

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: RIO GRANDE DO NORTE  
MUNICÍPIO: JAPI

## **Relatório Anual de Gestão 2021**

NEILDJA MARIA DA SILVA  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

## 1. Identificação

### 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	RN
<b>Município</b>	JAPI
<b>Região de Saúde</b>	5ª Região de Saúde - Santa Cruz
<b>Área</b>	188,99 Km²
<b>População</b>	4.935 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	27 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 29/08/2022

### 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
<b>Número CNES</b>	6596029
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	08159071000143
<b>Endereço</b>	RUA MANOEL MEDEIROS S/N
<b>Email</b>	SMSJAPI@RN.GOV.BR
<b>Telefone</b>	84987410965

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/08/2022

### 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	SIMONE FERNANDES DA SILVA
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	NEILDJA MARIA DA SILVA
<b>E-mail secretário(a)</b>	neildjamaría@gmail.com
<b>Telefone secretário(a)</b>	84987212004

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

Data da consulta: 29/08/2022

### 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	09/1994
<b>CNPJ</b>	12.348.746/0001-70
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	RITA DE CASSIA MEDEIROS DE MELO PINHEIRO

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

Data da consulta: 29/08/2022

### 1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

### 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 5ª Região de Saúde - Santa Cruz

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BARCELONA	152.629	3989	26,14
BOM JESUS	122.033	10323	84,59
CAMPO REDONDO	213.729	11363	53,17
CORONEL EZEQUIEL	185.752	5501	29,61
JANUÁRIO CICCO	187.211	10367	55,38

JAPI	188.99	4935	26,11
JAÇANÃ	54.558	9341	171,21
LAGOA DE VELHOS	112.832	2732	24,21
LAJES PINTADAS	130.208	4768	36,62
RUY BARBOSA	125.813	3584	28,49
SANTA CRUZ	624.39	40295	64,53
SANTA MARIA	219.572	5689	25,91
SENADOR ELÓI DE SOUZA	167.592	6167	36,80
SERRA CAIADA	167.348	10646	63,62
SÃO BENTO DO TRAIRÍ	190.816	4541	23,80
SÃO JOSÉ DO CAMPESTRE	341.103	12901	37,82
SÃO PAULO DO POTENGI	240.435	17858	74,27
SÃO PEDRO	195.238	5889	30,16
SÃO TOMÉ	862.577	11051	12,81
SÍTIO NOVO	213.47	5600	26,23
TANGARÁ	356.78	16008	44,87

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)  
Ano de referência: 2022

### 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	R. Joao B Confessor	
<b>E-mail</b>		
<b>Telefone</b>		
<b>Nome do Presidente</b>	LEANDRO ROBERTO DA SILVA	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	6
	<b>Governo</b>	2
	<b>Trabalhadores</b>	8
	<b>Prestadores</b>	2

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

### 1.8. Casa Legislativa

#### 1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

15/05/2022 


#### 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

15/05/2022 

#### 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

15/05/2022 

- Considerações

De acordo com as informações do SIOPS, o gestor municipal ainda encontra com o nome de Jodoval Ferreira de Ponte (prefeito) e Graciana Clécia Dantas ( Secretária de Saúde). Sabemos que posteriormente será atualizado.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O **referido relatório** trata-se de um documento elaborado pelo gestor municipal para apresentar os resultados alcançados em consonância com os objetivos estabelecidos em determinado período.

Conta no relatório:

O resultado das ações e metas contidas na Programação anual;

A análise da execução da programação (física e orçamentária/financeira);

As recomendações (por exemplo, revisão dos indicadores, reprogramação).

### 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	198	189	387
5 a 9 anos	204	181	385
10 a 14 anos	187	166	353
15 a 19 anos	203	172	375
20 a 29 anos	439	406	845
30 a 39 anos	413	391	804
40 a 49 anos	302	280	582
50 a 59 anos	243	274	517
60 a 69 anos	177	201	378
70 a 79 anos	113	133	246
80 anos e mais	50	73	123
<b>Total</b>	<b>2529</b>	<b>2466</b>	<b>4995</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 19/04/2022.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019	2020
Japi	86	107	116	92

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 19/04/2022.

#### 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	25	22	28	24	36
II. Neoplasias (tumores)	48	35	34	33	22
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	5	2	5	-	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	1	4	1	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	2	2	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	7	3	3	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	2	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	11	21	24	18	11
X. Doenças do aparelho respiratório	15	17	19	10	15
XI. Doenças do aparelho digestivo	32	41	29	12	22
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	5	4	2	5	5
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	7	3	5	3
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	8	19	30	4	10
XV. Gravidez parto e puerpério	80	137	132	107	97
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	9	21	13	15	17
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	7	4	5	4	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	6	8	7	4	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	45	23	46	47	38

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	12	8	8	8	4
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>315</b>	<b>379</b>	<b>396</b>	<b>301</b>	<b>291</b>

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

Data da consulta: 19/04/2022.

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	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	2	-	5
II. Neoplasias (tumores)	8	5	4	15
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	3	2	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	1	-	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	5	8	7	3
X. Doenças do aparelho respiratório	2	5	2	2
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	-	2	-
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	-	-	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	-	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	5	-	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	6	4	2	10
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>31</b>	<b>33</b>	<b>19</b>	<b>43</b>

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

Data da consulta: 19/04/2022.

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

O Município de Japi está situado no Estado do Rio Grande do Norte. Os habitantes se chamam Japienses. O município se estende por 189 km² e contava com 5.522 habitantes no último censo (2010).

Segundo o censo de 2000, tem uma população total residente de 6.328 habitantes, dos quais 3.210 são do sexo masculino (50,70%) e 3.118 do sexo feminino (49,30%), sendo que 3.783 vivem na área urbana (59,80%) e 2.545 na área rural (40,20%). A população estimada para o ano de 2021 foi 4.935 pessoas.

O município de Japi foi criado pela Lei nº 2.399, de 18/05/1959, desmembrado de São José Do Campestre. A rede de saúde dispõe 01 Unidade Mista e 03 Unidades Básicas de Saúde da Família e 01 NASF (Núcleo de Apoio à Saúde da Família). Na área educacional, o município possui 27 estabelecimentos de ensino, sendo 02 de ensino Pré-escolar, 24 de ensino fundamental e 01 de ensino médio. As principais atividades econômicas são: agropecuária, extrativismo e comércio. Em relação à infraestrutura, o município possui 01 agência bancária, 01 Agência dos Correios.

A taxa de mortalidade infantil média no município é de 19,05 para 1.000 nascidos vivos. As internações devido a diarreias são de 1,5 para cada 1.000 habitantes. Comparado com todos os municípios do estado, fica nas posições 1 de 167 e 52 de 167, respectivamente. Quando comparado a municípios do Brasil todo, essas posições são de 1 de 5570 e 1887 de 5570, respectivamente. (fonte IBGE, censo 2010).

A Secretaria Municipal de Saúde iniciou a implantação de 02 unidades básicas de Saúde com Estratégia Saúde da Família, UBS/ESF, sendo elas uma no centro da cidade (Unidade Básica de Saúde Dr. Antônio Batista Barros) e a segunda na Zona Rural, (Unidade Básica de Saúde de Queimadas). Através da ampliação da oferta de acesso a ESF, foi criada mais uma equipe, (Unidade Básica de Saúde Alto Bela vista) após a sua implantação o município atingiu uma cobertura 100% da população em seguida a adesão do NASF (Núcleo de Apoio a Estratégia Saúde da Família).

#### 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	43.752
Atendimento Individual	12.784
Procedimento	15.815
Atendimento Odontológico	2.220

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	-	-	-	-
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	-	-	-	-
<b>Total</b>	-	-	-	-

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

Data da consulta: 20/04/2022.

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

Não há informações cadastradas para o período

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

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

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

Data da consulta: 20/04/2022.

##### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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



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

---

Não há informações cadastradas para o período

Data da consulta: 20/04/2022.

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

O **processo de produção de cuidado** tem o usuário como componente central e é construído a partir dos vários encontros entre usuários e trabalhadores da **saúde**.

## 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
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	3	3
UNIDADE MISTA	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>6</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/08/2022.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	6	0	0	6
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/08/2022.

### 5.3. Consórcios em saúde

Período 2021

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
12120272000104	Direito Privado	Serviços de apoio ao diagnóstico Assistência médica e ambulatorial Consulta médica especializada	RN / JAPI

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

Data da consulta: 29/08/2022.

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

A Rede prestadora de serviço do SUS é desenvolvida através do exercício de práticas gerenciais e sanitárias democráticas e participativas, sob forma de trabalho em equipe, dirigidas a populações de territórios bem delimitados, pelas quais assume a responsabilidade sanitária, considerando a dinamicidade existente no território em que vivem essas populações.

## 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	4	7	24	15
	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)	6	0	1	5	1
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 25/03/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	33	44	68	69	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	26	13	13	12	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 25/03/2024.

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

A atuação das equipes ocorre principalmente nas unidades básicas de saúde, nas residências e na mobilização da comunidade, caracterizando-se: como porta de entrada de um sistema hierarquizado e regionalizado de saúde; por ter território definido, com uma população delimitada, sob a sua responsabilidade; por intervir sobre os fatores de risco ao qual a comunidade está exposta; por prestar assistência integral, permanente e de qualidade; por realizar atividades de educação e promoção da saúde.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

**DIRETRIZ Nº 1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.**

<b>OBJETIVO Nº 1.1 - AMPLIAR E QUALIFICAR O ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE APRIMORANDO A POLÍTICA DE ATENÇÃO BÁSICA, ESPECIALIZADA, AMBULATORIAL E HOSPITALAR RESPEITANDO A POLÍTICA DE HUMANIZAÇÃO DO SUS.</b>									
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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aprimorar estratégias de promoção à saúde, prevenção das doenças pré-existentes nas unidades de estratégia de saúde da família;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações educativas para prevenir doenças;									
2. Garantir a cobertura populacional estimada em 100% pelas equipes de estratégia saúde da família;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar visitas domiciliares em todas as residências possíveis; Fazer busca ativa de domicílios fechados.									
3. Reorganizar a territorialização em 100% entre as unidades de saúde da família;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - SEM META PACTUADA PARA O ANO EM EXERCÍCIO									
4. Realizar 92% de cobertura do acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família, de forma articulada com a SEMAS;	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	0			92,00	92,00	Percentual	92,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa das famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família; Cumprir os prazos determinados pelo Ministério da Saúde.									
5. Priorizar a melhoria do serviço de saúde bucal, com investimentos na logística necessária ao atendimento da população e o funcionamento adequado das unidades de saúde com extensão às escolas;	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Distribuição de kits de escovação; Realizar ações educativas; Capacitar os profissionais.									
6. Implantar o prontuário eletrônico nas unidades de saúde;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	50,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Contratação de empresa para instalar e configurar o Prontuário Eletrônico;									
7. Reforma e ampliação da unidade básica Antônio Batista Barros, centro;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - SEM META PACTUADA PARA O ANO EM EXERCÍCIO									
8. Construção da unidade básica de saúde Alto Bela Vista;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - SEM META PACTUADA PARA O ANO EM EXERCÍCIO									
9. Intensificar o trabalho de planejamento das ações do NASF junto às ESFs e a comunidade de forma integrada, realizando suas atividades multiprofissionais em casos individuais e coletivos em todos os espaços da comunidade, e participação na educação permanente das equipes;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Criar grupos prioritários para maior interação com os usuários; Capacitação dos profissionais.									
10. Implantar o programa da academia de saúde, atividade que enfatize a mudança de comportamento da população em relação à prática de atividade física regular, alimentação saudável;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			2	0	Número	2,00	0
Ação Nº 1 - SEM META PACTUADA PARA O ANO EM EXERCÍCIO									
11. Elaborar e implementar a política de promoção da saúde pactuada com os demais setores da gestão municipal, promovendo a intersetorialidade;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			80,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Planejar e avaliar a política de promoção da saúde pactuada com os demais setores da gestão municipal.									
12. Implantar o programa de combate ao tabagismo;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - Planejar, avaliar e implantar o Programa de Combate ao Tabagismo; Criar grupos de tabagistas.									
13. Realizar cursos e oficinas de política de humanização para os profissionais da educação e saúde.	Capacitação de Profissionais com vista a prestação de serviço humanizado.	0			100,00	25,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - Garantir a realização de capacitações anuais para os profissionais da educação e saúde.

**OBJETIVO Nº 1.2 - PROMOVER A MELHORIA DAS CONDIÇÕES DE SAÚDE DO IDOSO E PORTADORES DE DOENÇAS CRÔNICAS MEDIANTE A QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO E DA ORGANIZAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO.**

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecer parcerias com a semas, com o objetivo de levar informações sobre a importância de hábitos de vida saudável e prevenção junto aos grupos de idosos;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover reuniões periódicas com a SEMAS pra um fortalecimento de vínculo; Realizar ações conjuntamente com o grupo de idosos.									
2. Garantir o atendimento à saúde da população idosa institucionalizada em 100%;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Intensificar a visita periódica dos Agentes Comunitários de Saúde; Promover ações voltadas aos idosos.									
3. Garantir o acesso a medicamentos básicos e especializados;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o abastecimento da (CAF);									
4. Garantir a continuidade do tratamento através das redes de atenção a saúde;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar os medicamentos necessários para a continuidade dos tratamentos.									
5. Implantar grupos terapêuticos;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			5	5	Número	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar e avaliar a implantação dos grupos terapêuticos.									
6. Desenvolver atividades de promoção e prevenção das doenças;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Intensificar ações para promoção e prevenção de doenças; Criar grupos de usuários com doenças pré-existentes.									
7. Cadastrar e acompanhar 100% dos casos diagnosticados;	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa para cadastramento dos casos diagnosticados; Investigar e acompanhar a evolução de cada caso.									
8. Garantir o acompanhamento dos portadores de Diabetes e Hipertensão com o objetivo de reduzir internações por complicações das doenças;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de portadores de Diabetes e Hipertensão; Criar grupos para acompanhamento; Garantir a disponibilização de medicamentos para tratamento.									
9. Intensificar a busca ativa de todos os casos diagnosticados;	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	0			80,00	80,00	Percentual	75,00	93,75
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa periodicamente; Disponibilizar medicamentos para tratamento.									
10. Reduzir taxa de mortalidade por doenças crônicas.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			4	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a realização de consultas e exames para diagnóstico; Disponibilizar medicamentos para tratamento adequado.									

**OBJETIVO Nº 1.3 - PROMOVER A ATENÇÃO INTEGRAL A SAÚDE DA MULHER.**

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Cobrar dos serviços de saúde a notificação de violência contra a mulher;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			6	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Intensificar as ações para notificação de violência contra a mulher; Promover reuniões para debates sobre o tema.									

2. Garantir o acesso da população feminina ao exame de mamografia e citopatológico, na faixa etária preconizada pelo MS;	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0			0,40	0,40	Razão	40,00	999,99
Ação Nº 1 - Contratação de empresa para realização de mutirão de exames de mamografia; Garantir os materiais necessários para a realização de exames citopatológicos.									
3. Aumentar o número de exames preventivos do colo do útero;	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	0			0,36	0,36	Razão	30,00	999,99
Ação Nº 1 - Intensificar as ações para realização de exames preventivos do colo do útero; Realizar mutirão de exames.									
4. Garantir o acompanhamento do pré-natal e puerpério a 100% das gestantes;	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o acompanhamento das mulheres em período gestacional e puerpério; Intensificar as visitas domiciliares; Criar grupos de acompanhamento.									
5. Manter em 100% a investigação de óbitos em mulheres em idade fértil;	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	0			100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Investigar os casos em tempo hábil; Manter os sistemas de informação atualizados.									
6. Garantir o acompanhamento e o controle dos casos de neoplasias malignas;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa dos casos; Promover ações para o acompanhamento e o controle dos casos de neoplasias malignas.									
7. Aumentar a proporção de consultas pré-natal no primeiro trimestre;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			50,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Intensificar as ações voltadas para a importância do pré-natal; Criar grupo de gestantes.									
8. Capacitar profissionais de saúde e gestores quanto ao atendimento na/em saúde de mulheres vítimas de violência doméstica/sexual e outras violências; combate à violência obstétrica (questões de gênero);	Capacitação de profissionais com vista a prestação de serviço humanizado.	0			100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir capacitação de profissionais.									
9. Garantir a implantação dos serviços para atenção às mulheres vítimas de violência sexual e doméstica no âmbito da saúde, conforme orientação da legislação e normas técnicas, de acordo com a política nacional;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Criação de núcleo voltado a atenção às mulheres vítimas de violência sexual e doméstica no âmbito da saúde.									
10. Garantir atendimento integral à saúde da mulher trabalhadora rural e sua família;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover ações para acompanhamento à saúde da mulher trabalhadora rural e sua família.									
11. Implantar o Núcleo de Apoio Assistencial a Saúde da Mulher em Vulnerabilidade.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar, Avaliar e implantar o Núcleo de Apoio Assistencial a Saúde da Mulher em Vulnerabilidade.									
<b>OBJETIVO Nº 1.4 - PROMOVER O CONTROLE DA TUBERCULOSE E HANSENÍASE.</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2018-2021)</b>	<b>Meta 2021</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado Anual</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. Curar 100% dos casos novos diagnosticados;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento adequado para tratar os casos novos diagnosticados; Garantir tratamento medicamentoso.									
2. Sensibilizar os usuários sobre a importância do não abandono do tratamento;	Intensificar os serviços de educação em saúde, de forma continuada e permanente.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento dos casos e abordar a importância da continuidade do tratamento; Disponibilizar medicamentos para tratamento.									
3. Realizar busca ativa dos casos suspeitos;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Intensificação na busca dos casos suspeitos.									
4. Intensificar a prevenção da tuberculose e hanseníase.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover ações para a intensificação e a prevenção da tuberculose e hanseníase.									
<b>OBJETIVO Nº 1.5 - REORGANIZAR A ATENÇÃO HOSPITALAR.</b>									

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar a política de humanização na atenção básica;	Capacitação de profissionais com vista a prestação de serviço humanizado.	0			100,00	75,00	Percentual	75,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer a Atenção Básica, visando um atendimento mais humanizado; Garantir capacitação para os profissionais da Atenção Básica.									
2. Implantar sala de reanimação;	Investir financeiramente no Programa Médico Especializado.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar, Avaliar e a implantação da sala de reanimação.									
3. Garantir acesso aos exames complementares e a farmácia básica;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento dos usuários que necessitam de exames; Manter a farmácia básica abastecida.									
4. Promover educação continuada visando à capacitação dos servidores para atendimento adequado ao usuário de acordo com o previsto nas políticas de humanização;	Capacitação de profissionais com vista a prestação de serviço humanizado.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a realização de capacitações anuais para os servidores.									
5. Implantar política de Educação Permanente de acordo com as necessidades do serviço e com envolvimento das instituições formadoras do município;	Intensificar os serviços de educação em saúde de forma continuada e permanente.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar, Avaliar e implantar política de Educação Permanente.									
6. Implantar programas de educação em saúde permanentes e continuados para todos os funcionários;	Intensificar os serviços de educação em saúde de forma continuada e permanente.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar, Avaliar e Implantar programas de educação em saúde permanentes e continuados para todos os funcionários.									
7. Ampliar estrutura física do refeitório.	Ampliação e Reforma.	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - SEM META PACTUADA PARA O ANO EM EXERCÍCIO									
<b>OBJETIVO Nº 1.6 - PROMOVER À ATENÇÃO INTEGRAL A SAÚDE DO ADOLESCENTE.</b>									
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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Intensificar ações educativas voltadas para formas de prevenção, transmissão e tratamento de doenças sexualmente transmissíveis;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover ações educativas voltadas para formas de prevenção das IST,s; Garantir a realização de exames.									
2. Promover ciclo de palestras sobre dependência química, visando à prevenção, formas de tratamento para o dependente e sua família;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			4	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Criar grupos de palestras sobre dependência química; Intensificar busca ativa dos dependentes químicos; Garantir tratamento.									
3. Reduzir o índice de gravidez na adolescência;	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	0			80,00	80,00	Percentual	40,00	50,00
Ação Nº 1 - Realizar ciclos de palestras voltados à prevenção da gravidez na adolescência.									
4. Garantir acesso aos métodos contraceptivos e a consulta de planejamento familiar;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar os medicamentos necessários; Intensificar ações educativas sobre o uso dos métodos contraceptivos; Realizar acompanhamento familiar.									
5. Atualizar 100% cartão do adolescente na rede básica;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa para atualização do cartão do adolescente; Promover palestras com os adolescentes.									
6. Garantir a imunização da vacina HPV aos adolescentes na faixa etária preconizada pelo MS;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar a vacina HPV; Intensificar ações voltadas à vacinação dos adolescentes.									

7. Garantia da vacina HPV para a população portadora do HIV;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar a vacina HPV para os portadores de HIV; Intensificar busca ativas dos casos de HIV para aplicação da vacina.									
8. Promover ações de sensibilização e divulgação junto à comunidade, enfocando os jovens sobre redução de danos e prevenção ao uso de álcool e drogas, com ênfase na abordagem do tabagismo e crack junto ao governo municipal e estadual.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Criar grupos de jovens para palestras com ênfase a prevenção de álcool e drogas.									
<b>OBJETIVO Nº 1.7 - PROMOVER A ATENÇÃO INTEGRAL A CRIANÇA.</b>									
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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter o acompanhamento das crianças inseridas no Programa Bolsa família;	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	0			92,00	92,00	Percentual	92,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa das crianças inseridas no Programa Bolsa família; Manter atualizado o sistema.									
2. Incentivo ao aleitamento materno exclusivo até os 06 meses de idade;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar palestras com as mães com vistas a importância do aleitamento materno exclusivo até os 06 meses de idade.									
3. Garantir o acesso à alimentação saudável para o controle das carências nutricionais das crianças em risco nutricional;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer o Programa NUTRISUS; Identificar as crianças com carências nutricionais.									
4. Identificar os riscos nutricionais da população infantil;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa das crianças para diagnosticar os riscos nutricionais.									
5. Garantir a imunização em 100% das crianças;	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	0			100,00	100,00	Percentual	95,00	95,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar as vacinas necessárias para a imunização; Manter o cartão de vacinas atualizado.									
6. Potencializar a suplementação do Nutrisus.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	85,00	85,00
Ação Nº 1 - Desenvolver ações educativas para fortalecimento do NUTRISUS.									
<b>OBJETIVO Nº 1.8 - IMPLANTAÇÃO DA REDE DE SAÚDE DO TRABALHADOR.</b>									
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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar o setor da Vigilância em Saúde do Trabalhador, com atuação nas políticas de saúde e segurança dos trabalhadores;	intensificar os serviços de saúde do trabalhador	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar, Avaliar e Implantar o setor da Vigilância em Saúde do Trabalhador.									
2. Contratação de equipe especializada em segurança e saúde do trabalhador;	Intensificar os serviços de saúde do trabalhador.	0			2	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar contratação de equipe especializada em segurança e saúde do trabalhador.									
3. Identificar o perfil de saúde da população trabalhadora, considerando a análise da situação de saúde;	Intensificar os serviços de saúde do trabalhador.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Criar banco de dados com informações de cada cidadão.									
4. Intervir nos fatores determinantes dos riscos e agravos à saúde da população trabalhadora, visando eliminá-los ou, na sua impossibilidade, atenuá-los e controlá-los;	Intensificar os serviços de educação em saúde de forma continuada e permanente.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir ambiente adequado de trabalho; Realizar ações abordando riscos e agravos à saúde da população trabalhadora.									



5. Primar pela notificação em tempo hábil dos agravos em saúde do trabalhador pelo SINAN segundo portaria nº 77/04;	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	0			100,00	100,00	Percentual	95,00	95,00
Ação Nº 1 - Notificar e investigar os agravos em tempo hábil. Manter o SINAN atualizado.									
6. Implementar as atividades de acolhimento do trabalhador em saúde;	Intensificar os serviços de educação em saúde de forma continuada e permanente.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitação para os profissionais, visando a melhoria no acolhimento.									
7. Promover a sensibilização de 100% das equipes da atenção básica de saúde da família com ações educativas, para detecção dos agravos e saúde do trabalhador de acordo com os protocolos do MS e SEREST;	Intensificar os serviços de educação em saúde de forma continuada e permanente.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar cadastro dos trabalhadores.									
8. Garantir/facilitar o acesso aos serviços de saúde para o trabalhador;	Ofertar nas unidades básicas dos serviços de saúde pública, um horário diferenciado (noturno) que possibilite e/ou flexibilize o atendimento igualitário para a classe dos trabalhadores.	0			100,00	50,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Garantir a realização de consultas e exames aos servidores.									
9. Capacitação para digitadores dos sistemas de notificação.	Intensificar os serviços de educação em saúde de forma continuada e permanente.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir capacitação anual dos digitadores dos sistemas de notificação.									

#### OBJETIVO Nº 1.9 - IMPLEMENTAR LINHA DE CUIDADO ÀS PESSOAS SUBMETIDAS ÀS SITUAÇÕES DE VIOLÊNCIA E OUTROS AGRAVOS.

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o atendimento e acolhimento dos casos notificados;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento para garantia do atendimento e acolhimento dos casos notificados;									
2. Fortalecer as notificações compulsórias de casos de violência e outros agravos no município.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Notificar e investigar os casos em tempo hábil; Manter o sistema de informação atualizado.									

#### OBJETIVO Nº 1.10 - IMPLEMENTAR REDE DA ATENÇÃO INTEGRAL EM SAÚDE BUCAL.

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir atendimento de qualidade e dignidade no SUS;	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Garantir a continuidade do tratamento bucal; Realizar atividades educativas de saúde bucal.									
2. Garantir a manutenção dos equipamentos odontológicos;	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter os equipamentos em perfeito funcionamento; Realizar manutenção periódica.									
3. Aumentar a cobertura das ações de promoção e prevenção em saúde bucal;	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Aumentar o número de consultas odontológicas; Realizar ações de promoção e prevenção em saúde bucal.									
4. Garantir a distribuição de kit de higiene bucal para população assistida;	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Adquirir kits de higiene bucal para ações à população assistida.									
5. Reduzir a proporção de exodontias;	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			80,00	20,00	Percentual	20,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações educativas em saúde bucal.									
6. Intensificar as atividades do programa saúde na escola, através da doação dos escovódromos (espaços destinados à escovação dentária coletiva) nas escolas, associado a palestras educativas;	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00

Ação Nº 1 - Fortalecer as ações do PSF; Adquirir escovódromos para ações escolares.									
7. Garantir aquisição de insumos e instrumentais necessários.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Pleitar e garantir recursos para aquisição de insumos e instrumentais necessários.									
<b>OBJETIVO Nº 1.11 - IMPLANTAR A POLÍTICA MUNICIPAL DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA.</b>									
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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Descentralizar a farmácia básica para as UBS;	Investir financeiramente na implantação de farmácias básicas nas UBS, bem como, garantir sua manutenção.	0			3	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - Construção de farmácias básicas nas UBSs; Contratação de profissionais farmacêuticos.									
2. Garantir o medicamento para 100% dos usuários portadores de patologia dos programas de Estratégia Saúde da família;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Pleitar e garantir recursos para aquisição medicamentos para 100% dos usuários portadores de patologia dos programas de Estratégia Saúde da família.									
3. Garantir o elenco de medicamentos da atenção básica de acordo com a consolidação disponibilizada anualmente pelo estado;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Pleitar e garantir recursos para a aquisição de medicamentos da atenção básica.									
4. Atualizar a relação municipal de medicamentos (REMUME) a cada 02 anos;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1,00	0,00	Índice	1,00	0
Ação Nº 1 - SEM META PACTUADA PARA O ANO EM EXERCÍCIO									
5. Implantar na Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) sistema de controle de recebimento, armazenamento e distribuição de insumos e medicamentos adquiridos pela SMS, de acordo com a RENAME, possibilitando a sistematização da distribuição regular para 100% das unidades da rede pública municipal e o tratamento dos usuários atendidos, cadastrados e acompanhados;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Instalação de sistema para controle da entrada e saída de medicamentos da CAF.									
6. Implantar o uso de plantas medicinais e fitoterapia.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			80,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar, Avaliar e a implantação do uso de plantas medicinais e fitoterapia.									
<b>OBJETIVO Nº 1.12 - PREVENIR E GARANTIR A ASSISTÊNCIA A AIDS E OUTRAS DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS.</b>									
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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Intensificar as ações educativas na prevenção da IST;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover eventos educativos voltados a prevenção da IST; Disponibilizar preservativos para população sexualmente ativa.									
2. Garantir a realização dos exames diagnósticos para HIV e demais doenças sexualmente transmissíveis;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de kits de testes rápidos junto a Regional de Saúde Pública; Realizar mutirão de exames.									
3. Garantir o teste rápido para HIV, Hepatite B e C e Sífilis nas UBS;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar nas Unidades Básicas de Saúde testes rápidos para diagnósticos de possíveis ISTs.									
4. Garantir o acesso ao tratamento e acompanhamento pela ESF.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir medicamentos para tratamento das ISTs.									
<b>OBJETIVO Nº 1.13 - PROMOVER A MELHORIA DAS CONDIÇÕES DE SAÚDE DO DEFICIENTE MEDIANTE QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO E DA ORGANIZAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO.</b>									
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 Anual	% meta alcançada da PAS

1. Garantir o acesso aos serviços especializados em reabilitação;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Tornar acessível os serviços de saúde com construção de rampas e banheiros com acessibilidade; Aquisição de equipamentos para fisioterapia.									
2. Dotar 100% das Unidades da Rede Municipal de dispositivos de acessibilidade para o acolhimento às pessoas com deficiência.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Construção de rampas e banheiros com acessibilidade.									
<b>OBJETIVO Nº 1.14 - PROMOVER O CONTROLE DA DIABETES.</b>									
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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Intensificar o acompanhamento dos portadores de diabetes, reduzindo o número de internações e complicações da doença;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento dos diabéticos; Realizar palestras sobre reeducação alimentar; Garantir tratamento medicamentoso.									
2. Intensificar a busca ativa e cadastrar todos os casos diagnosticados;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento dos usuários com diabetes; Garantir tratamento medicamentoso.									
3. Desenvolver atividades de promoção e prevenção da doença;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento e atividades voltadas à prevenção da diabetes.									
4. Garantir o tratamento e acompanhamento pela ESF.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Intensificar o tratamento das pessoas portadoras de diabetes; Garantir acesso à medicação.									
<b>OBJETIVO Nº 1.15 - PROMOVER O CONTROLE DA HIPERTENSÃO.</b>									
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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a taxa de internações por AVC e ICC;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			60,00	60,00	Percentual	60,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa para acompanhamentos das pessoas com hipertensão; Garantir acesso a medicação.									
2. Reduzir a taxa de mortalidade por doenças cerebrovasculares;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Intensificar o acompanhamento das pessoas com hipertensão; Garantir acesso a medicação.									
3. Intensificar a busca ativa e cadastrar todos os casos diagnosticados;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Realizar ações pra cadastros e controle dos casos diagnosticados.									
4. Desenvolver atividades de promoção e prevenção da doença;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Criar grupos para intensificação da prevenção e controle da hipertensão.									
5. Garantir o tratamento e acompanhamento pela ESF.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Intensificar o acompanhamento para tratamento das pessoas com hipertensão.									
<b>OBJETIVO Nº 1.16 - PROMOVER O APOIO DIAGNÓSTICO.</b>									
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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a realização de exames de baciloscopia para tuberculose no laboratório municipal;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos de proteção para realização dos exames.									
2. Implementar um software, agilizando a emissão de resultados de exames laboratoriais na rede municipal;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Instalação de sistema para cadastros e controle de exames laboratoriais.									
3. Implantar a política de vigilância alimentar e nutricional (VAN);	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	0	Número	1,00	0

Ação Nº 1 - SEM META PACTUADA PARA O ANO EM EXERCÍCIO									
4. Executar o sistema de vigilância alimentar e nutricional SISVAN.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer o sistema de vigilância alimentar e nutricional SISVAN; Capacitação de profissionais.									
OBJETIVO Nº 1.17 - REORGANIZAR A ATENÇÃO AMBULATORIAL EM MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE.									
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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o acesso aos procedimentos de média complexidade não disponibilizada no município referenciando-os preferencialmente para as unidades da região, de acordo com a pactuação;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	95,00	95,00
Ação Nº 1 - Pleitar e garantir recursos para realização de procedimentos de média complexidade não disponibilizada no município.									
2. Adequar e garantir o serviço de pequenas cirurgias com a infraestrutura necessária para operacionalização das atividades.	Investir financeiramente no programa médico especializado.	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Garantir a realização de pequenas cirurgias.									
OBJETIVO Nº 1.18 - IMPLEMENTAR REDE DE ATENÇÃO EM SAÚDE MENTAL.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o fluxo para as demandas dos pacientes de saúde mental da rede básica para o ambulatório especializado;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir consultas a pacientes de saúde mental para municípios de referência.									
2. Reduzir a proporção de pessoas com 20 anos ou mais atendidas na rede básica que utilizam benzodiazepínicos;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			50,00	50,00	Percentual	100,00	200,00
Ação Nº 1 - Intensificar ações voltadas a pacientes que utilizar benzodiazepínicos.									
3. Contratar profissional especialista em saúde mental (Psiquiatra e/ou Psicólogo);	Investir financeiramente no programa médico especializado.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratação de profissional especialista em saúde mental (Psiquiatra e/ou Psicólogo) para atender as demandas do município.									
4. Reavaliação periódica dos pacientes em tratamento com psicotrópicos, ansiolíticos e benzodiazepínicos.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento periódico para avaliação dos pacientes em tratamento com psicotrópicos, ansiolíticos e benzodiazepínicos.									
OBJETIVO Nº 1.19 - PREVENIR E CONTROLAR RISCOS SANITÁRIOS RELATIVOS AOS PRODUTOS, SERVIÇOS, SAÚDE AMBIENTAL E AMBIENTE DE TRABALHO.									
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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Consolidar a legislação municipal da VISA que garanta o desenvolvimento dos trabalhos no município de forma legal;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - SEM META PACTUADA PARA O ANO EM EXERCÍCIO									
2. Investigar 100% dos surtos e eventos adversos notificados nas diversas áreas da atuação da VISA;	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Intensificar as ações de VISA para investigação dos surtos e eventos adversos.									
3. Inspeccionar 100% dos comércios de alimentos anualmente;	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	0			100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Intensificar as inspeções aos comércios de alimentos anualmente.									
4. Inspeccionar 100% dos estabelecimentos de vendas de cosméticos e saneantes;	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	0			100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Intensificar as inspeções aos estabelecimentos de vendas de cosméticos e saneantes.									

5. Inspeccionar 100% das unidades de rede assistencial da SMS;	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	0			100,00	100,00	Percentual	95,00	95,00
Ação Nº 1 - Intensificar as inspeções nas unidades de rede assistencial da SMS;									
6. Realizar um evento educativo informativo ao ano, com profissionais dos setores de interesse da vigilância sanitária;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover evento educativo com vistas as boas práticas.									
7. Inspeccionar ao ano 100% dos estabelecimentos de ensino fundamental;	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	0			100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Intensificar as inspeções aos estabelecimentos de ensino fundamental.									
8. Realizar trabalho educativo de forma geral;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover palestras educacionais; Distribuir panfletos informativos.									
9. Realizar uma capacitação ao ano com os técnicos da VISA;	Intensificar os serviços de educação em saúde de forma continuada e permanente.	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Garantir capacitação anualmente para os técnicos da VISA.									
10. Atualizar o cadastro de 100% dos estabelecimentos sujeitos a ação de vigilância sanitária;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Manter atualizado os cadastros dos estabelecimentos; Manter atualizado os sistemas de informação.									
11. Manter atualizado o SINAVISA no âmbito municipal;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer o SINAVISA e mantê-lo sempre atualizado.									
12. Inspeção sanitária em unidade básica de saúde.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar de forma periódica inspeções sanitárias nas unidades básicas de saúde.									

**OBJETIVO Nº 1.20 - IMPLANTAR E IMPLEMENTAR AÇÕES DE VIGILÂNCIA AMBIENTAL PARA O CONTROLE DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO, SOLO, AR E DESASTRES NATURAIS.**

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atualizar o cadastro das fontes de abastecimento de água para o consumo humano;	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	0			35,00	35,00	Percentual	35,00	100,00
Ação Nº 1 - Intensificar o cadastro e coletas de água nas fontes de abastecimento para o consumo humano.									
2. Realizar o monitoramento da qualidade da água para o consumo humano dos sistemas de abastecimento de acordo com os parâmetros estabelecidos na diretriz nacional;	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o monitoramento da coleta de água para análise; Fortalecer o VIGIÁGUA.									
3. Realizar a análise da presença quantitativa de metais pesados e condutividade da água.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	0			100,00	100,00	Percentual	95,00	95,00
Ação Nº 1 - Intensificar as coletas de água para análise da presença quantitativa de metais pesados e condutividade da água.									

**OBJETIVO Nº 1.21 - PREVENIR E CONTROLAR AS DOENÇAS IMUNOPREVENÍVEIS.**

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter erradicada a transmissão da Poliomielite;	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar busca ativa da crianças para atualização do cartão de vacina; Promover ações educativas.										
2. Garantir a cobertura vacinal contra o sarampo, evitando ocorrência de novos casos;	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	0				100,00	100,00	Percentual	95,00	95,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa da crianças para atualização do cartão de vacina; Promover ações educativas.										
3. Assegurar 95% da cobertura vacinal em relação às vacinas do calendário básica da criança;	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	0				95,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa da crianças para atualização do cartão de vacina; Promover ações educativas.										
4. Prevenir a ocorrência de tétano neonatal, mantendo a cobertura vacinal em 100% das gestantes;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0				100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa para atualização do cartão de vacina; Promover ações educativas.										
5. Realizar cobertura vacinal contra o tétano e rubéola em mulheres em idade fértil;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0				100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa para atualização do cartão de vacina; Promover ações educativas.										
6. Realizar cobertura vacinal contra Hepatite B em pelo menos 80% da população menor de 20 anos e 100% nos grupos de risco não vacinados;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0				100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa para atualização do cartão de vacina; Promover ações educativas.										
7. Vacinar anualmente 85% da população com mais de 60 anos contra a influenza.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0				90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa para obtenção da meta estabelecida anualmente; Intensificar as visitas domiciliares para vacinação.										
<b>OBJETIVO Nº 1.22 - ALIMENTAR E MANTER ATUALIZADOS OS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA.</b>										
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 Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Manter em 100% o cadastro dos nascidos vivos no SINASC;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Garantir a permanência do SINASC atualizado; Capacitação de profissionais.										
2. Manter a cobertura do Sistema de informações sobre Mortalidade em pelo menos 95% dos óbitos de residentes no município, baseado no parâmetro de 04 óbitos/mil hab.;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			95,00	95,00	Percentual	90,00	94,74	
Ação Nº 1 - Garantir a permanência do SIM atualizado; Capacitação de profissionais.										
3. Manter abaixo de 3% o percentual de óbitos por causa básica mal definida em relação ao total de óbitos notificados;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			3,00	3,00	Percentual	3,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento dos casos; Notificar e investigar em tempo hábil os casos.										
4. Cadastrar 100% dos nascidos vivos no Sistema de Informação de Nascidos Vivos e SINASC;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Garantir a permanência do SINASC atualizado; Capacitação de profissionais.										
5. Manter atualizado semanalmente os bancos de dados juntos com a URSAP;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Garantir a base de dados atualizada e enviar dados em tempo hábil para a URSAP.										
6. Manter atualizado mensalmente o banco de dados SI-PNI da SMS para a URSAP e SESAP - RN.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Garantir a base de dados atualizada e enviar dados em tempo hábil para a URSAP e SESAP - RN.										
<b>OBJETIVO Nº 1.23 - PREVENIR E CONTROLAR AS ZOONOSES E AGRAVOS PRODUZIDOS POR ANIMAIS E DEMAIS VETORES URBANOS.</b>										

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Prevenir e controlar a leishmaniose visceral em 100% das áreas de risco;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Intensificar ações para controle a leishmaniose visceral em 100% das áreas de risco; Capacitação de profissionais.									
2. Prevenir e controlar a raiva (hidrofobia) em 100% do município;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Intensificar ações de prevenção e controle a raiva (hidrofobia) em 100% do município; Garantir a cobertura vacinal; Capacitação de profissionais.									
3. Controlar os vetores em 100% das áreas endêmicas;	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			100,00	100,00	Percentual	95,00	95,00
Ação Nº 1 - Promover ações educativas voltadas a prevenção e controle de vetores em 100% das áreas endêmicas.									
4. Reduzir a menos de 1% o índice de infestação predial ao Aedes Aegypti;	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			1,00	1,00	Percentual	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover ações educativas voltadas a prevenção e controle do Aedes Aegypti; Intensificar as visitas domiciliares; Capacitação de profissionais.									
5. Reduzir o número de casos notificados em 50% a cada ano;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			50,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa para notificação e investigação dos casos em tempo hábil. Promover ações educativas.									
6. Reduzir o índice de pendências de visitas sanitárias em imóveis não trabalhados;	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Intensificar busca ativa dos imóveis fechados para realização de visitas domiciliares para tratamento focal.									
7. Intensificar as ações educativas;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover periodicamente ações voltadas a prevenção e controle de zoonoses e agravos.									
8. Implantar o sistema de ouvidoria DISK DENGUE;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar, avaliar e implantar o sistema de ouvidoria DISK DENGUE.									
9. Implantar o reservatório para criação de peixes bem como sua distribuição para o combate a dengue.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Destinar recursos para construção de reservatório de peixes, visando a prevenção e controle da dengue.									
<b>DIRETRIZ Nº 2 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.</b>									

**OBJETIVO Nº 2.1 - FORTALECER A PROMOÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE, IMPLEMENTANDO AÇÕES PARA A REDUÇÃO DAS DESIGUALDADES SOCIAIS E A PROMOÇÃO DA QUALIDADE 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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Encerrar 80% ou mais das doenças de notificação compulsórias imediatas registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação;	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2018		80,00	80,00	Percentual	75,00	93,75
Ação Nº 1 - Notificar, investigar e encerra todas as notificações em tempo hábil; Manter o SINAN atualizado. Capacitação de profissionais.									
2. Aumentar em 20% o número de notificações de doenças ou agravos relacionados ao trabalho, com relação ao ano subsequente;	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	0			20,00	20,00	Percentual	15,00	75,00
Ação Nº 1 - Promover ações para notificação de doenças e agravos relacionados ao trabalho.									
3. Realizar vigilância e monitoramento de 100% dos surtos, eventos adversos e queixas técnicas;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer o núcleo de vigilância em saúde para monitoramento de 100% dos surtos, eventos adversos e queixas técnicas.									
4. Alcançar anualmente 80% de cobertura vacinal antirrábica para cães e gatos no município;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer ações em vigilância em saúde para alcance da cobertura vacinal exigida; Realizar busca ativa de animais para vacinação; Capacitação de profissionais.									
5. Realizar busca ativa de casos de tracoma em 10% da população de escolares da rede pública do 1º ao 5º ano do ensino fundamental, em parceria com a SME (PSE);	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			10,00	10,00	Percentual	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer parceria com a Secretaria Municipal de Educação, para busca ativa de casos de tracoma da população escolar do 1º ao 5º ano do ensino fundamental.									
6. Reduzir para menos de 1% o índice de infestação predial para o Aedes Aegypti no município;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1,00	1,00	Índice	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações para prevenção e controle da dengue; Disponibilizar peixes para prevenção e controle do Aedes Aegypti.									
7. Manter coleta de análises de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez;	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	0			100,00	100,00	Percentual	95,00	95,00
Ação Nº 1 - Realizar periodicamente coleta de análises de água para consumo humano.									
8. Elaborar e programar planos de ação Intersetoriais de prevenção às violências doméstica, sexual;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - SEM META PACTUADA PARA O ANO EM EXERCÍCIO									
9. Investigar e encerrar anualmente no mínimo 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil;	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	0			100,00	100,00	Percentual	95,00	95,00
Ação Nº 1 - Intensificar a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil em tempo hábil; Manter os sistemas de informação atualizados.									
10. Investigar e encerrar anualmente no mínimo 70% dos óbitos infantis, neonatais e fetais.	Taxa de mortalidade infantil	0			70,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Intensificar a investigação dos óbitos infantis, neonatais e fetais em tempo hábil; Manter os sistemas de informação atualizados.									

**DIRETRIZ Nº 3 - Implementação de novo modelo de gestão, centrados no planejamento integrado, na informação em saúde, na intersetorialidade, com foco em resultados e em um financiamento estável.**



<b>OBJETIVO Nº 3.1 - IMPLEMENTAR E QUALIFICAR A GESTÃO DA INFORMAÇÃO E INFORMÁTICA.</b>										
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 Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Garantir a informatização e conectividade de qualidade em 100% das unidades da SMS;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos de informática e garantir internet de boa qualidade.										
2. Implementar a adesão ao E-SUS (PEC prontuário) em 100% das unidades da SMS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00	
Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos de informática; Contratar empresa especializada para instalação do PEC.										

**DIRETRIZ Nº 4 - Contribuição à adequação, alocação, qualificação, valorização, e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS.**

<b>OBJETIVO Nº 4.1 - FORTALECER A GESTÃO DO TRABALHO DO SUS.</b>										
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 Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Traçar um perfil do servidor com intuito de elaborar um diagnóstico de força de trabalho em saúde no município;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Elaborar questionário para informações necessárias e essenciais de cada servidor.										
2. Implantar o regimento da SMS com atribuições dos departamentos, setores e núcleos definindo o perfil do corpo gerencial;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Elaborar, Avaliar e implantar regimento na SMS para cada setor da saúde.										
3. Fortalecer o processo de regionalização do SUS, estreitando as parcerias com seus principais prestadores e instâncias na gestão;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Manter parcerias regionais, com vistas a melhoria do serviço de saúde.										
4. Implementar e fortalecer a intersetorialidade no âmbito municipal visando à coparticipação na construção de sistema de saúde mais eficaz;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Fortalecer vínculos intersetoriais visando o crescimento de sistema de saúde mais eficaz.										
5. Implantar um espaço de negociação para discutir de forma permanente os problemas do trabalho em saúde no município.	Intensificar os Serviços de Saúde do Trabalhador.	0			1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Elaborar e Avaliar a Implantação de um espaço de negociação para discutir de forma permanente os problemas do trabalho em saúde no município.										

<b>OBJETIVO Nº 4.2 - IMPLANTAR O PROGRAMA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E QUALIFICAÇÃO DO TRABALHO DE SAÚDE.</b>										
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 Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Implementar a política de educação permanente para trabalho em saúde;	Intensificar os Serviços de Educação em Saúde, de forma continuada e permanente.	0			1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Fortalecer a política de educação permanente para trabalho em saúde.										
2. Fortalecer a integração ensino/serviço com os órgãos educacionais (Secretarias Municipal e Estadual de Educação);	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Garantir e intensificar o fortalecimento a integração ensino/serviço com os órgãos educacionais (Secretarias Municipal e Estadual de Educação).										
3. Favorecer a capacitação dos profissionais de saúde em áreas técnicas específicas.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00	
Ação Nº 1 - Garantir a capacitação dos profissionais de saúde em áreas técnicas específicas.										

<b>OBJETIVO Nº 4.3 - DESENVOLVER E MODERNIZAR A ATUAÇÃO GERENCIAL.</b>										
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 Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Atualizar e monitorar o organograma da Secretaria Municipal de Saúde;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Manter atualizado o organograma da Secretaria Municipal de Saúde.										

2. Elaborar um documento informativo sobre direitos e deveres do servidor;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - SEM META PACTUADA PARA O ANO EM EXERCÍCIO									
3. Implantar um processo de avaliação institucional do trabalhador em saúde;	Intensificar os Serviços de Saúde do Trabalhador.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar e Avaliar a Implantação de um processo de avaliação institucional do trabalhador em saúde.									
4. Implantar um sistema de informação com banco de dados dos trabalhadores do SUS municipal;	Intensificar os Serviços de Saúde do Trabalhador.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar e Avaliar a Implantação de um sistema de informação com banco de dados dos trabalhadores do SUS municipal.									
5. Implementar um sistema de acompanhamento para demandas administrativas gestão/trabalhador ou trabalhador/gestão.	Intensificar os Serviços de Saúde do Trabalhador.	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar e Avaliar a Implementação de um sistema de acompanhamento para demandas administrativas gestão/trabalhador ou trabalhador/gestão.									
<b>OBJETIVO Nº 4.4 - FORTALECER A GESTÃO DESCENTRALIZADA DO SUS.</b>									
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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Promover qualificação em gestão participativa para o Conselho Municipal de Saúde.	Intensificar os Serviços de Educação em Saúde, de forma continuada e permanente.	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Garantir qualificação para os membros do Conselho Municipal de Saúde.									
<b>OBJETIVO Nº 4.5 - IMPLANTAR REDE DE INFORMAÇÕES PARA A GESTÃO DO SUS E ATENÇÃO INTEGRAL A SAÚDE.</b>									
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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implementar o cartão SUS através do cadastramento e processamento dos dados de 100% da população do município.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar a emissão de cartão SUS, através do cadastramento e processamento dos dados de 100% da população do município.									
<b>OBJETIVO Nº 4.6 - QUALIFICAR E HUMANIZAR A ATENÇÃO E A GESTÃO EM SAÚDE.</b>									
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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar o núcleo de acolhimento ao servidor no departamento de Gestão do Trabalho em Saúde;	Intensificar os Serviços de Saúde do Trabalhador.	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar e Avaliar a Implantação do núcleo de acolhimento ao servidor no departamento de Gestão do Trabalho em Saúde.									
2. Criar grupo de trabalho de humanização em 100% das unidades de saúde.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			5	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Implantar grupo de trabalho de humanização em 100% das unidades de saúde.									
<b>OBJETIVO Nº 4.7 - FORTALECER O PROCESSO DE EDUCAÇÃO POPULAR EM SAÚDE COM A PRÁTICA DA GESTÃO PARTICIPATIVA.</b>									
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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Criar fóruns eventuais e permanentes, fomentando discussões temáticas referentes às questões de vida e saúde, com caráter intersectorial nos níveis local, regional e municipal;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar e Avaliar a Criação de fóruns eventuais e permanentes, fomentando discussões temáticas referentes às questões de vida e saúde, com caráter intersectorial nos níveis local, regional e municipal.									
2. Efetivar a política de educação popular em saúde, garantindo recursos materiais, tecnológicos e metodológicos, envolvendo profissionais qualificados e representantes do segmento de usuários do SUS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer a política de educação popular em saúde.									
<b>OBJETIVO Nº 4.8 - ESTIMULAR A FORMAÇÃO DE CONSCIÊNCIA SANITÁRIA EM VIGILÂNCIA À SAÚDE.</b>									
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 Anual	% meta alcançada da PAS

1. Intensificar ação educativa em 100% dos estabelecimentos em atividades físicas e escolas enfocando o uso de anabolizantes, medicamentos em geral, drogas abortivas e ilícitas.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0				100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Promover ações educativas nas academias existentes no município; Intensificar ações do Programa Saúde na Escola (PSE).										
<b>OBJETIVO Nº 4.9 - MONITORAR, AVALIAR E CONTROLAR AS AÇÕES DESENVOLVIDAS NO SUS.</b>										
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 Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Constituir comissão permanente de avaliação da Política Municipal de Saúde.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	1	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Elaborar e Avaliar a Formação de comissão permanente de avaliação da Política Municipal de Saúde.										
<b>OBJETIVO Nº 4.10 - INSTRUMENTAR A GESTÃO PARA DESENVOLVER AÇÕES DE INVESTIMENTO E CUSTEIO DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE.</b>										
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 Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Elaborar plano de prioridade de investimento em saúde;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - SEM META PACTUADA PARA O ANO EM EXERCÍCIO										
2. Criar comitê municipal de monitoramento de investimento em saúde - CMIS;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	0	Número	1,00	0	
Ação Nº 1 - SEM META PACTUADA PARA O ANO EM EXERCÍCIO										
3. Realizar estudo econométrico das ações desenvolvidas na assistência à saúde pra redimensionar a distribuição de recursos no SUS municipal;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Formação de equipe para a realização de estudo econométrico das ações desenvolvidas na assistência à saúde.										
4. Estrutura física e organizacional (equipamentos) da Vigilância Sanitária Municipal;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00	
Ação Nº 1 - Adquirir espaço físico para a equipe da Vigilância Sanitária Municipal; Aquisição de equipamentos essenciais de trabalho.										
5. Desenvolver política de economia na saúde a partir da priorização de investimento, de forma participativa, visando à equidade e eficiência do sistema;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Planejar a aplicação dos recursos financeiros da saúde, visando à equidade e eficiência do sistema.										
6. Garantir uma política de aplicação de recursos específicos para ações de promoção à saúde;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Destinar recursos para fortalecimento de ações de promoção à saúde.										
7. Aumentar os investimentos em despesa de capital, prevendo a ampliação e reforma de unidades, substituição de imóveis, alugados por próprios e de equipamentos obsoletos por novos recursos tecnológicos;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00	
Ação Nº 1 - Garantir reformas das Unidades Básicas de Saúde; Aquisição de imóvel para sede da SMS; Aquisição de equipamentos modernos.										
8. Realizar manutenção da rede física das unidades básicas do município;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Garantir recursos financeiros para manutenção da rede física das Unidades Básicas de Saúde do município.										
9. Renovar a frota de veículos da rede básica de saúde;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			50,00	50,00	Percentual	50,00	100,00	
Ação Nº 1 - Garantir recursos financeiros para aquisição de veículos.										
10. Construção de unidade básica da zona rural;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - SEM META PACTUADA PARA O ANO EM EXERCÍCIO										
11. Reformular o relatório de gestão anualmente;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Atualização do Relatório Anual de Gestão (RAG) anualmente.										

12. Assinatura de COAP.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	1	Número	1,00	100,00
-------------------------	---	---	--	--	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Avaliar a assinatura de COAP.

#### Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Fortalecer parcerias com a semas, com o objetivo de levar informações sobre a importância de hábitos de vida saudável e prevenção junto aos grupos de idosos;	100,00	100,00
	Elaborar plano de prioridade de investimento em saúde;	0	0
	Constituir comissão permanente de avaliação da Política Municipal de Saúde.	1	0
	Criar fóruns eventuais e permanentes, fomentando discussões temáticas referentes às questões de vida e saúde, com caráter intersetorial nos níveis local, regional e municipal;	1	1
	Implantar o núcleo de acolhimento ao servidor no departamento de Gestão do Trabalho em Saúde;	1	0
	Promover qualificação em gestão participativa para o Conselho Municipal de Saúde.	100,00	0,00
	Traçar um perfil do servidor com intuito de elaborar um diagnóstico de força de trabalho em saúde no município;	100,00	100,00
	Garantir a informatização e conectividade de qualidade em 100% das unidades da SMS;	100,00	100,00
	Encerrar 80% ou mais das doenças de notificação compulsórias imediatas registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação;	80,00	75,00
	Manter em 100% o cadastro dos nascidos vivos no SINASC;	100,00	100,00
	Ampliar o fluxo para as demandas dos pacientes de saúde mental da rede básica para o ambulatório especializado;	100,00	100,00
	Garantir o acesso aos procedimentos de média complexidade não disponibilizada no município referenciando-os preferencialmente para as unidades da região, de acordo com a pactuação;	100,00	95,00
	Garantir a realização de exames de baciloscopia para tuberculose no laboratório municipal;	100,00	100,00
	Reduzir a taxa de internações por AVC e ICC;	60,00	60,00
	Intensificar o acompanhamento dos portadores de diabetes, reduzindo o número de internações e complicações da doença;	100,00	90,00
	Garantir o acesso aos serviços especializados em reabilitação;	100,00	100,00
	Descentralizar a farmácia básica para as UBS;	3	0
	Intensificar ações educativas voltadas para formas de prevenção, transmissão e tratamento de doenças sexualmente transmissíveis;	100,00	100,00
	Implantar a política de humanização na atenção básica;	75,00	75,00
	Curar 100% dos casos novos diagnosticados;	100,00	100,00
	Garantir o acesso da população feminina ao exame de mamografia e citopatológico, na faixa etária preconizada pelo MS;	0,40	40,00
	Criar comitê municipal de monitoramento de investimento em saúde - CMIS;	0	1
	Elaborar um documento informativo sobre direitos e deveres do servidor;	0	0
	Fortalecer a integração ensino/serviço com os órgãos educacionais (Secretarias Municipal e Estadual de Educação);	100,00	100,00
	Implementar a adesão ao E-SUS (PEC prontuário) em 100% das unidades da SMS.	50,00	50,00
	Prevenir e controlar a raiva (hidrofobia) em 100% do município;	100,00	100,00
	Manter a cobertura do Sistema de informações sobre Mortalidade em pelo menos 95% dos óbitos de residentes no município, baseado no parâmetro de 04 óbitos/mil hab.;	95,00	90,00
	Adequar e garantir o serviço de pequenas cirurgias com a infraestrutura necessária para operacionalização das atividades.	100,00	0,00
	Implementar um software, agilizando a emissão de resultados de exames laboratoriais na rede municipal;	1	1
	Reduzir a taxa de mortalidade por doenças cerebrovasculares;	100,00	90,00
	Dotar 100% das Unidades da Rede Municipal de dispositivos de acessibilidade para o acolhimento às pessoas com deficiência.	100,00	100,00
	Garantir o medicamento para 100% dos usuários portadores de patologia dos programas de Estratégia Saúde da família;	100,00	0,00
	Garantir a manutenção dos equipamentos odontológicos;	100,00	100,00
Contratação de equipe especializada em segurança e saúde do trabalhador;	2	0	
Implantar sala de reanimação;	1	1	
Sensibilizar os usuários sobre a importância do não abandono do tratamento;	100,00	100,00	
Garantir o acesso a medicamentos básicos e especializados;	100,00	100,00	
Realizar estudo econométrico das ações desenvolvidas na assistência à saúde pra redimensionar a distribuição de recursos no SUS municipal;	100,00	100,00	
Implantar um processo de avaliação institucional do trabalhador em saúde;	1	1	

Favorecer a capacitação dos profissionais de saúde em áreas técnicas específicas.	80,00	80,00
Fortalecer o processo de regionalização do SUS, estreitando as parcerias com seus principais prestadores e instâncias na gestão;	100,00	100,00
Contratar profissional especialista em saúde mental (Psiquiatra e/ou Psicólogo);	1	1
Garantir o teste rápido para HIV, Hepatite B e C e Sífilis nas UBS;	100,00	100,00
Garantir o elenco de medicamentos da atenção básica de acordo com a consolidação disponibilizada anualmente pelo estado;	100,00	100,00
Garantir acesso aos exames complementares e a farmácia básica;	100,00	100,00
Garantir a continuidade do tratamento através das redes de atenção a saúde;	100,00	100,00
Estrutura física e organizacional (equipamentos) da Vigilância Sanitária Municipal;	50,00	50,00
Implantar um sistema de informação com banco de dados dos trabalhadores do SUS municipal;	1	1
Implementar e fortalecer a intersetorialidade no âmbito municipal visando à coparticipação na construção de sistema de saúde mais eficaz;	100,00	100,00
Alcançar anualmente 80% de cobertura vacinal antirrábica para cães e gatos no município;	80,00	80,00
Reduzir a menos de 1% o índice de infestação predial ao Aedes Aegypti;	1,00	1,00
Executar o sistema de vigilância alimentar e nutricional SISVAN.	100,00	100,00
Garantir o tratamento e acompanhamento pela ESF.	100,00	100,00
Garantir o acesso ao tratamento e acompanhamento pela ESF.	100,00	100,00
Garantir a distribuição de kit de higiene bucal para população assistida;	100,00	80,00
Promover educação continuada visando à capacitação dos servidores para atendimento adequado ao usuário de acordo com o previsto nas políticas de humanização;	100,00	100,00
Implantar na Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) sistema de controle de recebimento, armazenamento e distribuição de insumos e medicamentos adquiridos pela SMS, de acordo com a RENAME, possibilitando a sistematização da distribuição regular para 100% das unidades da rede pública municipal e o tratamento dos usuários atendidos, cadastrados e acompanhados;	1	0
Desenvolver política de economia na saúde a partir da priorização de investimento, de forma participativa, visando à equidade e eficiência do sistema;	100,00	100,00
Implementar um sistema de acompanhamento para demandas administrativas gestão/trabalhador ou trabalhador/gestão.	1	0
Implantar um espaço de negociação para discutir de forma permanente os problemas do trabalho em saúde no município.	1	1
Realizar busca ativa de casos de tracoma em 10% da população de escolares da rede pública do 1º ao 5º ano do ensino fundamental, em parceria com a SME (PSE);	10,00	10,00
Inspeccionar 100% das unidades de rede assistencial da SMS;	100,00	95,00
Implantar o prontuário eletrônico nas unidades de saúde;	50,00	0,00
Garantir uma política de aplicação de recursos específicos para ações de promoção à saúde;	100,00	100,00
Reduzir para menos de 1% o índice de infestação predial para o Aedes Aegypti no município;	1,00	1,00
Realizar um evento educativo informativo ao ano, com profissionais dos setores de interesse da vigilância sanitária;	1	1
Intensificar as atividades do programa saúde na escola, através da doação dos escovódromos (espaços destinados à escovação dentária coletiva) nas escolas, associado a palestras educativas;	100,00	50,00
Implementar as atividades de acolhimento do trabalhador em saúde;	100,00	100,00
Garantir a imunização da vacina HPV aos adolescentes na faixa etária preconizada pelo MS;	100,00	100,00
Reforma e ampliação da unidade básica Antônio Batista Barros, centro;	0	1
Aumentar os investimentos em despesa de capital, prevendo a ampliação e reforma de unidades, substituição de imóveis, alugados por próprios e de equipamentos obsoletos por novos recursos tecnológicos;	25,00	25,00
Garantir aquisição de insumos e instrumentais necessários.	100,00	50,00
Ampliar estrutura física do refeitório.	0	0
Construção da unidade básica de saúde Alto Bela Vista;	0	0
Realizar manutenção da rede física das unidades básicas do município;	100,00	100,00
Implantar o sistema de ouvidoria DISK DENGUE;	1	0
Capacitar profissionais de saúde e gestores quanto ao atendimento na/em saúde de mulheres vítimas de violência doméstica/sexual e outras violências; combate à violência obstétrica (questões de gênero);	50,00	50,00
Garantir o acompanhamento dos portadores de Diabetes e Hipertensão com o objetivo de reduzir internações por complicações das doenças;	100,00	100,00
Intensificar o trabalho de planejamento das ações do NASF junto às ESFs e a comunidade de forma integrada, realizando suas atividades multiprofissionais em casos individuais e coletivos em todos os espaços da comunidade, e participação na educação permanente das equipes;	100,00	100,00
Renovar a frota de veículos da rede básica de saúde;	50,00	50,00
Implantar o reservatório para criação de peixes bem como sua distribuição para o combate a dengue.	1	0
Realizar uma capacitação ao ano com os técnicos da VISA;	100,00	0,00
Capacitação para digitadores dos sistemas de notificação.	100,00	100,00

	Intensificar a busca ativa de todos os casos diagnosticados;	80,00	75,00
	Reduzir taxa de mortalidade por doenças crônicas.	4	4
	Construção de unidade básica da zona rural;	0	0
	Elaborar e implementar a política de promoção da saúde pactuada com os demais setores da gestão municipal, promovendo a intersectorialidade;	100,00	90,00
	Reformular o relatório de gestão anualmente;	100,00	100,00
	Assinatura de COAP.	1	1
	Realizar cursos e oficinas de política de humanização para os profissionais da educação e saúde.	25,00	0,00
301 - Atenção Básica	Aprimorar estratégias de promoção à saúde, prevenção das doenças pré-existentes nas unidades de estratégia de saúde da família;	100,00	100,00
	Elaborar plano de prioridade de investimento em saúde;	0	0
	Constituir comissão permanente de avaliação da Política Municipal de Saúde.	1	0
	Intensificar ação educativa em 100% dos estabelecimentos em atividades físicas e escolas enfocando o uso de anabolizantes, medicamentos em geral, drogas abortivas e ilícitas.	100,00	50,00
	Criar fóruns eventuais e permanentes, fomentando discussões temáticas referentes às questões de vida e saúde, com caráter intersectorial nos níveis local, regional e municipal;	1	1
	Implantar o núcleo de acolhimento ao servidor no departamento de Gestão do Trabalho em Saúde;	1	0
	Implementar o cartão SUS através do cadastramento e processamento dos dados de 100% da população do município.	100,00	100,00
	Atualizar e monitorar o organograma da Secretaria Municipal de Saúde;	100,00	100,00
	Implementar a política de educação permanente para trabalho em saúde;	1	1
	Traçar um perfil do servidor com intuito de elaborar um diagnóstico de força de trabalho em saúde no município;	100,00	100,00
	Garantir a informatização e conectividade de qualidade em 100% das unidades da SMS;	100,00	100,00
	Encerrar 80% ou mais das doenças de notificação compulsórias imediatas registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação;	80,00	75,00
	Prevenir e controlar a leishmaniose visceral em 100% das áreas de risco;	100,00	100,00
	Manter em 100% o cadastro dos nascidos vivos no SINASC;	100,00	100,00
	Manter erradicada a transmissão da Poliomielite;	100,00	100,00
	Atualizar o cadastro das fontes de abastecimento de água para o consumo humano;	35,00	35,00
	Consolidar a legislação municipal da VISA que garanta o desenvolvimento dos trabalhos no município de forma legal;	0	1
	Ampliar o fluxo para as demandas dos pacientes de saúde mental da rede básica para o ambulatório especializado;	100,00	100,00
	Garantir o acesso aos procedimentos de média complexidade não disponibilizada no município referenciando-os preferencialmente para as unidades da região, de acordo com a pactuação;	100,00	95,00
	Garantir a realização de exames de baciloscopia para tuberculose no laboratório municipal;	100,00	100,00
	Reduzir a taxa de internações por AVC e ICC;	60,00	60,00
	Intensificar o acompanhamento dos portadores de diabetes, reduzindo o número de internações e complicações da doença;	100,00	90,00
	Garantir o acesso aos serviços especializados em reabilitação;	100,00	100,00
	Intensificar as ações educativas na prevenção da IST;	100,00	100,00
	Descentralizar a farmácia básica para as UBS;	3	0
	Garantir atendimento de qualidade e dignidade no SUS;	100,00	90,00
	Garantir o atendimento e acolhimento dos casos notificados;	100,00	90,00
	Implantar o setor da Vigilância em Saúde do Trabalhador, com atuação nas políticas de saúde e segurança dos trabalhadores;	1	1
	Manter o acompanhamento das crianças inseridas no Programa Bolsa família;	92,00	92,00
	Intensificar ações educativas voltadas para formas de prevenção, transmissão e tratamento de doenças sexualmente transmissíveis;	100,00	100,00
	Implantar a política de humanização na atenção básica;	75,00	75,00
	Curar 100% dos casos novos diagnosticados;	100,00	100,00
Cobrar dos serviços de saúde a notificação de violência contra a mulher;	6	6	
Fortalecer parcerias com a semas, com o objetivo de levar informações sobre a importância de hábitos de vida saudável e prevenção junto aos grupos de idosos;	100,00	100,00	
Garantir a cobertura populacional estimada em 100% pelas equipes de estratégia saúde da família;	100,00	100,00	
Criar comitê municipal de monitoramento de investimento em saúde - CMIS;	0	1	
Efetivar a política de educação popular em saúde, garantindo recursos materiais, tecnológicos e metodológicos, envolvendo profissionais qualificados e representantes do segmento de usuários do SUS.	50,00	50,00	
Criar grupo de trabalho de humanização em 100% das unidades de saúde.	2	1	

Elaborar um documento informativo sobre direitos e deveres do servidor;	0	0
Fortalecer a integração ensino/serviço com os órgãos educacionais (Secretarias Municipal e Estadual de Educação);	100,00	100,00
Implantar o regimento da SMS com atribuições dos departamentos, setores e núcleos definindo o perfil do corpo gerencial;	1	1
Implementar a adesão ao E-SUS (PEC prontuário) em 100% das unidades da SMS.	50,00	50,00
Aumentar em 20% o número de notificações de doenças ou agravos relacionados ao trabalho, com relação ao ano subsequente;	20,00	15,00
Prevenir e controlar a raiva (hidrofobia) em 100% do município;	100,00	100,00
Manter a cobertura do Sistema de informações sobre Mortalidade em pelo menos 95% dos óbitos de residentes no município, baseado no parâmetro de 04 óbitos/mil hab.;	95,00	90,00
Garantir a cobertura vacinal contra o sarampo, evitando ocorrência de novos casos;	100,00	95,00
Realizar o monitoramento da qualidade da água para o consumo humano dos sistemas de abastecimento de acordo com os parâmetros estabelecidos na diretriz nacional;	100,00	100,00
Investigar 100% dos surtos e eventos adversos notificados nas diversas áreas da atuação da VISA;	100,00	100,00
Reduzir a proporção de pessoas com 20 anos ou mais atendidas na rede básica que utilizam benzodiazepínicos;	50,00	100,00
Adequar e garantir o serviço de pequenas cirurgias com a infraestrutura necessária para operacionalização das atividades.	100,00	0,00
Implementar um software, agilizando a emissão de resultados de exames laboratoriais na rede municipal;	1	1
Reduzir a taxa de mortalidade por doenças cerebrovasculares;	100,00	90,00
Intensificar a busca ativa e cadastrar todos os casos diagnosticados;	100,00	100,00
Dotar 100% das Unidades da Rede Municipal de dispositivos de acessibilidade para o acolhimento às pessoas com deficiência.	100,00	100,00
Garantir a realização dos exames diagnósticos para HIV e demais doenças sexualmente transmissíveis;	100,00	100,00
Garantir o medicamento para 100% dos usuários portadores de patologia dos programas de Estratégia Saúde da família;	100,00	0,00
Garantir a manutenção dos equipamentos odontológicos;	100,00	100,00
Fortalecer as notificações compulsórias de casos de violência e outros agravos no município.	100,00	100,00
Contratação de equipe especializada em segurança e saúde do trabalhador;	2	0
Incentivo ao aleitamento materno exclusivo até os 06 meses de idade;	100,00	100,00
Promover ciclo de palestras sobre dependência química, visando à prevenção, formas de tratamento para o dependente e sua família;	4	4
Sensibilizar os usuários sobre a importância do não abandono do tratamento;	100,00	100,00
Garantir o acesso da população feminina ao exame de mamografia e citopatológico, na faixa etária preconizada pelo MS;	0,40	40,00
Garantir o atendimento à saúde da população idosa institucionalizada em 100%;	100,00	100,00
Reorganizar a territorialização em 100% entre as unidades de saúde da família;	0,00	100,00
Realizar estudo econométrico das ações desenvolvidas na assistência à saúde para redimensionar a distribuição de recursos no SUS municipal;	100,00	100,00
Implantar um processo de avaliação institucional do trabalhador em saúde;	1	1
Favorecer a capacitação dos profissionais de saúde em áreas técnicas específicas.	80,00	80,00
Fortalecer o processo de regionalização do SUS, estreitando as parcerias com seus principais prestadores e instâncias na gestão;	100,00	100,00
Realizar vigilância e monitoramento de 100% dos surtos, eventos adversos e queixas técnicas;	100,00	100,00
Controlar os vetores em 100% das áreas endêmicas;	100,00	95,00
Manter abaixo de 3% o percentual de óbitos por causa básica mal definida em relação ao total de óbitos notificados;	3,00	3,00
Assegurar 95% da cobertura vacinal em relação às vacinas do calendário básica da criança;	100,00	80,00
Realizar a análise da presença quantitativa de metais pesados e condutividade da água.	100,00	95,00
Inspeccionar 100% dos comércios de alimentos anualmente;	100,00	90,00
Contratar profissional especialista em saúde mental (Psiquiatra e/ou Psicólogo);	1	1
Implantar a política de vigilância alimentar e nutricional (VAN);	0	1
Intensificar a busca ativa e cadastrar todos os casos diagnosticados;	100,00	90,00
Desenvolver atividades de promoção e prevenção da doença;	100,00	80,00
Garantir o teste rápido para HIV, Hepatite B e C e Sífilis nas UBS;	100,00	100,00
Garantir o elenco de medicamentos da atenção básica de acordo com a consolidação disponibilizada anualmente pelo estado;	100,00	100,00
Aumentar a cobertura das ações de promoção e prevenção em saúde bucal;	100,00	90,00
Identificar o perfil de saúde da população trabalhadora, considerando a análise da situação de saúde;	100,00	100,00
Garantir o acesso à alimentação saudável para o controle das carências nutricionais das crianças em risco nutricional;	100,00	100,00
Reduzir o índice de gravidez na adolescência;	80,00	40,00
Garantir acesso aos exames complementares e a farmácia básica;	100,00	100,00

Realizar busca ativa dos casos suspeitos;	100,00	100,00
Aumentar o número de exames preventivos do colo do útero;	0,36	30,00
Garantir o acesso a medicamentos básicos e especializados;	100,00	100,00
Realizar 92% de cobertura do acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família, de forma articulada com a SEMAS;	92,00	92,00
Estrutura física e organizacional (equipamentos) da Vigilância Sanitária Municipal;	50,00	50,00
Implantar um sistema de informação com banco de dados dos trabalhadores do SUS municipal;	1	1
Implementar e fortalecer a intersetorialidade no âmbito municipal visando à coparticipação na construção de sistema de saúde mais eficaz;	100,00	100,00
Alcançar anualmente 80% de cobertura vacinal antirrábica para cães e gatos no município;	80,00	80,00
Reduzir a menos de 1% o índice de infestação predial ao Aedes Aegypti;	1,00	1,00
Cadastrar 100% dos nascidos vivos no Sistema de Informação de Nascidos Vivos ζ SINASC;	100,00	100,00
Prevenir a ocorrência de tétano neonatal, mantendo a cobertura vacinal em 100% das gestantes;	100,00	100,00
Inspeccionar 100% dos estabelecimentos de vendas de cosméticos e saneantes;	100,00	90,00
Reavaliação periódica dos pacientes em tratamento com psicotrópicos, ansiolíticos e benzodiazepínicos.	100,00	100,00
Executar o sistema de vigilância alimentar e nutricional SISVAN.	100,00	100,00
Desenvolver atividades de promoção e prevenção da doença;	100,00	100,00
Garantir o tratamento e acompanhamento pela ESF.	100,00	100,00
Garantir o acesso ao tratamento e acompanhamento pela ESF.	100,00	100,00
Atualizar a relação municipal de medicamentos (REMUME) a cada 02 anos;	0,00	1,00
Garantir a distribuição de kit de higiene bucal para população assistida;	100,00	80,00
Intervir nos fatores determinantes dos riscos e agravos à saúde da população trabalhadora, visando eliminá-los ou, na sua impossibilidade, atenuá-los e controlá-los;	100,00	100,00
Identificar os riscos nutricionais da população infantil;	100,00	100,00
Garantir acesso aos métodos contraceptivos e a consulta de planejamento familiar;	100,00	100,00
Promover educação continuada visando à capacitação dos servidores para atendimento adequado ao usuário de acordo com o previsto nas políticas de humanização;	100,00	100,00
Intensificar a prevenção da tuberculose e hanseníase.	100,00	100,00
Garantir o acompanhamento do pré-natal e puerpério a 100% das gestantes;	100,00	100,00
Garantir a continuidade do tratamento através das redes de atenção a saúde;	100,00	100,00
Priorizar a melhoria do serviço de saúde bucal, com investimentos na logística necessária ao atendimento da população e o funcionamento adequado das unidades de saúde com extensão às escolas;	100,00	100,00
Desenvolver política de economia na saúde a partir da priorização de investimento, de forma participativa, visando à equidade e eficiência do sistema;	100,00	100,00
Implementar um sistema de acompanhamento para demandas administrativas gestão/trabalhador ou trabalhador/gestão.	1	0
Implantar um espaço de negociação para discutir de forma permanente os problemas do trabalho em saúde no município.	1	1
Realizar busca ativa de casos de tracoma em 10% da população de escolares da rede pública do 1º ao 5º ano do ensino fundamental, em parceria com a SME (PSE);	10,00	10,00
Reduzir o número de casos notificados em 50% a cada ano;	50,00	50,00
Manter atualizado semanalmente os bancos de dados juntos com a URSAP;	100,00	100,00
Realizar cobertura vacinal contra o tétano e rubéola em mulheres em idade fértil;	100,00	100,00
Garantir o tratamento e acompanhamento pela ESF.	100,00	100,00
Implantar na Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) sistema de controle de recebimento, armazenamento e distribuição de insumos e medicamentos adquiridos pela SMS, de acordo com a RENAME, possibilitando a sistematização da distribuição regular para 100% das unidades da rede pública municipal e o tratamento dos usuários atendidos, cadastrados e acompanhados;	1	0
Reduzir a proporção de exodontias;	20,00	20,00
Primar pela notificação em tempo hábil dos agravos em saúde do trabalhador pelo SINAN segundo portaria nº 77/04;	100,00	95,00
Garantir a imunização em 100% das crianças;	100,00	95,00
Atualizar 100% cartão do adolescente na rede básica;	100,00	100,00
Implantar política de Educação Permanente de acordo com as necessidades do serviço e com envolvimento das instituições formadoras do município;	100,00	100,00
Manter em 100% a investigação de óbitos em mulheres em idade fértil;	100,00	80,00
Implantar grupos terapêuticos;	5	5
Implantar o prontuário eletrônico nas unidades de saúde;	50,00	0,00



Garantir uma política de aplicação de recursos específicos para ações de promoção à saúde;	100,00	100,00
Reduzir para menos de 1% o índice de infestação predial para o Aedes Aegypti no município;	1,00	1,00
Reduzir o índice de pendências de visitas sanitárias em imóveis não trabalhados;	100,00	80,00
Manter atualizado mensalmente o banco de dados SI-PNI da SMS para a URSAP e SESAP - RN.	100,00	100,00
Realizar cobertura vacinal contra Hepatite B em pelo menos 80% da população menor de 20 anos e 100% nos grupos de risco não vacinados;	100,00	80,00
Implantar o uso de plantas medicinais e fitoterapia.	80,00	0,00
Intensificar as atividades do programa saúde na escola, através da doação dos escovódromos (espaços destinados à escovação dentária coletiva) nas escolas, associado a palestras educativas;	100,00	50,00
Implementar as atividades de acolhimento do trabalhador em saúde;	100,00	100,00
Potencializar a suplementação do Nutrisus.	100,00	85,00
Garantir a imunização da vacina HPV aos adolescentes na faixa etária preconizada pelo MS;	100,00	100,00
Implantar programas de educação em saúde permanentes e continuados para todos os funcionários;	100,00	100,00
Garantir o acompanhamento e o controle dos casos de neoplasias malignas;	100,00	100,00
Desenvolver atividades de promoção e prevenção das doenças;	100,00	100,00
Reforma e ampliação da unidade básica Antônio Batista Barros, centro;	0	1
Aumentar os investimentos em despesa de capital, prevendo a ampliação e reforma de unidades, substituição de imóveis, alugados por próprios e de equipamentos obsoletos por novos recursos tecnológicos;	25,00	25,00
Manter coleta de análises de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez;	100,00	95,00
Intensificar as ações educativas;	100,00	100,00
Vacinar anualmente 85% da população com mais de 60 anos contra a influenza.	90,00	90,00
Inspeccionar ao ano 100% dos estabelecimentos de ensino fundamental;	100,00	90,00
Garantir aquisição de insumos e instrumentais necessários.	100,00	50,00
Promover a sensibilização de 100% das equipes da atenção básica de saúde da família com ações educativas, para detecção dos agravos e saúde do trabalhador de acordo com os protocolos do MS e SEREST;	100,00	100,00
Garantia da vacina HPV para a população portadora do HIV;	100,00	90,00
Aumentar a proporção de consultas pré-natal no primeiro trimestre;	50,00	50,00
Cadastrar e acompanhar 100% dos casos diagnosticados;	100,00	100,00
Construção da unidade básica de saúde Alto Bela Vista;	0	0
Realizar manutenção da rede física das unidades básicas do município;	100,00	100,00
Elaborar e programar planos de ação Intersetoriais de prevenção às violências doméstica, sexual;	0	1
Implantar o sistema de ouvidoria DISK DENGUE;	1	0
Realizar trabalho educativo de forma geral;	100,00	100,00
Garantir/facilitar o acesso aos serviços de saúde para o trabalhador;	50,00	0,00
Promover ações de sensibilização e divulgação junto à comunidade, enfocando os jovens sobre redução de danos e prevenção ao uso de álcool e drogas, com ênfase na abordagem do tabagismo e crack junto ao governo municipal e estadual.	100,00	100,00
Capacitar profissionais de saúde e gestores quanto ao atendimento na/em saúde de mulheres vítimas de violência doméstica/sexual e outras violências; combate à violência obstétrica (questões de gênero);	50,00	50,00
Garantir o acompanhamento dos portadores de Diabetes e Hipertensão com o objetivo de reduzir internações por complicações das doenças;	100,00	100,00
Intensificar o trabalho de planejamento das ações do NASF junto às ESFs e a comunidade de forma integrada, realizando suas atividades multiprofissionais em casos individuais e coletivos em todos os espaços da comunidade, e participação na educação permanente das equipes;	100,00	100,00
Renovar a frota de veículos da rede básica de saúde;	50,00	50,00
Investigar e encerrar anualmente no mínimo 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil;	100,00	95,00
Implantar o reservatório para criação de peixes bem como sua distribuição para o combate a dengue.	1	0
Realizar uma capacitação ao ano com os técnicos da VISA;	100,00	0,00
Capacitação para digitadores dos sistemas de notificação.	100,00	100,00
Garantir a implantação dos serviços para atenção às mulheres vítimas de violência sexual e doméstica no âmbito da saúde, conforme orientação da legislação e normas técnicas, de acordo com a política nacional;	1	1
Intensificar a busca ativa de todos os casos diagnosticados;	80,00	75,00
Implantar o programa da academia de saúde, atividade que enfatize a mudança de comportamento da população em relação à prática de atividade física regular, alimentação saudável;	0	2
Construção de unidade básica da zona rural;	0	0
Investigar e encerrar anualmente no mínimo 70% dos óbitos infantis, neonatais e fetais.	70,00	70,00
Atualizar o cadastro de 100% dos estabelecimentos sujeitos a ação de vigilância sanitária;	100,00	90,00

	Garantir atendimento integral à saúde da mulher trabalhadora rural e sua família;	100,00	100,00
	Reduzir taxa de mortalidade por doenças crônicas.	4	4
	Elaborar e implementar a política de promoção da saúde pactuada com os demais setores da gestão municipal, promovendo a intersetorialidade;	100,00	90,00
	Reformular o relatório de gestão anualmente;	100,00	100,00
	Manter atualizado o SINAVISA no âmbito municipal;	100,00	100,00
	Implantar o Núcleo de Apoio Assistencial a Saúde da Mulher em Vulnerabilidade.	1	0
	Implantar o programa de combate ao tabagismo;	100,00	0,00
	Assinatura de COAP.	1	1
	Inspeção sanitária em unidade básica de saúde.	100,00	100,00
	Realizar cursos e oficinas de política de humanização para os profissionais da educação e saúde.	25,00	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Garantir a realização de exames de baciloscopia para tuberculose no laboratório municipal;	100,00	100,00
	Implantar sala de reanimação;	1	1
	Adequar e garantir o serviço de pequenas cirurgias com a infraestrutura necessária para operacionalização das atividades.	100,00	0,00
	Implementar um software, agilizando a emissão de resultados de exames laboratoriais na rede municipal;	1	1
	Ampliar estrutura física do refeitório.	0	0
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Curar 100% dos casos novos diagnosticados;	100,00	100,00
	Intensificar ação educativa em 100% dos estabelecimentos em atividades físicas e escolas enfocando o uso de anabolizantes, medicamentos em geral, drogas abortivas e ilícitas.	100,00	50,00
	Reduzir a taxa de internações por AVC e ICC;	60,00	60,00
	Intensificar o acompanhamento dos portadores de diabetes, reduzindo o número de internações e complicações da doença;	100,00	90,00
	Sensibilizar os usuários sobre a importância do não abandono do tratamento;	100,00	100,00
	Reduzir a proporção de pessoas com 20 anos ou mais atendidas na rede básica que utilizam benzodiazepínicos;	50,00	100,00
	Reduzir a taxa de mortalidade por doenças cerebrovasculares;	100,00	90,00
	Garantir o acesso a medicamentos básicos e especializados;	100,00	100,00
	Garantir acesso aos exames complementares e a farmácia básica;	100,00	100,00
	Garantir a continuidade do tratamento através das redes de atenção a saúde;	100,00	100,00
	Reavaliação periódica dos pacientes em tratamento com psicotrópicos, ansiolíticos e benzodiazepínicos.	100,00	100,00
	Garantir o tratamento e acompanhamento pela ESF.	100,00	100,00
	Garantir o acesso ao tratamento e acompanhamento pela ESF.	100,00	100,00
	Implantar grupos terapêuticos;	5	5
	Implantar na Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) sistema de controle de recebimento, armazenamento e distribuição de insumos e medicamentos adquiridos pela SMS, de acordo com a RENAME, possibilitando a sistematização da distribuição regular para 100% das unidades da rede pública municipal e o tratamento dos usuários atendidos, cadastrados e acompanhados;	1	0
	Implantar o uso de plantas medicinais e fitoterapia.	80,00	0,00
	Garantir o acompanhamento dos portadores de Diabetes e Hipertensão com o objetivo de reduzir internações por complicações das doenças;	100,00	100,00
	Intensificar a busca ativa de todos os casos diagnosticados;	80,00	75,00
	Reduzir taxa de mortalidade por doenças crônicas.	4	4
	304 - Vigilância Sanitária	Implantar o setor da Vigilância em Saúde do Trabalhador, com atuação nas políticas de saúde e segurança dos trabalhadores;	1
Intensificar ação educativa em 100% dos estabelecimentos em atividades físicas e escolas enfocando o uso de anabolizantes, medicamentos em geral, drogas abortivas e ilícitas.		100,00	50,00
Atualizar e monitorar o organograma da Secretaria Municipal de Saúde;		100,00	100,00
Encerrar 80% ou mais das doenças de notificação compulsórias imediatas registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação;		80,00	75,00
Prevenir e controlar a leishmaniose visceral em 100% das áreas de risco;		100,00	100,00
Atualizar o cadastro das fontes de abastecimento de água para o consumo humano;		35,00	35,00
Consolidar a legislação municipal da VISA que garanta o desenvolvimento dos trabalhos no município de forma legal;		0	1
Contratação de equipe especializada em segurança e saúde do trabalhador;		2	0
Implantar o regimento da SMS com atribuições dos departamentos, setores e núcleos definindo o perfil do corpo gerencial;		1	1
Aumentar em 20% o número de notificações de doenças ou agravos relacionados ao trabalho, com relação ao ano subsequente;		20,00	15,00
Prevenir e controlar a raiva (hidrofobia) em 100% do município;		100,00	100,00

	Realizar o monitoramento da qualidade da água para o consumo humano dos sistemas de abastecimento de acordo com os parâmetros estabelecidos na diretriz nacional;	100,00	100,00
	Investigar 100% dos surtos e eventos adversos notificados nas diversas áreas da atuação da VISA;	100,00	100,00
	Inspeccionar 100% dos comércios de alimentos anualmente;	100,00	90,00
	Realizar vigilância e monitoramento de 100% dos surtos, eventos adversos e queixas técnicas;	100,00	100,00
	Controlar os vetores em 100% das áreas endêmicas;	100,00	95,00
	Realizar a análise da presença quantitativa de metais pesados e condutividade da água.	100,00	95,00
	Inspeccionar 100% dos estabelecimentos de vendas de cosméticos e saneantes;	100,00	90,00
	Estrutura física e organizacional (equipamentos) da Vigilância Sanitária Municipal;	50,00	50,00
	Alcançar anualmente 80% de cobertura vacinal antirrábica para cães e gatos no município;	80,00	80,00
	Reduzir a menos de 1% o índice de infestação predial ao Aedes Aegypti;	1,00	1,00
	Primar pela notificação em tempo hábil dos agravos em saúde do trabalhador pelo SINAN segundo portaria nº 77/04;	100,00	95,00
	Realizar busca ativa de casos de tracoma em 10% da população de escolares da rede pública do 1º ao 5º ano do ensino fundamental, em parceria com a SME (PSE);	10,00	10,00
	Reduzir o número de casos notificados em 50% a cada ano;	50,00	50,00
	Inspeccionar 100% das unidades de rede assistencial da SMS;	100,00	95,00
	Realizar um evento educativo informativo ao ano, com profissionais dos setores de interesse da vigilância sanitária;	1	1
	Reduzir para menos de 1% o índice de infestação predial para o Aedes Aegypti no município;	1,00	1,00
	Reduzir o índice de pendências de visitas sanitárias em imóveis não trabalhados;	100,00	80,00
	Inspeccionar ao ano 100% dos estabelecimentos de ensino fundamental;	100,00	90,00
	Manter coleta de análises de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez;	100,00	95,00
	Intensificar as ações educativas;	100,00	100,00
	Realizar trabalho educativo de forma geral;	100,00	100,00
	Implantar o sistema de ouvidoria DISK DENGUE;	1	0
	Capacitação para digitadores dos sistemas de notificação.	100,00	100,00
	Implantar o reservatório para criação de peixes bem como sua distribuição para o combate a dengue.	1	0
	Realizar uma capacitação ao ano com os técnicos da VISA;	100,00	0,00
	Atualizar o cadastro de 100% dos estabelecimentos sujeitos a ação de vigilância sanitária;	100,00	90,00
	Manter atualizado o SINAVISA no âmbito municipal;	100,00	100,00
	Inspeção sanitária em unidade básica de saúde.	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Implantar o setor da Vigilância em Saúde do Trabalhador, com atuação nas políticas de saúde e segurança dos trabalhadores;	1	1
	Intensificar ação educativa em 100% dos estabelecimentos em atividades físicas e escolas enfocando o uso de anabolizantes, medicamentos em geral, drogas abortivas e ilícitas.	100,00	50,00
	Atualizar e monitorar o organograma da Secretaria Municipal de Saúde;	100,00	100,00
	Encerrar 80% ou mais das doenças de notificação compulsórias imediatas registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação;	80,00	75,00
	Prevenir e controlar a leishmaniose visceral em 100% das áreas de risco;	100,00	100,00
	Manter em 100% o cadastro dos nascidos vivos no SINASC;	100,00	100,00
	Manter erradicada a transmissão da Poliomielite;	100,00	100,00
	Intensificar as ações educativas na prevenção da IST;	100,00	100,00
	Garantir o atendimento e acolhimento dos casos notificados;	100,00	90,00
	Contratação de equipe especializada em segurança e saúde do trabalhador;	2	0
	Implantar o regimento da SMS com atribuições dos departamentos, setores e núcleos definindo o perfil do corpo gerencial;	1	1
	Aumentar em 20% o número de notificações de doenças ou agravos relacionados ao trabalho, com relação ao ano subsequente;	20,00	15,00
	Prevenir e controlar a raiva (hidrofobia) em 100% do município;	100,00	100,00
	Manter a cobertura do Sistema de informações sobre Mortalidade em pelo menos 95% dos óbitos de residentes no município, baseado no parâmetro de 04 óbitos/mil hab.;	95,00	90,00
	Garantir a cobertura vacinal contra o sarampo, evitando ocorrência de novos casos;	100,00	95,00
	Investigar 100% dos surtos e eventos adversos notificados nas diversas áreas da atuação da VISA;	100,00	100,00
	Garantir a realização dos exames diagnósticos para HIV e demais doenças sexualmente transmissíveis;	100,00	100,00
	Fortalecer as notificações compulsórias de casos de violência e outros agravos no município.	100,00	100,00

	Garantir o teste rápido para HIV, Hepatite B e C e Sífilis nas UBS;	100,00	100,00
	Realizar vigilância e monitoramento de 100% dos surtos, eventos adversos e queixas técnicas;	100,00	100,00
	Controlar os vetores em 100% das áreas endêmicas;	100,00	95,00
	Manter abaixo de 3% o percentual de óbitos por causa básica mal definida em relação ao total de óbitos notificados;	3,00	3,00
	Assegurar 95% da cobertura vacinal em relação às vacinas do calendário básica da criança;	100,00	80,00
	Prevenir a ocorrência de tétano neonatal, mantendo a cobertura vacinal em 100% das gestantes;	100,00	100,00
	Estrutura física e organizacional (equipamentos) da Vigilância Sanitária Municipal;	50,00	50,00
	Alcançar anualmente 80% de cobertura vacinal antirrábica para cães e gatos no município;	80,00	80,00
	Reduzir a menos de 1% o índice de infestação predial ao Aedes Aegypti;	1,00	1,00
	Cadastrar 100% dos nascidos vivos no Sistema de Informação de Nascidos Vivos, SINASC;	100,00	100,00
	Primar pela notificação em tempo hábil dos agravos em saúde do trabalhador pelo SINAN segundo portaria nº 77/04;	100,00	95,00
	Realizar busca ativa de casos de tracoma em 10% da população de escolares da rede pública do 1º ao 5º ano do ensino fundamental, em parceria com a SME (PSE);	10,00	10,00
	Reduzir o número de casos notificados em 50% a cada ano;	50,00	50,00
	Manter atualizado semanalmente os bancos de dados juntos com a URSAP;	100,00	100,00
	Realizar cobertura vacinal contra o tétano e rubéola em mulheres em idade fértil;	100,00	100,00
	Realizar cobertura vacinal contra Hepatite B em pelo menos 80% da população menor de 20 anos e 100% nos grupos de risco não vacinados;	100,00	80,00
	Reduzir para menos de 1% o índice de infestação predial para o Aedes Aegypti no município;	1,00	1,00
	Reduzir o índice de pendências de visitas sanitárias em imóveis não trabalhados;	100,00	80,00
	Manter atualizado mensalmente o banco de dados SI-PNI da SMS para a URSAP e SESAP - RN.	100,00	100,00
	Vacinar anualmente 85% da população com mais de 60 anos contra a influenza.	90,00	90,00
	Manter coleta de análises de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez;	100,00	95,00
	Intensificar as ações educativas;	100,00	100,00
	Implantar o sistema de ouvidoria DISK DENGUE;	1	0
	Elaborar e programar planos de ação Intersecretoriais de prevenção às violências doméstica, sexual;	0	1
	Capacitação para digitadores dos sistemas de notificação.	100,00	100,00
	Implantar o reservatório para criação de peixes bem como sua distribuição para o combate a dengue.	1	0
	Investigar e encerrar anualmente no mínimo 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil;	100,00	95,00
	Investigar e encerrar anualmente no mínimo 70% dos óbitos infantis, neonatais e fetais.	70,00	70,00
306 - Alimentação e Nutrição	Incentivo ao aleitamento materno exclusivo até os 06 meses de idade;	100,00	100,00
	Implantar o regimento da SMS com atribuições dos departamentos, setores e núcleos definindo o perfil do corpo gerencial;	1	1
	Garantir o acesso à alimentação saudável para o controle das carências nutricionais das crianças em risco nutricional;	100,00	100,00
	Implantar a política de vigilância alimentar e nutricional (VAN);	0	1
	Identificar os riscos nutricionais da população infantil;	100,00	100,00
	Executar o sistema de vigilância alimentar e nutricional SISVAN.	100,00	100,00
	Potencializar a suplementação do Nutrisus.	100,00	85,00

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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	50.000,00
	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	1.950.211,00	1.716.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.666.311,00
	Capital	N/A	5.000,00	130.000,00	N/A	10.000,00	N/A	N/A	N/A	145.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	61.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	61.000,00
	Capital	N/A	1.000,00	309.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00	320.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	84.000,00	85.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	169.000,00
	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	235.220,00	638.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	873.220,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	50.000,00	50.000,00
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: 25/03/2024.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

O levantamento de dados que tratam da realidade de saúde do município foram apropriados haja visto as dificuldades encontradas durante a pandemia do COVID-19. Os Relatórios de Gestão, tanto os trimestrais como o anual, também devem ser utilizados, bem como as audiências de prestação de contas e os sistemas de informação para maior e melhor avaliação.

Ressalta-se que para a obtenção dos resultados esperados da execução das metas da PAS deve-se levar em consideração a descentralização da responsabilidade pelas ações de saúde, de acordo com o determinado pela Constituição Federal de 1988, referente à ação conjunta e articulada entre as três esferas de gestão, para o alcance dos objetivos do SUS.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	4	4	100,00	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	85,00	85,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,00	95,00	95,00	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	85,00	85,00	85,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	90,00	80,00	80,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	95,00	95,00	95,00	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	3	3,00	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	1	1	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	35,00	35,00	35,00	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	0,40	30,00	30,00	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	25,00	25,00	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	65,00	65,00	65,00	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	15,00	15,00	15,00	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	2	2	2,00	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	1	1	1,00	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	92,00	92,00	92,00	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	6,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	95,00	95,00	Percentual

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

Data da consulta: 25/03/2024.

### • Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

A Município, nesse último ano, atravessou e vem atravessando a crise da pandemia do COVID-19. Tivemos dificuldades em conseguir alcançar os indicadores pactuados, mas na medida do possível, fomos criando estratégias para tentarmos alcançarmos o mínimo dos dados preconizados.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	4.148.760,66	1.055.137,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.203.898,09	
	Capital	0,00	12.353,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.353,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	44.770,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.770,40	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	278.041,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	278.041,93	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>TOTAL</b>		<b>0,00</b>	<b>4.161.113,66</b>	<b>1.377.949,76</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5.539.063,42</b>	

(\*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 26/04/2022.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	0,66 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	99,07 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	12,60 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	99,93 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	17,20 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	60,69 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.095,76
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	71,19 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	18,35 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	2,37 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,22 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	56,29 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	27,20 %

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

Data da consulta: 26/04/2022.

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

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	206.247,00	206.247,00	165.342,36	80,17
Receta Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	4.013,00	4.013,00	23.564,20	587,20
IPTU	4.013,00	4.013,00	23.564,20	587,20
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	0,00	0,00	0,00	0,00
Receta Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	1.115,00	1.115,00	5.652,00	506,91

ITBI	1.115,00	1.115,00	5.652,00	506,91
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	96.748,00	96.748,00	70.894,83	73,28
ISS	96.748,00	96.748,00	70.894,83	73,28
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	104.371,00	104.371,00	65.231,33	62,50
<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)</b>	<b>12.654.831,00</b>	<b>12.654.831,00</b>	<b>14.990.583,70</b>	<b>118,46</b>
Cota-Parte FPM	10.731.084,00	10.731.084,00	12.773.000,00	119,03
Cota-Parte ITR	998,00	998,00	1.454,08	145,70
Cota-Parte do IPVA	48.868,00	48.868,00	106.149,13	217,22
Cota-Parte do ICMS	1.870.699,00	1.870.699,00	2.101.461,72	112,34
Cota-Parte do IPI - Exportação	1.298,00	1.298,00	2.095,71	161,46
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	1.884,00	1.884,00	6.423,06	340,93
Desoneração ICMS (LC 87/96)	1.884,00	1.884,00	6.423,06	340,93
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	<b>12.861.078,00</b>	<b>12.861.078,00</b>	<b>15.155.926,06</b>	<b>117,84</b>

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	1.945.211,00	4.166.754,77	4.161.113,66	99,86	4.122.776,95	98,94	4.122.276,95	98,93	38.336,71
Despesas Correntes	1.940.211,00	4.154.401,77	4.148.760,66	99,86	4.118.906,95	99,15	4.118.406,95	99,13	29.853,71
Despesas de Capital	5.000,00	12.353,00	12.353,00	100,00	3.870,00	31,33	3.870,00	31,33	8.483,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	235.220,00	145.191,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	235.220,00	145.191,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	7.000,00	7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	7.000,00	7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)</b>	<b>2.188.431,00</b>	<b>4.319.945,82</b>	<b>4.161.113,66</b>	<b>96,32</b>	<b>4.122.776,95</b>	<b>95,44</b>	<b>4.122.276,95</b>	<b>95,42</b>	<b>38.336,71</b>
<b>APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS</b>			<b>DESPESAS EMPENHADAS (d)</b>		<b>DESPESAS LIQUIDADAS (e)</b>		<b>DESPESAS PAGAS (f)</b>		
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)			4.161.113,66		4.122.776,95		4.122.276,95		
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)			38.336,71		N/A		N/A		



(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	4.122.776,95	4.122.776,95	4.122.276,95
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			2.273.388,90
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	1.849.388,05	1.849.388,05	1.848.888,05
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	27,20	27,20	27,19

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2021	2.273.388,90	4.122.776,95	1.849.388,05	38.836,71	38.336,71	0,00	0,00	38.836,71	0,00	1.887.724,76
Empenhos de 2020	1.555.435,50	3.198.969,38	1.643.533,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.643.533,88
Empenhos de 2019	1.608.750,21	2.770.261,19	1.161.510,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.161.510,98
Empenhos de 2018	1.608.919,87	2.354.013,06	745.093,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	745.093,19
Empenhos de 2017	1.511.004,48	2.245.002,20	733.997,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	733.997,72
Empenhos de 2016	1.517.235,60	2.344.571,89	827.336,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	827.336,29
Empenhos de 2015	1.340.085,17	1.767.699,65	427.614,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	427.614,48
Empenhos de 2014	1.240.783,54	2.087.772,62	846.989,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	846.989,08
Empenhos de 2013	1.179.852,28	2.140.899,79	961.047,51	0,00	58.703,92	0,00	0,00	0,00	0,00	1.019.751,43

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")	0,00
---	------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	0,00
--	------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	0,00
---	------

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
---	------	------	------	------	------

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	3.018.100,00	3.018.100,00	3.117.860,68	103,31
Provenientes da União	3.008.100,00	3.008.100,00	3.115.712,68	103,58
Provenientes dos Estados	10.000,00	10.000,00	2.148,00	21,48
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	3.018.100,00	3.018.100,00	3.117.860,68	103,31

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	1.721.100,00	1.391.493,06	1.055.137,43	75,83	1.017.879,06	73,15	1.017.879,06	73,15	37.258,37
Despesas Correntes	1.716.100,00	1.386.493,06	1.055.137,43	76,10	1.017.879,06	73,41	1.017.879,06	73,41	37.258,37
Despesas de Capital	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	70.000,00	70.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	61.000,00	61.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	9.000,00	9.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	84.000,00	84.000,00	44.770,40	53,30	44.770,40	53,30	44.770,40	53,30	0,00
Despesas Correntes	84.000,00	84.000,00	44.770,40	53,30	44.770,40	53,30	44.770,40	53,30	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	638.000,00	416.164,93	278.041,93	66,81	278.041,93	66,81	278.041,93	66,81	0,00
Despesas Correntes	638.000,00	416.164,93	278.041,93	66,81	278.041,93	66,81	278.041,93	66,81	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	2.513.100,00	1.961.657,99	1.377.949,76	70,24	1.340.691,39	68,34	1.340.691,39	68,34	37.258,37
DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXIII)	3.666.311,00	5.558.247,83	5.216.251,09	93,85	5.140.656,01	92,49	5.140.156,01	92,48	75.595,08
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	71.000,00	71.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	84.000,00	84.000,00	44.770,40	53,30	44.770,40	53,30	44.770,40	53,30	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	873.220,00	561.355,98	278.041,93	49,53	278.041,93	49,53	278.041,93	49,53	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	7.000,00	7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	4.701.531,00	6.281.603,81	5.539.063,42	88,18	5.463.468,34	86,98	5.462.968,34	86,97	75.595,08
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	2.513.100,00	1.961.657,99	1.377.949,76	70,24	1.340.691,39	68,34	1.340.691,39	68,34	37.258,37
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	2.188.431,00	4.319.945,82	4.161.113,66	96,32	4.122.776,95	95,44	4.122.276,95	95,42	38.336,71

FONTE: SIOPS, Rio Grande do Norte 01/03/22 21:35:28

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

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 199.971,00	199971,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.172.347,05	108732917,00
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 1.825,85	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.100.000,00	0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 53.786,88	0,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 34.613,44	0,00
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 18.000,00	0,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000000,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 78.649,59	78649,59

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

#### 9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação 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)	862.085,91	0,00	862.085,91
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	252.463,12	0,00	252.463,12

Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	1.114.549,03	0,00	1.114.549,03
---	--------------	------	--------------

**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	67.877,00	67.877,00	67.877,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>67.877,00</b>	<b>67.877,00</b>	<b>67.877,00</b>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

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

Gerado em 26/04/2022 10:29:56

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

**Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)**

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

**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	229.695,20	229.695,20	229.695,20
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
<b>Total</b>	<b>229.695,20</b>	<b>229.695,20</b>	<b>229.695,20</b>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

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

Gerado em 26/04/2022 10:29:55

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	48.707,00	0,00	48.707,00
<b>Total</b>	<b>48.707,00</b>	<b>0,00</b>	<b>48.707,00</b>

**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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

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

Gerado em 26/04/2022 10:29:57

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O total das receitas resultantes de impostos e transferências e legais no Município de Japi/RN, no exercício de 2021, que são base para o cálculo do percentual mínimo de 15% a ser atingido com saúde pelo Município, chegou ao montante de R\$ 15.155.926,06, sendo desse modo, obrigado aplicar no mínimo o valor de 2.273388,90 para investimentos na APS.

A programação Orçamentária da Secretaria Municipal de Saúde de Japi /RN, foi executada nos critérios que preconiza a legislação e o percentual de aplicação anual em Ações e Serviços Públicos em Saúde - ASPS, foi de 27,20%.

Ademais o Município de Japi investiu R\$ 1.848.888,05 ( Um milhão oitocentos e quarenta e oito mil, oitocentos e oitenta e oito reais e cinco centavos), o que representa em percentual 12,20%, além do legalmente obrigatório estabelecido pela lei complementar 141/2012 que é de apenas 15%.

Esse exercício financeiro, em especial para o município, no que diz respeito à aplicação em saúde foi atípico por se tratar de um ano de enfrentamento caudada pelo Coronavírus. Os municípios foram os que mais sofreram para manter os serviços de saúde em sua excelência, uma vez que são os executores da linha de frente, passando pelos percalços de uma situação caótica e de extrema pressão. Não obstante, o município conseguiu cumprir os requisitos estabelecidos em lei e ainda ultrapassou os valores orçados inicialmente, bem como, conseguiu atingir um percentual de investimento em APS acima do inicialmente planejado, o que significa que foi dada prioridade à saúde para manutenção da razoabilidade dos serviços.

Para todos os valores de restos a pagar processados e não processados há disponibilidade financeira em cumprimento ao artigo 42 da lei de Responsabilidade Fiscal - LRF. Ficam ainda saldos de superávit financeiro para serem utilizados em 2022.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.  
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)  
Data da consulta: 25/03/2024.

---

### Outras Auditorias

---

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 25/03/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não tivemos informações sobre auditorias realizadas.

## 11. Análises e Considerações Gerais

A PAS (Programação Anual de Saúde) foi elaborada buscando de um lado as metas do Plano Nacional de Saúde anteriores . Por meio deste instrumento, a agenda da gestão municipal da saúde conta com um referencial para a execução anual eficiente das metas propostas pelo PNS, para a apuração dos resultados trimestrais a serem apresentados nos Relatórios Trimestrais de Prestação de Contas (RQPC) e para os resultados anuais a serem apresentados no Relatório Anual de Gestão (RAG).

Esse importante instrumento de gestão nos leva de forma contínua a analisar os indicadores e a situação estrutural da gestão.



## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Realizar ações com intuito de melhorar as condições de saúde da população de Japi como também analisar e fazer busca ativa dos casos de maior gravidade de saúde do município.

Oferecer tratamento e atenção continuada aos usuários do SUS.

---

NEILDJA MARIA DA SILVA  
Secretário(a) de Saúde  
JAPI/RN, 2021

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

Conselho Municipal de Saúde é o órgão colegiado que atua, em caráter permanente e deliberativo, na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive no que tange aos aspectos econômicos e financeiros.

### Introdução

- Considerações:

Ciente.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Ciente.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Ciente.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Ciente.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Ciente.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de Japi está ciente e ratifica a apresentação da Programação Anual de Saúde - PAS 2021, ao Pleno deste Conselho.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Ciente.

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Ciente.

### Auditorias

- Considerações:

Não houve.

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Conselho Municipal de Saúde de Japi, tem cumprido seu papel como, órgão colegiado que atua, em caráter permanente e deliberativo, na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive no que tange aos aspectos econômicos e financeiros.

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Recomendamos que os instrumentos de Gestão sejam apresentados ao Conselho, nos prazos previstos.

Status do Parecer: Aprovado

JAPI/RN, 25 de Março de 2024

---

Conselho Municipal de Saúde de Japi