunário; 08 casos (2,49%) por transtornos mentais e comportamentais; 06 casos (1,87%) por doenças do sangue, órgãos hematopoiéticos; 04 casos (1,25%) referentes a doenças do sistema nervoso; 03 casos (0,95%) por doenças da pele e do tecido subcutâneo; 02 casos em ambos (0,62%) por doenças endócrinas nutricionais e metabólicas, sintomas, sinais e achados anormais ao exame clínico e laboratorial e contatos com serviços de saúde; e 01 registro correspondendo a (0,31%) em ambas patologias malformações congênicas, deformidades e anomalias cromossômicas e doenças do sistema osteomuscular e tecido subcutâneo.

Relacionada à mortalidade observamos uma queda ao longo dos anos, especialmente no ano de 2018, totalizando um número de 45 óbitos em 2019 com registro de 44 mortos, em 2020 registra-se um aumento onde foram registradas 51 óbitos, ressaltamos a Pandemia pelo COVID 19. Neste terceiro quadrimestre de 2021 registramos 20 óbitos. No ano de 2019 o maior responsável pelo número de óbitos no município foram as doenças do aparelho circulatório com registro de 07 (15,91%) óbitos, seguidas pelas causas externas de morbi mortalidade e doenças infecciosas e parasitária, com 06 (13,64%), posteriormente destacam-se as neoplasias e as doenças metabólicas e endócrinas com 05 (11,4%), as doenças do sistema nervoso e aparelho respiratório com 4 registros (9,1%), transtornos mentais e comportamentais e as doenças do aparelho geniturinário e com registro de 02 (4,5%) e com 01 registro de cada (2,3%) as patologias aparelho digestivo, Malformação congênita e deformidades e anomalias cromossômicas e Sintomas, sinais e achados anormais ao exame clínico e laboratorial.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	69.497
Atendimento Individual	19.149
Procedimento	34.937
Atendimento Odontológico	3.986

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	6	63,00	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	6	63,00	-	-

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

Data da consulta: 10/01/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1070	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1217	15329,25	-	-
03 Procedimentos clínicos	2304	13105,46	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	8	185,28	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	543	81450,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	5142	110069,99	-	-

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

Data da consulta: 10/01/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1070	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	139	-
Total	1209	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 10/01/2022.

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

O município NÃO produziu conforme dados do SIA nos serviços de Atenção Psicossocial e Assistência Farmacêutica. Na Média e Alta Complexidade foram realizados um número de 5.142 procedimentos (totalizando um valor de R\$ 110.069,99), sendo 1.070 referentes a ações de promoção e prevenção em saúde, 1.217 procedimentos com finalidade diagnóstica (R\$ 15.329,25), 2.304 relacionados a procedimentos clínicos (R\$ 13.105,46), 08 relacionados a procedimentos cirúrgicos (R\$ 185,28) e 543 (R\$ 81.450,00) relacionados a órteses, próteses e materiais específicos. Nos serviços de urgência e emergência foram realizados 06 (R\$ 63,00) procedimentos cirúrgicos, conforme dados dos sistemas de registro: SIA e SIH. Com relação à Vigilância em Saúde foram registrados 1.209 procedimentos no total sendo ações de promoção e prevenção em saúde com registro de 1.070, e procedimentos com finalidade diagnóstica em número de 139 registros. O município não possui rede hospitalar implantada.

Na Atenção Básica produzimos nesse quadrimestre um total de 135.541 procedimentos, conforme dados do Relatório de Resumo de Produção.



MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DE PARÁRIBA
MUNICÍPIO DE MATUREIA

FILTROS: Período: 01/01/2021 a 31/12/2021 | Unidade de saúde: Todos | Equipe: Todos | Profissional: Todos | CBO: Todos

Relatório de resumo de produção - Série histórica

Cadastros													
Descrição	01/2021	02/2021	03/2021	04/2021	05/2021	06/2021	07/2021	08/2021	09/2021	10/2021	11/2021	12/2021	Total
Cadastro domiciliar e territorial	2.066	1.307	115	277	506	240	124	107	150	102	85	42	5.121
Cadastro individual	5.542	3.715	472	428	800	485	447	713	788	386	735	185	14.696
Total	7.608	5.022	587	705	1.306	725	571	820	938	488	820	227	19.817

Produção													
Descrição	01/2021	02/2021	03/2021	04/2021	05/2021	06/2021	07/2021	08/2021	09/2021	10/2021	11/2021	12/2021	Total
Atendimento domiciliar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Atendimento individual	1.478	1.551	1.352	1.471	1.846	1.667	1.478	1.803	1.839	1.918	1.833	1.469	19.905
Atendimento odontológico individual	216	145	110	276	260	406	447	547	538	422	338	353	4.058
Atividade coletiva	46	41	19	27	31	58	35	56	49	34	38	19	453
Avaliação de elegibilidade e admissão	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Marcações de consumo alimentar	34	34	36	24	36	25	25	17	23	12	0	0	206
Procedimentos individualizados	2.577	2.694	2.267	2.831	3.389	3.191	3.351	3.468	3.374	3.363	3.189	2.556	36.250
Síndrome neurológica por Zika / Microcefalia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vacinação	187	155	157	204	186	215	216	177	156	809	292	130	2.884
Visita domiciliar e territorial	2.937	6.399	5.807	6.425	5.990	6.548	6.720	6.529	6.796	6.644	6.590	4.400	71.785
Total	7.475	10.999	9.728	11.258	11.718	12.110	12.472	12.597	12.775	13.202	12.280	8.927	135.541

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos

Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
Total	0	0	0	0

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 03/01/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica

Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
Total	0	0	0	0

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 03/01/2022.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

O Sistema Municipal de Saúde é composto segundo dados do SCNES e Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde destacam a existência de 09 estabelecimentos\serviços de saúde, distribuídos conforme tabela abaixo, ESTABELECIMENTOS SOB GESTÃO MUNICIPAL E RESPONSABILIDADE PÚBLICA. Não temos nenhum serviço a nível estadual ou federal, além de rede hospitalar instalada.

Dados da Mantenedora			
Mantenedora:			Responsável - MATUREIA
Nome Empresarial	CNPJ:		
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATUREIA	01612689000178		
Logradouro:	Número:	Complemento:	Bairro:
AV JOSE GERONIMO	578		CENTRO
Município:	CEP:	UF:	Região de Saúde:
MATUREIA	56737000	PE	006
Telefone:			83-4741000
Aplicação:	Cota Corrente:	Natureza Jurídica:	
11568	580422	MUNICIPIO	
Nome Fantasia	CNPJ do Fundo:		
Estadual			
Mantidos			
CHES	Nome Fantasia	Razão Social	
9272271	POLO DE ACADEMIA DE SAUDE DE MATUREIA	MUNICIPIO DE MATUREIA	
7712388	UNAF NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	MUNICIPIO DE MATUREIA	
2321157	ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA MARIA BATISTA MARQUES	PREFEITURA MUNICIPAL DE MATUREIA	
2362015	ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA DR. ESDRAS GUEDES	PREFEITURA MUNICIPAL DE MATUREIA	
7460724	FARMACIA BASICA DE MATUREIA	PREFEITURA MUNICIPAL DE MATUREIA	
7470349	VIGILANCIA SANITARIA DE MATUREIA	PREFEITURA MUNICIPAL DE MATUREIA	
6420921	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	PREFEITURA MUNICIPAL DE MATUREIA	
6932165	POLICLINICA DE MATUREIA	PREFEITURA MUNICIPAL DE MATUREIA	
9853790	ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA DAVID MAIA SILVINO	MUNICIPIO DE MATUREIA	
TOTAL			9

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	0	3	16	13
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	5	1	11	11	3
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	1	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 22/04/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Informais (09)		1	0	0	0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)		34	37	36	34

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)		0	1	1	1
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)		21	21	28	37

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 22/04/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Com relação aos profissionais da saúde municipal notamos um aumento de contratações para atuarem no combate ao COVID 19 de forma temporária e devido a implantação e reorganização de serviços de saúde que estavam sem funcionamento. No entanto destacamos que a esfera administrativa do município de Maturéia - PB é 100% municipal as despesas com saúde do Município são financiadas por recursos transferidos por outras esferas de governo.

Na perspectiva de garantir o acesso e a qualidade da assistência aos usuários do SUS, o Município vem trabalhando para ampliar seu acesso, melhorando a qualidade e resolubilidade no atendimento. Os serviços em saúde prestados pela atual gestão municipal geram inúmeros empregos para profissionais dispostos nas mais diversas categorias de compõem o quadro funcional da Rede de Atenção à Saúde. Contando com a força de trabalho que indiretamente está ligada à prestação de serviços, tais como prestadores ambulatoriais, podemos afirmar que o setor da saúde movimentou uma grande parte dos empregos no município.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Assegurar a população o fortalecimento dos serviços com qualidade, promovendo a equidade, e realizando o atendimento das necessidades de saúde, considerando os determinantes sociais, e proporcionando o aprimoramento da política de atenção básica, saúde bucal, vigilância em saúde e assistência farmacêutica.

OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar e interligar as Redes de Atenção a Saúde buscando assegurar resolutividade e suficiência em todas as áreas estratégicas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a continuidade do funcionamento das ESF no município;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Desenvolver atividades e metas pactuadas no Programa Saúde na Escola, Crescer Saúdavel e NutriSUS ciclo 2021 / 2022									
Ação Nº 2 - assegurar continuidade do funcionamento das ESF no município;									
2. Realizar a aquisição de um Consultório Odontológico;	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número	2018		1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter os Consultórios Odontológicos.									
3. Adquirir instrumentos e equipamentos necessários para melhor efetivação das ações da Odontologia;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Obter instrumentos e equipamentos necessários para melhor efetivação das ações da Odontologia									
4. Continuar garantindo a manutenção do serviço odontológico noturno para todos os trabalhadores que não tem disponibilidade para serem assistidos no período da manhã e no horário vespertino	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Seguir garantindo a manutenção do serviço odontológico noturno para todos os trabalhadores que não tem disponibilidade para serem assistidos no período da manhã e no horário vespertino									
5. Garantir a toda população Matureense o acesso à aquisição de prótese dentária;	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Assegurar a toda população Matureense o acesso à aquisição de prótese dentária									
6. Implantar mais uma ESF no município para melhor assistir a comunidade;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2018		1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar mais uma ESF no município para melhor assistir a comunidade.									
7. Implantação e implementação do PEC (Prontuário Eletrônico) nas ESF's;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o PEC (Prontuário Eletrônico) nas ESF's									
8. Proporcionar a comunidade o acesso a grupos de combate ao Tabagismo;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Oferecer a comunidade o acesso a grupos de combate ao Tabagismo									

9. Deixar a disposição das ESF's veículo para locomoção das equipes.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2018		3	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Deixar a disposição das ESF's veículo para locomoção das equipes.									
10. Aquisição de transporte eletivo em saúde;	NUMERO DE USUÁRIOS TRANSPORTADOS NO TFD	Número	2018		1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 2 - Implantar uma Base Descentralizada do SAMU no município									
Ação Nº 1 - Aquisição de transporte eletivo em saúde.									
11. Aquisição de ambulância tipo 2A para melhor atender a comunidade.	NUMERO DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA	Número	2018	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de ambulância tipo "A" para melhor atender a comunidade									
12. Realizar melhor estruturação das ESF's, bem como aquisição de equipamentos de acordo com as necessidades do serviço;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Produzir melhor estruturação das ESF's, bem como aquisição de equipamentos de acordo com as necessidades do serviço									
13. Adquirir ponto eletrônico para as ESF's;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2018		3	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter ponto eletrônico para as ESF's									
14. Realizar aquisição de equipamentos de segurança (câmeras de monitoramento) nas ESF's;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2018		3	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar aquisição de equipamentos de segurança (câmeras de monitoramento) nas ESF's									
OBJETIVO Nº 1.2 - Realizar a implementação do acolhimento com avaliação de risco e vulnerabilidade na Atenção Básica.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar e programar nas ESF's ações de acolhimento;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Planejar nas ESF's ações de acolhimento									
2. Implantar nas ESF's os serviços de classificação de risco.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter nas ESF's os serviços de classificação de risco.									
OBJETIVO Nº 1.3 - Realizar o fortalecimento da Política da Atenção Básica na perspectiva da promoção, prevenção e cuidado integral do indivíduo nos ciclos de vida.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar o apoio Matricial à Atenção integral à saúde da criança com implantação e implementação da Política de Atenção Integral à Saúde da Criança nas ESF's;	Taxa de mortalidade infantil	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o apoio Matricial à Atenção integral à saúde da criança com implantação e implementação da Política de Atenção Integral à Saúde da Criança nas ESF's									

2. Prestar apoio Matricial à Atenção integral à saúde do adolescente com implantação e implementação da Política de Atenção Integral à Saúde do Adolescente nas ESF's;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o apoio Matricial à Atenção integral á saúde da criança com implantação e implementação da Política de Atenção Integral à Saúde da Criança nas ESF's									
3. Realizar o acompanhamento das condicionalidades da saúde no Programa Bolsa Família;	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2018		80,00	80,00	Percentual	83,30	104,13
Ação Nº 1 - Realizar o acompanhamento das condicionalidades da saúde no Programa Bolsa Família									
4. - Implantação/implementação da Política de Atenção Integral à Saúde do homem nas ESF's;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantação/implementação da Política de Atenção Integral à Saúde do homem nas ESF's									
5. Ofertar a população masculina serviços especializados para o rastreamento, e consultas para prevenção ao câncer de próstata;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Dedicar a população masculina serviços especializados para o rastreamento, e consultas para prevenção ao câncer de próstata									
6. Proporcionar a Política Nacional de Atenção Integral a Saúde da pessoa idosa, priorizando ações de promoção da saúde, envelhecimento ativo, prevenção de quedas e violências e aplicação de autonomia para o autocuidado	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ofertar a Política Nacional de Atenção Integral a Saúde da pessoa idosa, priorizando ações de promoção da saúde, envelhecimento ativo, prevenção de quedas e violências e aplicação de autonomia para o autocuidado									
7. Disponibilizar assistência prioritária de promoção de ações articuladas de acompanhamento integral do idoso em parceria com o NASF	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Proporcionar assistência prioritária de promoção de ações articuladas de acompanhamento integral do idoso em parceria com o NASF.									
OBJETIVO Nº 1.4 - Fortalecer a Política de Assistência Farmacêutica no município, assegurando acesso aos medicamentos básicos para população.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS

1. Implantar o sistema Hórus na Farmácia Básica do Município;	NUMERO DE SISTEMA HORUS IMPLANTADO NO MUNICIPIO	Número	2018		1,00	1,00	Percentual	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o sistema Hórus na Farmácia Básica do Município									
2. Formular a REMUNE	NUMERO DE REMUNE FORMALADA	Número	2018		1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a REMUNE									
3. Garantir e aumentar a disponibilidade de medicamentos básicos.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Assegurar e aumentar a disponibilidade de medicamentos básicos.									
OBJETIVO Nº 1.5 - Melhorar a política de regulação do município visando o acesso em tempo oportuno e de qualidade, nas Redes de Atenção à Saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o acesso dos usuários do município para os serviços em clínica especializados oferecendo com maior agilidade a marcação de exames e consultas;	PERCENTUAL DE CONSULTAS MARCADAS	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Amplificar o acesso dos usuários do município para os serviços em clínica especializados oferecendo com maior agilidade a marcação de exames e consultas									
2. Aumento da oferta de consultas / Exames.	NUMERO DE EXAMES E CONSULTAS MARCADAS	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a oferta de consultas / Exames.									
OBJETIVO Nº 1.6 - Reduzir a morbimortalidade por meio das ações de vigilância em Saúde através da promoção, proteção, prevenção, reabilitação, redução dos riscos e danos à saúde da população.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Investigação de 100% das Doenças de Notificação Compulsória.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigação de 100% das Doenças de Notificação Compulsória									
2. Implementação em 100% das ações de vigilância nos serviços de Saúde para o controle, prevenção e tratamento de Doenças transmissíveis, doenças/agravs não transmissíveis e riscos e danos à saúde.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantação em 100% das ações de vigilância nos serviços de Saúde para o controle, prevenção e tratamento de Doenças transmissíveis, doenças/agravs não transmissíveis e riscos e danos à saúde.									
3. Intensificar ações de combate as Arboviroses através de ações planejadas e executadas pelos ACE's juntamente com a AB.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Estimular ações de combate as Arboviroses (plano) através de ações planejadas e executadas pelos ACE's juntamente com a AB.									

4. Detectar pelo menos 70% dos casos de tuberculose na forma bacilífera e reduzir o índice de abandono de tratamento.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2018		70,00	70,00	Percentual	100,00	142,86
Ação Nº 1 - Identificar pelo menos 70% dos casos de tuberculose na forma bacilífera e reduzir o índice de abandono de tratamento.									
5. Garantir a oferta de exames Anti-HIV para os 100% dos casos novos de tuberculose diagnosticado.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Assegurar a oferta de exames Anti-HIV para os 100% dos casos novos de tuberculose diagnosticado									
6. Ampliar a cobertura de oferta de diagnóstico e tratamento integral de hanseníase no município.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Amplificar a cobertura de oferta de diagnóstico e tratamento integral de hanseníase no município									
7. Realizar campanhas educativas e intensificar ações de promoção e prevenção em saúde.	NUMERO DE ATIVIDADES EDUCATIVAS REALIZADAS	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover campanhas educativas e intensificar ações de promoção e prevenção em saúde									
8. Monitorar e avaliar 100% das ações de DST/AIDS realizadas no município	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar e avaliar 100% das ações de DST/AIDS realizadas no município									
9. Disponibilizar ações de vigilância para os tipos de hepatites A e B.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ofertar ações de vigilância para os tipos de hepatites A e B.									
10. Implementação da vigilância ambiental e Saúde do Trabalhador.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantação da vigilância ambiental e Saúde do Trabalhador									
11. Ampliar e fortalecer as ações de vigilância em Saúde do Trabalhador no território.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Amplificar e fortalecer as ações de vigilância em Saúde do Trabalhador no território									
12. Ampliar as notificações de acidentes de trabalho e melhorar a informação sobre as investigações epidemiológicas relacionadas ao trabalho.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Amplificar as notificações de acidentes de trabalho e melhorar a informação sobre as investigações epidemiológicas relacionadas ao trabalho.									

OBJETIVO Nº 1.7 - Implantar, Implementar e integrar as redes de atenção a saúde, sobretudo as prioritárias: Rede de atenção Materno Infantil, Rede de Atenção as urgências e Emergências, Rede de Cuidado à pessoa com deficiência e rede de atenção as doenças crônicas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Qualificação da rede de atenção materno infantil, com a implantação de novo modelo de atenção á saúde da mulher e á saúde da criança.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Qualificação da rede de atenção materno infantil, com a implantação de novo modelo de atenção á saúde da mulher e á saúde da criança									
2. Estruturar melhor a sala de teste do pezinho.	NUMERO DE SALA DE TESTE DO PEZINHO ESTRUTURADA	Número	2018		1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Estruturar melhor a sala de teste do pezinho									
3. Ampliar a cobertura do aleitamento materno exclusivo ate o 6º mês de idade (Estratégia Amamenta Brasil).	Taxa de mortalidade infantil	Percentual	2018		30,00	30,00	Percentual	30,00	100,00
Ação Nº 1 - Amplificar a cobertura do aleitamento materno exclusivo ate o 6º mês de idade (Estratégia Amamenta Brasil).									
4. Reduzir em 10% o índice de gravidez da adolescência.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual	2018		10,00	10,00	Percentual	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Diminuir o índice de gravidez da adolescência									
5. Reduzir a taxa de mortalidade infantil.	Taxa de mortalidade infantil	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Reduzir a taxa de mortalidade infantil									
6. Realização Anual da semana contra a Luta Antimanicomial.	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Número	2018		1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização Anual da semana contra a Luta Antimanicomial									
Ação Nº 2 - Implementar uma Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental TIPO 1.									
7. Implantar o protocolo de saúde mental na atenção básica,	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Número	2018		1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Instalar o protocolo de saúde mental na atenção básica.									
8. Fortalecer a vigilância das doenças crônicas não transmissíveis e dos seus fatores de risco e proteção.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Reforçar a vigilância das doenças crônicas não transmissíveis e dos seus fatores de risco e proteção									
9. Proporcionar ações que visem estimular a prática de atividade física, modos de vida saudáveis na população.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Prover ações que visem estimular a prática de atividade física, modos de vida saudáveis na população.									

10. Estruturar melhor a Academia de saúde do município com o intuito de chamar a atenção e motivar a comunidade para a prática de atividades físicas.	NUMERO DE ACADEMIA DE SAÚDE ESTRUTURADA	Percentual	2018		1	1	Número	0	0
---	---	------------	------	--	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Estruturar a Academia de saúde do município com o intuito de chamar a atenção e motivar a comunidade para a prática de atividades físicas.

DIRETRIZ Nº 2 - Assegurar atenção integral à saúde da mulher, promovendo acesso, acolhimento, fortalecimento e ampliando ações de prevenção, detecção precoce do Câncer de Mama e do Colo do Útero.

OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer o cuidado integral para mulheres com ampliação do apoio diagnóstico para câncer de mama e de colo de útero.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a oferta de exames citopatológicos de colo de útero na Atenção Básica e Mamografia de Rastreamento.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Amplificar a oferta de exames citopatológicos de colo de útero na Atenção Básica e Mamografia de Rastreamento

2. Assegurar a razão de 0,75 de exames citopatológicos do colo do útero a cada três anos com rastreamento das mulheres de 25 a 64 anos;	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	2018		0,75	0,75	Razão	0,30	40,00
---	--	-------	------	--	------	------	-------	------	-------

Ação Nº 1 - Garantir a razão de 0,75% de exames citopatológicos do colo do útero a cada três anos.

Ação Nº 2 - Proporcionar o rastreamento 0,75% das mulheres de 25 a 64 anos de idade quantos aos exames citopatológicos do colo do útero

3. Realizar ações de combate ao câncer de mama e de colo do útero rotineiramente, oferecendo serviços com maior agilidade para diagnóstico e tratamento destas patologias.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	---	------------	------	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Realizar ações de combate ao câncer de mama e de colo do útero rotineiramente, oferecendo serviços com maior agilidade para diagnóstico e tratamento destas patologias.

OBJETIVO Nº 2.2 - Realizar a promoção de saúde da mulher e da criança no âmbito municipal, através de ações de promoção, prevenção e reabilitação da saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	---------------------------	-------------------------

1. Garantir as gestantes 06 ou mais consultas de pré-natal, sendo o mínimo de 02 consultas do médico, e as demais com a enfermagem.	NUMERO DE CONSULTAS PRE NATAL REALIZADAS	Número	2018		6	6	Número	6,00	100,00
---	--	--------	------	--	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Assegurar as gestantes 06 ou mais consultas de pré-natal, sendo o mínimo de 02 consultas do médico, e as demais com a enfermagem.

2. Fortalecer a garantia do acesso as gestantes de alto risco aos serviços especializados.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	--	------------	------	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Reforçar a garantia do acesso as gestantes de alto risco aos serviços especializados.

OBJETIVO Nº 2.3 - Proporcionar todos os exames preconizados pelo ministério; administração de vacinas; disponibilizar cartão da gestante.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir 100% as pactuações da Rede Materna Infantil.	NUMERO DE REDE MATERNO INFANTIL PACTUADOS	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Assegurar 100% as pactuações da Rede Materna Infantil.

OBJETIVO Nº 2.4 - Promover orientações a todas as gestantes quanto às vantagens do parto normal. Incentivar as gestantes a participação nos grupos de atividade educativa, e na realização do pré-natal regularmente.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar 50% de parto normal nas gestantes acompanhadas.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	2018		50,00	50,00	Percentual	59,57	119,14

Ação Nº 1 - Realizar 50% de parto normal nas gestantes acompanhadas.

OBJETIVO Nº 2.5 - Disponibilizar teste rápido e laboratorial de sífilis a todas as gestantes acompanhadas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Proporcionar a todas as gestantes testes de sífilis e HIV durante o pré-natal.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Prover a todas as gestantes testes de sífilis e HIV durante o pré-natal.

OBJETIVO Nº 2.6 - Garantir visita domiciliar a puérpera e ao recém-nascido na primeira semana pós-parto.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar a vista domiciliar a todas as puérperas e aos recém-nascidos nos primeiros 07 dias de vida.	NUMERO DE VISITA PUERPERAL REALIZADAS	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar a vista domiciliar a todas as puérperas e aos recém-nascidos nos primeiros 07 dias de vida.

OBJETIVO Nº 2.7 - Intensificar ações relacionadas ao aleitamento materno, imunizações, acompanhamento do crescimento e desenvolvimento a todas as crianças até 24 meses de vida.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	---------------------------	-------------------------

1. Proporcionar a redução das morbimortalidade no primeiro ano de vida.	Taxa de mortalidade infantil	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	------------------------------	------------	------	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Prover a redução das morbimortalidade no primeiro ano de vida.

OBJETIVO Nº 2.8 - Realizar a notificação, alimentação e monitoramento do Sistema de Informação de Óbitos à SIM.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Investigar a proporção de óbitos de mulheres em idade fértil e de crianças em 100% dos casos.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Investigar a proporção de óbitos de mulheres em idade fértil e de crianças em 100% dos casos.

OBJETIVO Nº 2.9 - Promover maior disponibilidade de métodos contraceptivos a todas as mulheres em idade fértil residentes na comunidade local.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a oferta de anticoncepcionais aos usuários em idade fértil;	NUMERO DE ANTICONCEPCIONAL DISTRIBUIDOS.	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Amplificar a oferta de anticoncepcionais aos usuários em idade fértil.

2. Disponibilizar no município o implante do DIU de cobre as mulheres em idade fértil.	NUMERO DE DIU IMPLANTADOS	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
--	---------------------------	------------	------	--	--------	--------	------------	---	---

Ação Nº 1 - Garantir no município o implante do DIU de cobre as mulheres em idade fértil.

DIRETRIZ Nº 3 - Disponibilizar a todos os servidores da saúde formação, qualificação, alocação, valorização e democratização das relações de trabalho.

OBJETIVO Nº 3.1 - Motivar os profissionais da saúde na realização do processo de formação e educação permanente com o intuito de aprimorar as competências e habilidades desenvolvidas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Promover educação permanente e continuada a todos os profissionais da saúde.	NUMERO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE REALIZADAS	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar educação permanente e continuada a todos os profissionais da saúde.

OBJETIVO Nº 3.2 - Proporcionar a escuta qualificada com os gestores de saúde, profissionais e usuários para a elaboração do Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde e PMEPS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar a construção do Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde.	NUMERO DE PLANO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO PERMANETE FORMULADO.	Número	2018		1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Promover a construção do Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde

Ação Nº 2 - Capacitar profissionais em conformidade com novo financiamento da Atenção Primária em Saúde, garantindo recursos financeiros através da captação, desempenho dos indicadores e ações estratégicas.

OBJETIVO Nº 3.3 - Garantir o fornecimento aos Agentes Comunitário de Saúde e ACS, e Agentes Combate as Endemias e ACE, os Equipamentos de Proteção Individual e EPI, para serem utilizados durante a execução de suas atividades.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Disponibilizar fardamento a todos os ACS e ACE, bem como crachás com identificação e foto, como também os Equipamentos de Proteção Individual e EPI.	NUMERO DE MATERIAL DISTRIBUIDOS.	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Ofertar fardamento a todos os ACS e ACE, bem como crachás com identificação e foto, como também os Equipamentos de Proteção Individual - EPI.

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecer os instrumentos de gestão, garantindo o acesso, e a gestão participativa com foco em resultados e participação social.**OBJETIVO Nº 4.1 - Fortalecer a elaboração e utilização dos Instrumentos de planejamento e gestão do SUS.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a participação de todos os atores sociais na construção do Plano Municipal de Saúde e PMS, através da realização de Audiências Públicas.	NUMERO DE PLANO MUNICIPAL DE SAUDE CONSTRUIDOS.	Número	2018		1	1	Número	1,00	100,00
2. Realizar o preenchimento da Pactuação de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores de Saúde- SISPACTO anual	PERCENTUAL DE INDICADORES PACTUADOS E ATINGIDOS.	Percentual	2018		80,00	80,00	Percentual	100,00	125,00

Ação Nº 1 - Assegurar a participação de todos os atores sociais na construção do Plano Municipal de Saúde - PMS, através da realização de Audiências Públicas

Ação Nº 2 - Realizar o preenchimento da Pactuação de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores de Saúde- SISPACTO anual.

OBJETIVO Nº 4.2 - Realizar o fortalecimento da gestão participativa e descentralizada do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Promover a participação da população, especialmente do Conselho Municipal de Saúde;	COBERTURA DE PARTICIPAÇÃO POPULAR	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover a participação da população, especialmente do Conselho Municipal de Saúde									
2. Proporcionar a participação dos conselheiros em conferências, seminários, oficinas e encontros referentes à adequação e qualificação;	NUMERO DE PARTICIPAÇÃO DOS CONSELHEIROS EM CAPACITAÇÕES	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar a participação dos conselheiros em conferências, seminários, oficinas e encontros referentes à adequação e qualificação.									
OBJETIVO Nº 4.3 - Realizar a elaboração da Programação Anual de Saúde e PAS.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o envio da Programação Anual de Saúde para o Conselho Municipal de Saúde com o intuito que o órgão realize a aprovação e implementação das ações a serem desenvolvidas.	NUMERO DE PAS CONSTRUIDAS.	Número	2018		1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Assegurar o envio da Programação Anual de Saúde para o Conselho Municipal de Saúde com o intuito que o órgão realize a aprovação e implementação das ações a serem desenvolvidas.									
Ação Nº 2 - Realizar acompanhamento e desenvolvimento de ações aprovadas na Conferência									
OBJETIVO Nº 4.4 - Realizar a elaboração do Relatório Anual de Gestão e RAG.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aprovar Relatórios Quadrimestrais e Anual de Gestão no Conselho de Saúde.	NUMERO DE RELATORIOS FORMULADOS.	Número	2018		16	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Aprovar Relatório Quadrimestrais e Anual de Gestão no Conselho de Saúde.									
OBJETIVO Nº 4.5 - Concretizar a Conferência Municipal de Saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar a Conferência Municipal de Saúde.	NUMERO DE CONFERENCIA DE SAUDE REALIZADA.	Número	2018		1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover a todos os conselheiros qualificação adequada.									
OBJETIVO Nº 4.6 - Disponibilizar a todos os conselheiros qualificações e acesso a educação permanente.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a todos os conselheiros qualificação adequada.	PERCENTUAL DE CONSELHEIROS QUALIFICADOS.	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover a todos os conselheiros qualificação adequada.									
OBJETIVO Nº 4.7 - Assegurar ao Conselho Municipal de Saúde autonomia para a monitorização e avaliação das Políticas Públicas.									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar reuniões mensais com o Conselho Municipal de Saúde para a monitorização e avaliação das Políticas Públicas;	NUMERO DE REUNIOES REALIZADAS PELO CONSELHO DE SAÚDE.	Número	2018		48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reuniões mensais com o Conselho Municipal de Saúde para a monitorização e avaliação das Políticas Públicas									
2. Estruturar o Conselho Municipal de Saúde.	NUMERO DE CONSELHO DE SAUDE ESTRUTURADOS.	Número	2018		1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Estruturar o Conselho Municipal de Saúde.									

DIRETRIZ Nº 5 - Realizar o fortalecimento das ações de Vigilância em Saúde através da promoção, proteção, prevenção e redução dos riscos e danos a saúde da comunidade, promovendo também o monitoramento e acompanhamento das doenças transmissíveis, não transmissíveis e imunização.

OBJETIVO Nº 5.1 - Realizar a busca ativa de faltosos com o intuito de aumentar a cobertura vacinal nas ESF's.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar 75% da cobertura vacinal.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2018		75,00	75,00	Percentual	90,87	121,16
Ação Nº 1 - Realizar 75% da cobertura vacinal.									

OBJETIVO Nº 5.2 - Motivar e qualificar os profissionais de saúde para agravos e notificação compulsória, realizando o monitoramento das notificações realizadas.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar em 30% a notificação das doenças e os agravos de notificação compulsória que precisam ser investigados segundo Portaria do Ministério da Saúde	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2018		30,00	30,00	Percentual	30,00	100,00
Ação Nº 1 - Aumentar em 30% a notificação das doenças e os agravos de notificação compulsória que precisam ser investigados segundo Portaria do Ministério da Saúde.									

OBJETIVO Nº 5.3 - Promover melhores condições para o processo de trabalho dos ACE's.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Proporcionar 06 ciclos de tratamento dos Imóveis após avaliação do índice LIA de Infestação Predial.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2018		6	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Prover 06 ciclos de tratamento dos Imóveis após avaliação do índice - LIA de Infestação Predial.									

OBJETIVO Nº 5.4 - Promover campanhas de antirrábicas para cães e gatos, anualmente.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar a imunização de 80% dos cães e gatos com a vacina antirrábica.	PERCENTUAL DE CÃES E GATOS VACINADOS.	Percentual	2018		80,00	80,00	Percentual	85,00	106,25

Ação Nº 1 - Promover a imunização de 80% dos cães e gatos com a vacina antirrábica.

OBJETIVO Nº 5.5 - Assegurar coletas para análise de coliformes fecais, cloro residual livre e turbidez da água utilizada para consumo.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar a execução de 72 coletas anuais e ou 6 mensais, de acordo com as ações do Programa VigiÁgua.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Número	2018		72	72	Número	72,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar a execução de 72 coletas anuais e ou 6 mensais, de acordo com as ações do Programa VigiÁgua.

OBJETIVO Nº 5.6 - Promover ações de Vigilância Sanitária com o intuito de reduzir os riscos e agravos à saúde, fortalecendo a promoção e proteção da saúde da comunidade.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Proporcionar ações de Vigilância Sanitária em todo o território.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Número	2018		6	6	Número	6,00	100,00

Ação Nº 1 - Promover ações de Vigilância Sanitária em todo o território.

2. Formular e Desenvolver o Plano de Combate ao COVID 19 e organizar estratégias municipais e implantar novos serviços com apoio de outras esferas de governo, incluindo recursos financeiros.	percentual de casos notificados e curados pela COVID 19	Percentual		100,00	100,00	0,00	Percentual	100,00	0
--	---	------------	--	--------	--------	------	------------	--------	---

Ação Nº 1 - Estabelecer estratégias municipais e implantar novos serviços com apoio de outras esferas de governo, incluindo recursos financeiros

Ação Nº 2 - Desenvolver o Plano de Vacinação da COVID 19.

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Garantir a continuidade do funcionamento das ESF no município;	100,00	100,00
	Realizar reuniões mensais com o Conselho Municipal de Saúde para a monitorização e avaliação das Políticas Públicas;	12	12
	Garantir a todos os conselheiros qualificação adequada.	100,00	100,00
	Realizar a Conferência Municipal de Saúde.	1	1
	Aprovar Relatórios Quadrimestrais e Anual de Gestão no Conselho de Saúde.	4	4
	Garantir o envio da Programação Anual de Saúde para o Conselho Municipal de Saúde com o intuito que o órgão realize a aprovação e implementação das ações a serem desenvolvidas.	1	1
	Promover a participação da população, especialmente do Conselho Municipal de Saúde;	100,00	100,00

Garantir a participação de todos os atores sociais na construção do Plano Municipal de Saúde e a realização de Audiências Públicas.	1	1
Disponibilizar fardamento a todos os ACS e ACE, bem como crachás com identificação e foto, como também os Equipamentos de Proteção Individual e EPI.	100,00	100,00
Realizar a construção do Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde.	1	1
Promover educação permanente e continuada a todos os profissionais da saúde.	100,00	100,00
Garantir 100% as pactuações da Rede Materna Infantil.	100,00	100,00
Ampliar o acesso dos usuários do município para os serviços em clínica especializados oferecendo com maior agilidade a marcação de exames e consultas;	100,00	100,00
Realizar o apoio Matricial à Atenção integral à saúde da criança com implantação e implementação da Política de Atenção Integral à Saúde da Criança nas ESF's;	100,00	100,00
Implantar e programar nas ESF's ações de acolhimento;	100,00	100,00
Formular a REMUNE	1	1
Formular e Desenvolver o Plano de Combate ao COVID 19 e organizar estratégias municipais e implantar novos serviços com apoio de outras esferas de governo, incluindo recursos financeiros.	0,00	100,00
Estruturar o Conselho Municipal de Saúde.	1	1
Proporcionar a participação dos conselheiros em conferências, seminários, oficinas e encontros referentes à adequação e qualificação;	100,00	100,00
Realizar o preenchimento da Pactuação de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores de Saúde- SISPACTO anual	80,00	100,00
Estruturar melhor a sala de teste do pezinho.	1	1
Aumento da oferta de consultas / Exames.	100,00	100,00
Adquirir instrumentos e equipamentos necessários para melhor efetivação das ações da Odontologia;	100,00	100,00
Ampliar a cobertura do aleitamento materno exclusivo até o 6º mês de idade (Estratégia Amamenta Brasil).	30,00	30,00
Garantir e aumentar a disponibilidade de medicamentos básicos.	100,00	100,00
Realizar o acompanhamento das condicionalidades da saúde no Programa Bolsa Família;	80,00	83,30
Continuar garantindo a manutenção do serviço odontológico noturno para todos os trabalhadores que não tem disponibilidade para serem assistidos no período da manhã e no horário vespertino	100,00	100,00
- Implantação/implementação da Política de Atenção Integral à Saúde do homem nas ESF's;	100,00	100,00
Garantir a toda população Matureense o acesso à aquisição de prótese dentária;	100,00	100,00
Implantar mais uma ESF no município para melhor assistir a comunidade;	1	1
Implantação e implementação do PEC (Prontuário Eletrônico) nas ESF's;	100,00	100,00
Deixar a disposição das ESF's veículo para locomoção das equipes.	3	3
Aquisição de transporte eletivo em saúde;	1	1
Aquisição de ambulância tipo A1 para melhor atender a comunidade.	1	1
Realizar melhor estruturação das ESF's, bem como aquisição de equipamentos de acordo com as necessidades do serviço;	100,00	100,00
Adquirir ponto eletrônico para as ESF's;	3	3
Realizar aquisição de equipamentos de segurança (câmeras de monitoramento) nas ESF's;	3	3
301 - Atenção Básica		
Garantir a continuidade do funcionamento das ESF no município;	100,00	100,00
Aumentar em 30% a notificação das doenças e os agravos de notificação compulsória que precisam ser investigados segundo Portaria do Ministério da Saúde	30,00	30,00
Realizar 75% da cobertura vacinal.	75,00	90,87
Realizar a imunização de 80% dos cães e gatos com a vacina antirrábica.	80,00	85,00
Ampliar a oferta de anticoncepcionais aos usuários em idade fértil;	100,00	100,00
Investigar a proporção de óbitos de mulheres em idade fértil e de crianças em 100% dos casos.	100,00	100,00
Proporcionar a redução das morbimortalidade no primeiro ano de vida.	100,00	100,00
Realizar a visita domiciliar a todas as puérperas e aos recém-nascidos nos primeiros 07 dias de vida.	100,00	100,00

Proporcionar a todas as gestantes testes de sífilis e HIV durante o pré-natal.	100,00	100,00
Realizar 50% de parto normal nas gestantes acompanhadas.	50,00	59,57
Garantir 100% as pactuações da Rede Materna Infantil.	100,00	100,00
Garantir as gestantes 06 ou mais consultas de pré-natal, sendo o mínimo de 02 consultas do médico, e as demais com a enfermagem.	6	6
Ampliar a oferta de exames citopatológicos de colo de útero na Atenção Básica e Mamografia de Rastreamento.	100,00	100,00
Qualificação da rede de atenção materno infantil, com a implantação de novo modelo de atenção à saúde da mulher e à saúde da criança.	100,00	100,00
Investigação de 100% das Doenças de Notificação Compulsória.	100,00	100,00
Implantar o sistema Hórus na Farmácia Básica do Município;	1,00	1,00
Realizar o apoio Matricial à Atenção integral à saúde da criança com implantação e implementação da Política de Atenção Integral à Saúde da Criança nas ESFzs;	100,00	100,00
Implantar e programar nas ESFzs ações de acolhimento;	100,00	100,00
Realizar a aquisição de um Consultório Odontológico;	1	1
Formular e Desenvolver o Plano de Combate ao COVID 19 e organizar estratégias municipais e implantar novos serviços com apoio de outras esferas de governo, incluindo recursos financeiros.	0,00	100,00
Disponibilizar no município o implante do DIU de cobre as mulheres em idade fértil.	100,00	0,00
Fortalecer a garantia do acesso as gestantes de alto risco aos serviços especializados.	100,00	100,00
Assegurar a razão de 0,75 de exames citopatológicos do colo do útero a cada três anos com rastreamento das mulheres de 25 a 64 anos;	0,75	0,30
Implementação em 100% das ações de vigilância nos serviços de Saúde para o controle, prevenção e tratamento de Doenças transmissíveis, doenças/agravos não transmissíveis e riscos e danos à saúde.	100,00	100,00
Prestar apoio Matricial à Atenção integral à saúde do adolescente com implantação e implementação da Política de Atenção Integral à Saúde do Adolescente nas ESFzs;	100,00	100,00
Implantar nas ESFzs os serviços de classificação de risco.	100,00	100,00
Adquirir instrumentos e equipamentos necessários para melhor efetivação das ações da Odontologia;	100,00	100,00
Realizar ações de combate ao câncer de mama e de colo do útero rotineiramente, oferecendo serviços com maior agilidade para diagnóstico e tratamento destas patologias.	100,00	100,00
Intensificar ações de combate as Arboviroses através de ações planejadas e executadas pelos ACEzs juntamente com a AB.	100,00	100,00
Continuar garantindo a manutenção do serviço odontológico noturno para todos os trabalhadores que não tem disponibilidade para serem assistidos no período da manhã e no horário vespertino	100,00	100,00
Reduzir em 10% o índice de gravidez da adolescência.	10,00	10,00
Detectar pelo menos 70% dos casos de tuberculose na forma bacilífera e reduzir o índice de abandono de tratamento.	70,00	100,00
- Implantação/implementação da Política de Atenção Integral à Saúde do homem nas ESFzs;	100,00	100,00
Garantir a toda população Matureense o acesso à aquisição de prótese dentária;	100,00	100,00
Reduzir a taxa de mortalidade infantil.	100,00	0,00
Garantir a oferta de exames Anti-HIV para os 100% dos casos novos de tuberculose diagnosticado.	100,00	100,00
Ofertar a população masculina serviços especializados para o rastreamento, e consultas para prevenção ao câncer de próstata;	100,00	100,00
Implantar mais uma ESF no município para melhor assistir a comunidade;	1	1
Realização Anual da semana contra a Luta Antimanicomial.	1	1
Ampliar a cobertura de oferta de diagnóstico e tratamento integral de hanseníase no município.	100,00	100,00
Proporcionar a Política Nacional de Atenção Integral a Saúde da pessoa idosa, priorizando ações de promoção da saúde, envelhecimento ativo, prevenção de quedas e violências e aplicação de autonomia para o autocuidado	100,00	100,00
Implantação e implementação do PEC (Prontuário Eletrônico) nas ESFzs;	100,00	100,00
Implantar o protocolo de saúde mental na atenção básica,	1	1

	Realizar campanhas educativas e intensificar ações de promoção e prevenção em saúde.	100,00	100,00
	Disponibilizar assistência prioritária de promoção de ações articuladas de acompanhamento integral do idoso em parceria com o NASF	100,00	100,00
	Proporcionar a comunidade o acesso a grupos de combate ao Tabagismo;	100,00	100,00
	Fortalecer a vigilância das doenças crônicas não transmissíveis e dos seus fatores de risco e proteção.	100,00	100,00
	Monitorar e avaliar 100% das ações de DST/AIDS realizadas no município	100,00	100,00
	Deixar a disposição das ESFzs veículo para locomoção das equipes.	3	3
	Proporcionar ações que visem estimular a prática de atividade física, modos de vida saudáveis na população.	100,00	100,00
	Disponibilizar ações de vigilância para os tipos de hepatites A e B.	100,00	100,00
	Aquisição de transporte eletivo em saúde;	1	1
	Estruturar melhor a Academia de saúde do município com o intuito de chamar a atenção e motivar a comunidade para a prática de atividades físicas.	1	0
	Implementação da vigilância ambiental e Saúde do Trabalhador.	100,00	100,00
	Aquisição de ambulância tipo <i>Áz</i> para melhor atender a comunidade.	1	1
	Ampliar e fortalecer as ações de vigilância em Saúde do Trabalhador no território.	100,00	100,00
	Realizar melhor estruturação das ESFzs, bem como aquisição de equipamentos de acordo com as necessidades do serviço;	100,00	100,00
	Ampliar as notificações de acidentes de trabalho e melhorar a informação sobre as investigações epidemiológicas relacionadas ao trabalho.	100,00	100,00
	Adquirir ponto eletrônico para as ESFzs;	3	3
	Realizar aquisição de equipamentos de segurança (câmeras de monitoramento) nas ESFzs;	3	3
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Ampliar o acesso dos usuários do município para os serviços em clínica especializados oferecendo com maior agilidade a marcação de exames e consultas;	100,00	100,00
	Aumento da oferta de consultas / Exames.	100,00	100,00
	Formular e Desenvolver o Plano de Combate ao COVID 19 e organizar estratégias municipais e implantar novos serviços com apoio de outras esferas de governo, incluindo recursos financeiros.	0,00	100,00
	Realização Anual da semana contra a Luta Antimanicomial.	1	1
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Implantar o sistema Hórus na Farmácia Básica do Município;	1,00	1,00
	Formular a REMUNE	1	1
	Formular e Desenvolver o Plano de Combate ao COVID 19 e organizar estratégias municipais e implantar novos serviços com apoio de outras esferas de governo, incluindo recursos financeiros.	0,00	100,00
	Garantir e aumentar a disponibilidade de medicamentos básicos.	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Realizar a execução de 72 coletas anuais e ou 6 mensais, de acordo com as ações do Programa VigiÁgua.	72	72
	Proporcionar ações de Vigilância Sanitária em todo o território.	6	6
	Implementação em 100% das ações de vigilância nos serviços de Saúde para o controle, prevenção e tratamento de Doenças transmissíveis, doenças/agravos não transmissíveis e riscos e danos à saúde.	100,00	100,00
	Formular e Desenvolver o Plano de Combate ao COVID 19 e organizar estratégias municipais e implantar novos serviços com apoio de outras esferas de governo, incluindo recursos financeiros.	0,00	100,00
	Realizar campanhas educativas e intensificar ações de promoção e prevenção em saúde.	100,00	100,00
	Disponibilizar ações de vigilância para os tipos de hepatites A e B.	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Investigação de 100% das Doenças de Notificação Compulsória.	100,00	100,00
	Proporcionar 06 ciclos de tratamento dos Imoveis após avaliação do índice λ LIA de Infestação Predial.	6	6
	Aumentar em 30% a notificação das doenças e os agravos de notificação compulsória que precisam ser investigados segundo Portaria do Ministério da Saúde	30,00	30,00
	Realizar a execução de 72 coletas anuais e ou 6 mensais, de acordo com as ações do Programa VigiÁgua.	72	72
	Realizar a imunização de 80% dos cães e gatos com a vacina antirrábica.	80,00	85,00

Investigar a proporção de óbitos de mulheres em idade fértil e de crianças em 100% dos casos.	100,00	100,00
Proporcionar a redução das morbimortalidade no primeiro ano de vida.	100,00	100,00
Implementação em 100% das ações de vigilância nos serviços de Saúde para o controle, prevenção e tratamento de Doenças transmissíveis, doenças/agravos não transmissíveis e riscos e danos à saúde.	100,00	100,00
Formular e Desenvolver o Plano de Combate ao COVID 19 e organizar estratégias municipais e implantar novos serviços com apoio de outras esferas de governo, incluindo recursos financeiros.	0,00	100,00
Intensificar ações de combate as Arboviroses através de ações planejadas e executadas pelos ACEZs juntamente com a AB.	100,00	100,00
Detectar pelo menos 70% dos casos de tuberculose na forma bacilífera e reduzir o índice de abandono de tratamento.	70,00	100,00
Garantir a oferta de exames Anti-HIV para os 100% dos casos novos de tuberculose diagnosticado.	100,00	100,00
Ampliar a cobertura de oferta de diagnóstico e tratamento integral de hanseníase no município.	100,00	100,00
Realizar campanhas educativas e intensificar ações de promoção e prevenção em saúde.	100,00	100,00
Monitorar e avaliar 100% das ações de DST/AIDS realizadas no município	100,00	100,00
Fortalecer a vigilância das doenças crônicas não transmissíveis e dos seus fatores de risco e proteção.	100,00	100,00
Disponibilizar ações de vigilância para os tipos de hepatites A e B.	100,00	100,00
Implementação da vigilância ambiental e Saúde do Trabalhador.	100,00	100,00
Ampliar e fortalecer as ações de vigilância em Saúde do Trabalhador no território.	100,00	100,00
Ampliar as notificações de acidentes de trabalho e melhorar a informação sobre as investigações epidemiológicas relacionadas ao trabalho.	100,00	100,00

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

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	78.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	78.500,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	981.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	981.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	990.000,00	1.530.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.520.000,00
	Capital	N/A	N/A	213.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	213.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	224.500,00	50.600,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	275.100,00
	Capital	N/A	N/A	108.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	108.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	42.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	42.500,00
	Capital	N/A	N/A	24.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	24.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	12.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	12.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	15.912,00	57.700,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	73.612,00
	Capital	N/A	708.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	708.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 22/04/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Compreendemos que a Programação Anual de Saúde - PAS é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano Municipal de Saúde e tem por objetivo anualizar as metas deste e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados. Destarte o município atingiu a maior das ações e metas programadas parte nesse quadrimestre.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado do Quadrimestre	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	13	4	100,00	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	95,00	109,00	100,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	1	2	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	100,00	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	40,00	100,00	100,00	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,65	0,04	6,15	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,40	0,20	50,00	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	50,00	59,57	100,00	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	19,00	38,29	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	1	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	1	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	85,00	83,30	98,00	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	6	100,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 22/04/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

O município atingiu 14 dos indicadores pactuados com percentil de 66,66%, sendo 07 não atingidos (33,33%) são eles: indicador 8: Sífilis Congênita, indicador 11: Citopatológico; indicador 12: Mamografias, Indicador 14: Gravidez na adolescência, Indicador 15: Taxa de mortalidade infantil, indicador 16: Óbitos maternos e indicador 18: Cobertura Bolsa Família.

Para tanto nosso município traçou novas estratégias afim de melhoria desses ao longo do próximo ano, através do desenvolvimento de atividades de melhoria no pré-natal, desenvolvimento das atividades do Programa Saúde na Escola, melhoria no acompanhamento das famílias vulneráveis e ações voltadas a saúde da mulher.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção
Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 18/01/2022.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 18/01/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Gerado em 18/01/2022
16:50:02

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

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

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

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

Gerado em 18/01/2022

16:50:01

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

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

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

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

Gerado em 18/01/2022

16:50:03

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A esfera administrativa do município de MATURÉIA - PB é 100% municipal as despesas com saúde do Município são financiadas por recursos próprios e transferidos por outras esferas de governo. O município realiza seus investimentos financeiros em saúde, sendo os recursos aplicados de forma satisfatória e direcionadas a cada nível de execução, possibilitando a oferta de um atendimento de qualidade adequado para a população adstrita em busca de atingir metas e indicadores, ressaltamos que os recursos foram aplicados em conformidade com as necessidades individuais e coletivas da população em prol da melhoria da assistência através de ação de promoção, prevenção, recuperação e reabilitação de nossos usuários com qualidade e resolutividade.

Os indicadores financeiros retirados do RREO mostra que nosso município recebe a maior parte de seus recursos provindos de transferências intergovernamentais, onde aplicou se um maior número de ações de saúde na Atenção Básica, rede ordenadora de serviços, seguida pela MAC, Vigilância em Saúde, suporte profilático e outros, sendo maior parte dos recursos utilizados para custeio/corrente (manutenção) dos mesmos.

Ressaltamos que o município atingiu o índice neste terceiro quadrimestre com o percentil de 20,82% no respeito ao cumprimento das recomendações discriminadas pela lei complementar nº 141/2012 que disponibiliza os valores a serem aplicadas nos serviços de saúde nas três esferas de governamentais em busca dos princípios do SUS, sendo que o município deve ter aplicação mínima de 15%.

Foi realizada apresentação dos dados financeiros através do Relatório do RREO e foram fornecidos os relatórios de empenhos por subfunção e outros necessários solicitados pelo Conselho Municipal de Saúde.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 22/04/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 22/04/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Neste período não foi realizada nenhuma auditoria.

11. Análises e Considerações Gerais

. A Secretaria Municipal de Saúde de Maturéia vem apresentar ao longo deste os resultados alcançados mostrando o conteúdo desenvolvido pelos programas e ações, especialmente através do seu empenho e planejamento, monitoramento e avaliação das ações de saúde com disseminações e transparências, subsidiando as instâncias gestores e o controle social, certamente contribuindo para importantes avanços registrados em nosso município, onde observamos avanços significativos melhorando a qualidade de vida de nossos usuários.

Sabemos que o Relatório de Gestão é o instrumento de gestão com elaboração anual que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da PAS e orienta eventuais redirecionamentos que se fizeram necessários no Plano de Saúde e as programações seguintes, este relatório fundamenta-se como um importante instrumento de acompanhamento, controle e avaliação das ações e serviços de saúde do SUS em nosso município.

Destacamos a continuidade da Pandemia onde o município ainda vem desenvolvendo ações em conformidade com o Plano de Enfrentamento ao COVID 19 e de imunização, ressaltamos que a Pandemia prejudicou algumas ações programadas e atingimento de alguns indicadores.

BRUNO WANDERLEY RAMOS MONTEIRO
Secretário(a) de Saúde
MATURÉIA/PB, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Alguns dos dados diferem de nossa realidade, para tanto solicitamos da gestão a atualização dos mesmo junto aos sistemas, especialmente referente a distribuição dos conselheiros por segmentos e outros dados divergentes.

Introdução

- Considerações:

As Atribuições atuais do Conselho Municipal de Saúde está regulamentadas pela Lei nº 8.142/1990, tendo como principal missão fiscalizar, acompanhar e monitorar as políticas públicas de saúde nas suas mais diferentes áreas, levando as demandas da população ao poder público ou seja controle social do SUS. Nosso Conselho foi instituído pela Lei Municipal nº 10 de 03 de fevereiro de 1997, destaca-se por ser um órgão de caráter permanente e deliberativo, vem através de a ferramenta eletrônica DIGISUS analisar este Relatório de Gestão neste terceiro quadrimestre.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Neste destacamos que o município está qualificando todos os cadastros onde teremos dados mais fiéis de nossa realidade, mesmo assim notamos crescimentos satisfatórios referentes ao número de cadastros. A gestão apresentou dados atuais da população deste quadrimestre.

Destacamos ao observamos as tabelas acima um aumento das internações, sugerimos ações mais eficazes no combate às doenças crônicas e causas externas, grandes responsáveis pelas causas de morbimortalidade em nosso município. Ressaltamos também o crescimento ao longo dos anos da População idosa e uma diminuição da população de crianças e adolescentes.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Os dados mostram a produção no município que apesar da Pandemia pelo COVID 19 apresenta um registro significativo de procedimentos realizados ao longo desse quadrimestre, especialmente na Atenção Primária de Saúde e nos serviços de Média Complexidade, demonstrando a atuação precisa e as melhorias reorganizadas pela gestão nos serviços de saúde do nosso município.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Os dados acima refletem a nossa realidade, nosso município possui 09 estabelecimentos de saúde cadastrados, sobre administração da gestão municipal, não temos rede hospitalar instalada.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Destacamos o aumento de contratações de profissionais especialmente para atuarem no combate ao COVID 19 de forma temporária justificados de forma satisfatória a esta corte. Nosso município tem seu quadro de funcionários compostos por profissionais em sua grande maioria com vínculo efetivo, os contratados foram especificados referentes a serviços novos implantados, além dos prestadores de serviços. A gestão mostrou toda a rede de profissionais especificando por formas de contratação e vínculos através de lista nominal de todos servidores da rede de saúde.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

A equipe gestora apresentou as atividades e ações desempenhadas realizadas durante o período, a fim do cumprimento das metas da nossa Programação Anual de Saúde, onde algumas foram cumpridas e outras não foram realizadas sendo justificadas e reprogramadas para cumprimento posterior. Ressaltamos que muitas destas foram prejudicadas devido a Pandemia pelo CORONAVIRUS.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Neste item observamos os indicadores pactuados do SISPACTO e seu percentil, para tanto notamos que o município atingiu a maioria dos mesmos, fazendo cumprimento de 66,66% neste terceiro quadrimestre. O conselho Municipal de Saúde junto com a gestão analisou e traçou novas ações para o cumprimento dos indicadores não atingidos e ressaltamos que alguns foram prejudicados devido a pandemia pela COVID 19, isso justificado pela gestão através de dados e relatórios mostrados a essa corte.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Neste foi explanado os dados do SIOPS ao longo desse período, nota-se que o município cumpriu a aplicação de no mínimo de 15% da Lei Complementar nº 141, aplicando seus recursos financeiros em prol das ações programadas.

Destarte foi realizada maiores investimentos em atividades de promoção e prevenção em saúde, e especialmente em ações para o desenvolvimento do PLANO DE COMBATE e VACINAÇÃO DO COVID19. Sendo apresentadas os empenhos, além dos gastos financeiros e orçamentários desse período a esta corte.

Auditorias

- Considerações:

Não tivemos registro de auditorias nesse período.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Em cumprimento da Lei nº 8.142/90 que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), esta corte em uso de suas atribuições e análise do relatório apresentado destaca que o município apresentou o mesmo de forma satisfatória.

Destarte o Conselho Municipal de Saúde APROVA SEM RESSALVAS este relatório e parabeniza o empenho da gestão no combate a pandemia ocasionada pelo COVID 19, especialmente com desenvolvimento do plano de imunização e manutenção dos serviços de forma eficiente a nossa população e da regularização de serviços que não estavam em pleno funcionamento.

MATURÉIA/PB, 04 de Novembro de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Maturéia