

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: ESPIRITO SANTO
MUNICÍPIO: SAO MATEUS

3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2019

HENRIQUE LUIS FOLLADOR
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	ES
Município	SÃO MATEUS
Região de Saúde	Norte
Área	2.343,25 Km ²
População	130.611 Hab
Densidade Populacional	56 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 26/03/2020

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO MATEUS
Número CNES	9286594
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
Endereço	AVENIDA JOSE TOZZI 2222 SEGUNDO PISO
Email	saude@saomateus.es.gov.br
Telefone	27 996670936

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/03/2020

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	DANIEL SANTANA BARBOSA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	HENRIQUE LUIS FOLLADOR
E-mail secretário(a)	contabilidade.saudesm@gmail.com
Telefone secretário(a)	27999877565

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

Data da consulta: 26/03/2020

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	10/1994
CNPJ	11.356.696/0001-00

Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	HENRIQUE LUIZ FOLLADOR

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

Data da consulta: 26/03/2020

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 19/05/2020

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Central Norte

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BARRA DE SÃO FRANCISCO	933.747	44650	47,82
BOA ESPERANÇA	428.626	15037	35,08
CONCEIÇÃO DA BARRA	1188.044	31063	26,15
ECOPORANGA	2283.233	22923	10,04
JAGUARÉ	656.358	30477	46,43
MONTANHA	1099.027	18833	17,14
MUCURICI	537.711	5524	10,27
NOVA VENÉCIA	1448.289	50110	34,60
PEDRO CANÁRIO	434.04	26184	60,33
PINHEIROS	975.056	27047	27,74
PONTO BELO	356.156	7863	22,08
SÃO MATEUS	2343.251	130611	55,74
VILA PAVÃO	432.741	9208	21,28
ÁGUA DOCE DO NORTE	484.046	11019	22,76

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2020

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI
Endereço	RUA SANTA INÊS 3 APTO. 101 BOA VISTA
E-mail	fabiouloures@yahoo.com.br
Telefone	2737678545

Nome do Presidente	FÁBIO DÍLSON SILVA LOURES	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	13
	Governo	6
	Trabalhadores	6
	Prestadores	0

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

Ano de referência: 201906

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Com a finalidade de atender ao disposto na Lei Complementar 141, de 13 de janeiro de 2012, apresentamos o Relatório Detalhado do Quadrimestral Anterior (RDQA) referente ao quadrimestre de setembro a dezembro de 2019.

O desempenho obtido no terceiro quadrimestre permitir a avaliação na implementação da política de saúde e na obtenção dos resultados alcançados, a partir da utilização de um modelo de gestão descentralizado e democrático.

As informações que permitem a análise dos resultados acumulados no terceiro quadrimestre de 2019 foram norteadas nos objetivos e metas do Plano Nacional de Saúde 2018/2021; nos objetivos, metas e iniciativas da Programação Anual 2019 e, por fim, às ações da Lei Orçamentária Anual de 2019. Os dados foram originados pelos setores municipais de saúde e pelos sistemas oficiais de informações em saúde.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2015

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	4114	4245	8359
5 a 9 anos	5381	5064	10445
10 a 14 anos	5465	5161	10626
15 a 19 anos	5979	5688	11667
20 a 29 anos	10753	10774	21527
30 a 39 anos	10422	10269	20691
40 a 49 anos	8049	8377	16426
50 a 59 anos	6335	6416	12751
60 a 69 anos	3688	3667	7355
70 a 79 anos	1459	1782	3241
80 anos e mais	671	818	1489
Total	62316	62261	124577

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

Data da consulta: 04/07/2020.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2015	2016	2017	2018
São Mateus	1842	1783	2006	1882

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

Data da consulta: 04/07/2020.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	673	590	554	514	713
II. Neoplasias (tumores)	299	374	403	429	476
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	69	93	64	87	86
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	166	253	246	248	283
V. Transtornos mentais e comportamentais	21	16	8	13	21

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
VI. Doenças do sistema nervoso	116	118	119	147	171
VII. Doenças do olho e anexos	20	27	39	24	43
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	11	16	17	20	26
IX. Doenças do aparelho circulatório	650	981	948	948	969
X. Doenças do aparelho respiratório	872	841	893	893	1027
XI. Doenças do aparelho digestivo	598	565	509	598	683
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	157	196	206	226	346
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	116	151	172	152	168
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	535	550	601	640	629
XV. Gravidez parto e puerpério	1658	1638	1975	1856	1849
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	258	235	326	318	379
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	46	37	25	47	40
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	159	160	172	153	133
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	1089	1139	996	1020	1070
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	74	76	93	45	187
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	7588	8056	8366	8378	9299

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

Data da consulta: 04/07/2020.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	15	27	24	21
II. Neoplasias (tumores)	105	105	106	113
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	4	4	4
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	44	34	42	42
V. Transtornos mentais e comportamentais	6	10	11	7
VI. Doenças do sistema nervoso	11	24	21	28
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	160	174	190	158

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018
X. Doenças do aparelho respiratório	89	102	85	69
XI. Doenças do aparelho digestivo	52	42	31	41
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	5	4	8
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	4	5	4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	27	24	18	15
XV. Gravidez parto e puerpério	2	3	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	17	18	23	15
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	7	6	6	7
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	-	6	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	138	135	137	124
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	683	717	713	658

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

Data da consulta: 04/07/2020.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

No período 2019, São Mateus apresentou um aumento de 7% em relação ao ano anterior nos grupos de mortalidade, principalmente as doenças do aparelho geniturinário com 66,7% (15 para 25), seguido das neoplasias (tumores) com 36,6% (112 para 153).

Os grupos que mais incidem a mortalidade encontram as doenças do aparelho circulatório (176 e 25,2%), seguido pelas neoplasias (tumores) (153 e 21,9%) e pelas causas externas (acidentes, homicídios e suicídios) (102 e 14,6%). Em contrapartida ao aumento o grupo referente às mortes por causas externas (acidentes, homicídios e suicídios) obteve uma diminuição de 15,7% em comparação ao ano anterior. Ao analisarmos as faixas etárias 63% ocorre acima dos 60 anos sendo os motivos principais as doenças respiratórias e cardiovasculares.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Considerando a verificação da inconsistência dos dados provenientes do SISAB, a Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS) solicitou a retirada dos dados da Atenção Básica disponibilizados pelos tabuladores do CMD até que os dados sejam corrigidos pela equipe da SAPS.

Em decorrência disso, informamos que o quadro 4.1 Produção da Atenção Básica dos Relatórios – RDQ e RAG permanecerá indisponível até a correção pela referida área. Dessa maneira, os gestores devem informar os dados relativos a produção da Atenção Básica, utilizando os dados das bases locais no campo Análise e Considerações.

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

Data da consulta: 31/05/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	2.429	2,55
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 31/05/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

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	34.842	5,40	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	293.648	1.319.008,79	-	-
03 Procedimentos clínicos	99.489	742.680,64	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	661	9.418,85	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	127.443	630.842,85	-	-
Total	556.083	2.701.956,53	-	-

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

Data da consulta: 31/05/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1.206	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2.277	-
Total	3.483	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 31/05/2021.

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

De acordo com o princípio das pactuações, o poder e a responsabilidade sobre o setor são distribuídos entre os três níveis de governo, objetivando uma prestação de serviços com mais eficiência e qualidade e também a fiscalização e o controle por parte da sociedade. A partir do segundo semestre de 2017 o município de São Mateus/ES passou a ter gestão plena da atenção básica ; Comando Único o que significa que nossas ações se concentram para diminuir o risco de doenças e a proteção da saúde focando na prevenção.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2019

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	3	29	32
HOSPITAL GERAL	0	1	0	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	2	2
HOSPITAL ESPECIALIZADO	0	1	0	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	3	5	8
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	3	3
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	1	1	2
Total	0	9	46	55

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: 26/03/2020.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2019

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	45	0	0	45
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	7	0	7
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	1	0	2
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
PESSOAS FISICAS				

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
Total	46	9	0	55

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: 26/03/2020.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2019

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
03008926000111	Direito Público	Serviços de apoio ao diagnóstico Consulta médica especializada	ES / SÃO MATEUS

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

Data da consulta: 26/03/2020.

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

No município de São Mateus/ES 95% dos estabelecimentos que prestam serviços ao SUS estão sob a gestão municipal, sendo em sua maioria representado por consultórios isolados. Ao analisar a natureza jurídica destes estabelecimentos de saúde, observamos que 22% estão sob administração pública, 42% são entidades empresariais, seguido por pessoas físicas com 82%.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 01/2019

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	28	9	26	130	143
	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)	4	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)	2	0	1	0	0
	Celetistas (0105)	1	2	6	6	0
	Autônomos (0209, 0210)	110	0	37	3	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)	48	4	8	32	9
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	4	1	12	29	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2015	2016	2017	2018	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	7	10	67	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	21	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	0	204	5.677	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	33	
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	12	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2015	2016	2017	2018
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	4	0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	14	24	19	1.481

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Priorizar a Atenção Básica como coordenadora do cuidado e ordenadora da Rede de Atenção à Saúde

OBJETIVO Nº 1.1 - Qualificar a Atenção Básica, por meio da garantia do serviço, ampliação do acesso, da integralidade, com longitudinalidade e coordenação do cuidado

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Implantar a carteira de serviços da atenção básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		25	0	10	100,00	Percentual	100,00
2. Ampliar o número de equipes de Saúde Bucal em 10%	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	0	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	10,00	Percentual	
3. Estruturar a rede física das Unidades Básicas de Saúde	Numero de Unidades Básicas de Saúde reformadas	Número	6	Número	8	18	Número	100,00

OBJETIVO Nº 1.2 - Reorganizar o processo de trabalho das equipes de Estratégia de Saúde da Família, como estratégia de expansão, qualificação e consolidação da Atenção Básica, aprofundando os princípios, diretrizes e fundamentos do SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Realizar a territorialização adscrita das equipes Estratégia de Saúde da Família, quando necessário	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		50	0	10	100,00	Percentual	100,00
2. Realizar a classificação de risco de 100% das famílias cadastradas e acompanhadas pelas equipes ESF	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)		1	0	1	3	Número	100,00
3. Promover ações de Educação Permanente em Saúde para as 29 equipes da AB, principalmente implantando as linhas de cuidado prioritárias	Proporção de capacitação realizadas	Proporção	0	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	2	Número	

OBJETIVO Nº 1.3 - Ampliar o acesso da população à assistência ambulatorial especializada

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Desenvolver ações de capacitação visando qualificar o complexo regulador	Numero de capacitações em determinado período	Número	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	2	Número	
2. Capacitar as equipes de AB quanto aos protocolos de encaminhamento da Rede Cuidar e demais protocolos	Número de capacitações em determinado período	Número	33	Número	33	100,00	Percentual	100,00
3. Ampliar o acesso da população ao serviço de fisioterapia através da contratualização de serviço	Número de contratualização	Número	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	

DIRETRIZ Nº 2 - Atenção às condições de saúde prioritárias

OBJETIVO Nº 2.1 - Implementar a rede de atenção a saúde das mulheres.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Ampliar para 80% o número de gestantes que realizam consultas de pré-natal na rede pública	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Percentual	78	Percentual	98,3	80,00	Percentual	69,60
2. Garantir acesso aos testes rápido, exames laboratoriais e de imagem referentes ao pré-natal a 100% das gestantes acompanhadas na rede pública municipal	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade		20	0	6,67	80,00	Percentual	100,00
3. Reduzir em 10% o número de mortes maternas por causas obstétricas	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência		3	0	0	10,00	Percentual	0
4. Implementar o planejamento familiar em 100% das equipes ESF	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos		25	0	0	100,00	Percentual	0
5. Garantir acesso ao exame citopatológico de colo de útero na razão de 0,75 para as mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Proporção	.57	Proporção	.19	0,75	Proporção	114,00
6. Garantir o acesso a mamografia de rastreo na razão de 0,5 das mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Proporção	.35	Proporção	.18	0,50	Razão	117,00

OBJETIVO Nº 2.2 - Implementar a rede de atenção à saúde das crianças e dos adolescentes

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Reduzir a mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil		4	0	23,8	10,00	Percentual	100,00
2. Reduzir o número de casos de sífilis congênita	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade		8	0	3	500	Número	100,00
3. Manter em zero a incidência de transmissão vertical de HIV	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.		0	0	0	0	Número	0
4. Ampliar o número de consultas de acompanhamento do crescimento e desenvolvimento das crianças menores de 5 anos realizadas pelas equipes ESF	Taxa de mortalidade infantil		10	0	39,6	20,00	Percentual	141,10
5. Implementação das atividades do Programa Saúde nas Escolas nas escolas aderidas ao Programa	Numero de atividades realizadas nas escolas em determinado período	Número	1	Número	1	360	Número	100,00

OBJETIVO Nº 2.3 - Implementar ações de atenção as pessoas com condições crônicas não transmissíveis - Hipertensão e Diabetes

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Estratificar o risco de 100% dos hipertensos e diabéticos acompanhados nas equipes de ESF, tornando as equipes corresponsáveis pelo acompanhamento	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)		10	0	35.42	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 2.4 - Implementar ações de atenção as pessoas com doenças transmissíveis - IST/HIV/AIDS, hepatites virais, tuberculose e hanseníase.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Elaborar uma agenda de campanhas e eventos direcionada à prevenção das IST, principalmente hepatite virais, AIDS e sífilis.	Número de agenda de campanhas e eventos	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	2	Número	
2. Ampliar em 80% a oferta de testes diagnósticos para população em geral nas UBS e no CTA	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade		20	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Percentual	
3. Reduzir em 10% o número de óbitos por AIDS	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida		5	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	10,00	Percentual	
4. Aumentar a taxa de cura de novos casos de tuberculose para 80%	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes		80	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Percentual	
5. Aumentar a taxa de cura de novos casos de hanseníase para 80%	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	84	Percentual	88	80,00	Percentual	88,00

OBJETIVO Nº 2.5 - Implementar o programa de saúde mental.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Habilitar o CAPS AD junto ao MS	Número de habilitações junto ao MS	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
2. Habilitar o CAPS I em CAPS II	Número de habilitações junto ao MS	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
3. Realizar ações de matriciamento pelo CAPS com 100% das equipes de atenção básica	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica		0	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	

OBJETIVO Nº 2.6 - Implementar o programa saúde do idoso.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir visita domiciliar pelas equipes ESF aos idosos acamados ou domiciliados cadastrados pelas equipes	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida		20	0	31.02	100,00	Percentual	92,70

DIRETRIZ Nº 3 - Ampliação de estratégias de promoção da saúde e prevenção de doenças

OBJETIVO Nº 3.1 - Atuar com intersetorialidade no enfrentamento de doenças e agravos em saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir acompanhamento das famílias beneficiárias do Bolsa Família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)		63	0	57.1	70,00	Percentual	132,82

OBJETIVO Nº 3.2 - Manter as ações de vigilância à saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Realizar o controle vetorial dos casos de infestação predial identificados pelas armadilhas e dos casos confirmados de arboviroses transmitidas pelo Aedes aegypti	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano		50	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
2. Realizar ciclos de visita domiciliar em pelo menos 80% dos domicílios, por ciclo	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	50	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Percentual	
3. Sensibilizar através de atividades educativas as equipes da AB para notificações de agravos de notificação compulsória	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.		0	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	2	Número	
4. Manter acima de 90% as coberturas vacinais	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		91	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	90,00	Percentual	
5. Investigar 100% dos óbitos maternos e infantis ocorridos no município	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.		85	0	0	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da política de Assistência Farmacêutica

OBJETIVO Nº 4.1 - Garantir o acesso racional e humanizado aos medicamentos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Atualizar e expandir a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME	REMUME atualizada e ampliada		1	0	1	1	Número	100,00
2. Estabelecer normas técnicas e administrativas relacionadas à prescrição e dispensação de medicamentos no âmbito das unidades pertencentes à rede de serviços municipal de saúde do SUS	Norma técnica elaborada, aprovada e publicada		1	0	1	1	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 5 - Promover a educação permanente em saúde

OBJETIVO Nº 5.1 - Promover a educação permanente em saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Estabelecer um cronograma de capacitações e debates sobre temas de destaque na RAS	Cronograma elaborado		1	0	1	4	Número	100,00
2. Manter participação efetiva de representante do município na CIES	Lista de presença da reunião da CIES		12	0	4	48	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 6 - Participação e controle social.

OBJETIVO Nº 6.1 - Promover integração social em conjunto com a gestão, visando o fortalecimento da participação social na gestão do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir 100% do funcionamento do Conselho Municipal de Saúde com recursos humanos e estrutura física	Estrutura física e humana	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
2. Implementar ações da Ouvidoria do SUS, articulando estratégias de divulgação aos usuários do SUS	Numero de eventos/formação participados	Percentual	1	Percentual	1	100,00	Percentual	100,00
3. Contribuir com informações e esclarecimentos das demandas do CMS	Reuniões CMS	Número	12	Número	4	12	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 7 - Financiamento adequado e sustentável que atenda às necessidades da RAS (Rede de Atenção a Saúde)

OBJETIVO Nº 7.1 - Fortalecer as estruturas gerenciais do município com vistas ao planejamento, controle, monitoramento, avaliação e auditoria, visando ações que contribuam para o aperfeiçoamento do SUS e para a satisfação do usuário.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Implementar o setor de planejamento, controle, monitoramento e avaliação na Secretaria Municipal de Saúde	Setor de Controle e Avaliação implementado	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
2. Instituir a prática de autoavaliação do processo de trabalho das equipes ESF pelo menos uma vez ao ano	Instrumento de autoavaliação	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	4	Número	

OBJETIVO Nº 7.2 - Cumprir os dispositivos legais de aplicação dos recursos financeiros em Ações e Serviços Públicos de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Alimentação do SIOPS dentro dos prazos previstos e realizando prestação de contas quanto a aplicação de recursos orçamentários e financeiros das ações e serviços públicos	SIOPS Alimentado	Número	6	Número	2	24	Número	100,00

OBJETIVO Nº 7.3 - Buscar novas fontes de financiamento por meio da captação de recursos, para além dos previstos no Tesouro Municipal, Estadual e Federal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Aplicar os recursos financeiros oriundos de emendas parlamentares, dentro do prazo legal	Recursos de emendas parlamentares	Percentual	50	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Realizar a territorialização adscrita das equipes Estratégia de Saúde da Família, quando necessário	50,00
	Aplicar os recursos financeiros oriundos de emendas parlamentares, dentro do prazo legal	0,00
	Alimentação do SIOPS dentro dos prazos previstos e realizando prestação de contas quanto a aplicação de recursos orçamentários e financeiros das ações e serviços públicos	2
	Implementar o setor de planejamento, controle, monitoramento e avaliação na Secretaria Municipal de Saúde	1
	Implementar ações da Ouvidoria do SUS, articulando estratégias de divulgação aos usuários do SUS	1,00
301 - Atenção Básica	Implantar a carteira de serviços da atenção básica	25,00
	Garantir 100% do funcionamento do Conselho Municipal de Saúde com recursos humanos e estrutura física	1
	Estabelecer um cronograma de capacitações e debates sobre temas de destaque na RAS	1
	Atualizar e expandir a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME	1
	Garantir acompanhamento das famílias beneficiárias do Bolsa Família	57,10
	Garantir visita domiciliar pelas equipes ESF aos idosos acamados ou domiciliados cadastrados pelas equipes	31,02
	Habilitar o CAPS AD junto ao MS	
	Elaborar uma agenda de campanhas e eventos direcionada à prevenção das IST, principalmente hepatite virais, AIDS e sífilis.	
	Estratificar o risco de 100% dos hipertensos e diabéticos acompanhados nas equipes de ESF, tornando as equipes corresponsáveis pelo acompanhamento	35,42
	Reduzir a mortalidade infantil	23,80
	Ampliar para 80% o número de gestantes que realizam consultas de pré-natal na rede pública	98,30
	Desenvolver ações de capacitação visando qualificar o complexo regulador	
	Realizar a territorialização adscrita das equipes Estratégia de Saúde da Família, quando necessário	10,00
	Ampliar o número de equipes de Saúde Bucal em 10%	0,00
	Instituir a prática de autoavaliação do processo de trabalho das equipes ESF pelo menos uma vez ao ano	
	Manter participação efetiva de representante do município na CIES	4
	Estabelecer normas técnicas e administrativas relacionadas à prescrição e dispensação de medicamentos no âmbito das unidades pertencentes à rede de serviços municipal de saúde do SUS	1
	Habilitar o CAPS I em CAPS II	
	Ampliar em 80% a oferta de testes diagnóstico para população em geral nas UBS e no CTA	0,00
	Reduzir o número de casos de sífilis congênita	3
	Garantir acesso aos testes rápido, exames laboratoriais e de imagem referentes ao pré-natal a 100% das gestantes acompanhadas na rede pública municipal	6,67
	Capacitar as equipes de AB quanto aos protocolos de encaminhamento da Rede Cuidar e demais protocolos	33,00
Realizar a classificação de risco de 100% das famílias cadastradas e acompanhadas pelas equipes ESF	1	

	Estruturar a rede física das Unidades Básicas de Saúde	8
	Contribuir com informações e esclarecimentos das demandas do CMS	4
	Sensibilizar através de atividades educativas as equipes da AB para notificações de agravos de notificação compulsória	
	Reduzir em 10% o número de óbitos por AIDS	0,00
	Manter em zero a incidência de transmissão vertical de HIV	0
	Promover ações de Educação Permanente em Saúde para as 29 equipes da AB, principalmente implantando as linhas de cuidado prioritárias	
	Ampliar o acesso da população ao serviço de fisioterapia através da contratualização de serviço	
	Reduzir em 10% o número de mortes maternas por causas obstétricas	0,00
	Implementar o planejamento familiar em 100% das equipes ESF	0,00
	Manter acima de 90% as coberturas vacinais	0,00
	Aumentar a taxa de cura de novos casos de tuberculose para 80%	0,00
	Ampliar o número de consultas de acompanhamento do crescimento e desenvolvimento das crianças menores de 5 anos realizadas pelas equipes ESF	39,60
	Garantir acesso ao exame citopatológico de colo de útero na razão de 0,75 para as mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos	0,19
	Investigar 100% dos óbitos maternos e infantis ocorridos no município	0,00
	Aumentar a taxa de cura de novos casos de hanseníase para 80%	88,00
	Implementação das atividades do Programa Saúde nas Escolas nas escolas aderidas ao Programa	1
	Garantir o acesso a mamografia de rastreio na razão de 0,5 das mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos	0,18
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Reduzir o número de casos de sífilis congênita	8
	Ampliar em 80% a oferta de testes diagnósticos para população em geral nas UBS e no CTA	0,00
	Manter em zero a incidência de transmissão vertical de HIV	0
	Reduzir em 10% o número de óbitos por AIDS	0,00
	Realizar ações de matriciamento pelo CAPS com 100% das equipes de atenção básica	
304 - Vigilância Sanitária	Realizar o controle vetorial dos casos de infestação predial identificados pelas armadilhas e dos casos confirmados de arboviroses transmitidas pelo <i>Aedes aegypti</i>	50,00
	Realizar ciclos de visita domiciliar em pelo menos 80% dos domicílios, por ciclo	0,00
	Sensibilizar através de atividades educativas as equipes da AB para notificações de agravos de notificação compulsória	
	Aumentar a taxa de cura de novos casos de tuberculose para 80%	0,00
	Aumentar a taxa de cura de novos casos de hanseníase para 80%	88,00
	Investigar 100% dos óbitos maternos e infantis ocorridos no município	0,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte									
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	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
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	17.301.278,07	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	17.301.278,07
	Capital	7.075,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	7.075,00
301 - Atenção Básica	Corrente	3.266.286,40	15.285.495,55	26.989,00	N/A	N/A	N/A	N/A	18.578.770,95
	Capital	31.891,40	2.488.271,08	32.287,39	N/A	N/A	N/A	N/A	2.552.449,87
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	1.460.360,80	1.994.404,75	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.454.765,55
	Capital	7.061,14	56.770,00	N/A	249.594,70	N/A	N/A	N/A	313.425,84
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	1.523.191,89	75.049,94	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.598.241,83
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	973.484,95	2.250.025,24	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.223.510,19
	Capital	N/A	77.400,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	77.400,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 21/07/2020.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

O desempenho obtido no terceiro quadrimestre permite a avaliação na implementação da política de saúde e na obtenção dos resultados a serem alcançados, a partir da utilização do modelo de atenção descentralizado e democrático.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2019	Resultado do quadrimestre	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	345,09	321,55	107,32	Taxa
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	84,40	84,40	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	98,00	98,40	100,40	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	100,00	75,00	75,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	90,00	100,00	111,11	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	88,00	97,77	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	10	3	30,00	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	-	100,00	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	80,00	80,00	80,00	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	0,57	0,56	0,98	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	0,35	0,28	0,80	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	41,47	41,26	98,07	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	16,21	15,43	105,05	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	11,84	9,96	118,87	Taxa
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	-	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	87,00	77,62	89,21	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	70,00	79,95	114,21	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	35,00	35,00	100,00	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	100,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual

22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	3	75,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	76,00	76,00	Percentual

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

Data da consulta: 21/07/2020.

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

Considerações finais.

Análise:

Em relação aos 23 indicadores um não possuem informação de apuração (indicador 21). Não foi informado pela coordenação do setor, aguardando a apuração no resultado final da pactuação de 2019.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção									
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
Atenção Básica									
Corrente	0,00	3.266.286,40	15.285.495,55	26.989,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.578.770,95
Capital	0,00	31.891,40	2.488.271,08	32.287,39	0,00	0,00	0,00	0,00	2.552.449,87
Assistência Hospitalar e Ambulatorial									
Corrente	0,00	1.460.360,80	1.994.404,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.454.765,55
Capital	0,00	7.061,14	56.770,00	0,00	249.594,70	0,00	0,00	0,00	313.425,84
Suporte Profilático e Terapêutico									
Corrente	0,00	1.523.191,89	75.049,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.598.241,83
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária									
Corrente	0,00	973.484,95	2.250.025,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.223.510,19
Capital	0,00	0,00	77.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77.400,00
Vigilância Epidemiológica									
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
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	17.301.278,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.301.278,07
Capital	0,00	7.075,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.075,00
Total	0,00	24.570.629,65	22.227.416,56	59.276,39	249.594,70	0,00	0,00	0,00	47.106.917,30

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde
 2) Dados extraídos do Módulo de controle externo, conforme Art. 39, inc. V, LC 141/2012.

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

Data da consulta: 04/07/2020.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	11,84 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	76,60 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	7,30 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	89,98 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	15,09 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	46,76 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 369,34
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	57,97 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	5,37 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	12,08 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	6,21 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	1,14 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	39,30 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	16,08 %

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

Data da consulta: 04/07/2020.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b / a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA (I)	39.160.806,12	39.160.806,12	38.664.532,27	98,73
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	4.606.414,57	4.606.414,57	3.054.057,42	66,30
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI	3.408.354,56	3.408.354,56	2.648.722,77	77,71
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	24.746.036,99	24.746.036,99	25.029.972,01	101,15
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	6.400.000,00	6.400.000,00	7.931.780,07	123,93
Imposto Territorial Rural - ITR	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos	0,00	0,00	0,00	0,00
Dívida Ativa dos Impostos	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	109.055.982,28	109.055.982,28	114.053.304,93	104,58

Cota-Parte FPM	49.303.310,19	49.303.310,19	46.090.160,81	93,48
Cota-Parte ITR	26.627,77	26.627,77	1.996.823,53	7.499,03
Cota-Parte IPVA	8.700.000,00	8.700.000,00	7.672.678,61	88,19
Cota-Parte ICMS	49.500.000,00	49.500.000,00	57.265.335,79	115,69
Cota-Parte IPI-Exportação	1.100.000,00	1.100.000,00	1.028.306,19	93,48
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	426.044,32	426.044,32	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	426.044,32	426.044,32	0,00	0,00
Outras				
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II	148.216.788,40	148.216.788,40	152.717.837,20	103,04

RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (c)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (d)	% (d / c) x 100
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS	15.965.106,44	15.965.106,44	17.239.970,77	107,99
Provenientes da União	15.742.000,00	15.742.000,00	16.790.701,11	106,66
Provenientes dos Estados	0,00	0,00	221.264,74	0,00
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas do SUS	223.106,44	223.106,44	228.004,92	102,20
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS				
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	15.965.106,44	15.965.106,44	17.239.970,77	107,99

DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (f)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)	% (f+g)/e
DESPESAS CORRENTES	40.898.500,00	45.259.589,13	44.156.566,59	0,00	97,56
Pessoal e Encargos Sociais	26.523.500,00	27.469.037,34	27.469.037,34	0,00	100,00
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	14.375.000,00	17.790.551,79	16.687.529,25	0,00	93,80
DESPESAS DE CAPITAL	4.331.500,00	4.115.052,55	2.950.350,71	0,00	71,70
Investimentos	4.331.500,00	4.115.052,55	2.950.350,71	0,00	71,70

Inversões Financeiras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Amortização da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)	45.230.000,00	49.374.641,68		47.106.917,30	95,41

DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (h)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (i)	% [(h+i) / IV(f+g)]
DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESA COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUE NÃO ATENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO UNIVERSAL	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS	N/A	24.804.012,03	22.536.287,65	0,00	47,84
Recursos de Transferências Sistema Único de Saúde - SUS	N/A	24.554.417,33	22.286.692,95	0,00	47,31
Recursos de Operações de Crédito	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Recursos	N/A	249.594,70	249.594,70	0,00	0,53
OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA ¹	N/A	N/A	N/A	0,00	
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS ²	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES ³	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS (V)		N/A		22.536.287,65	47,84

TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = [(IV(f+g)-V(h+i))]		N/A		24.570.629,65	
--	--	------------	--	----------------------	--

PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII%) = [VI(h+i) / IIIb x 100] - LIMITE CONSTITUCIONAL 15%⁴					16,08
--	--	--	--	--	--------------

VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [VI(h+i)-(15*IIIb)/100]

1.662.954,07

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA	INSCRITOS	CANCELADOS/PRESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE
Inscritos em 2019	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00
Inscritos em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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

DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (l)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (m)	% [(l+m) / total(l+m)]x100

Atenção Básica	22.600.000,00	22.041.388,72	21.131.220,82	0,00	44,86
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	4.159.000,00	4.752.885,37	3.768.191,39	0,00	8,00
Suporte Profilático e Terapêutico	1.575.000,00	1.598.241,83	1.598.241,83	0,00	3,39
Vigilância Sanitária	3.249.000,00	3.673.772,69	3.300.910,19	0,00	7,01
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	13.647.000,00	17.308.353,07	17.308.353,07	0,00	36,74
Total	45.230.000,00	49.374.641,68		47.106.917,30	100,00

FONTE: SIOPS, Espírito Santo 20/02/20 13:51:51

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

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

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

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

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

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Analisando os indicadores 1.1 que representa a participação do total de Impostos diretamente arrecadados pelo município (IPTU, ITBI, ISS e IRRF) em relação à receita total do município e o indicador 1.2 que representa a participação das Transferências Intergovernamentais (incluindo as Transferências Constitucionais e Legais, as Transferências Voluntárias e a remuneração por serviços de Saúde pagos pela União ao município) em relação à receita total do município mostram que o município possui um grau de dependência em relação aos recursos oriundos de outras esferas do governo.

As despesas totais com saúde por habitantes, excetuando os inativos, sob a responsabilidade do Município teve um leve aumento, quando comparamos os anos de 2018 e 2019.

No ano de 2019, o percentual de despesas com saúde financiadas com recursos transferidos por outras esferas de governo, sob responsabilidade do município sem utilizar os recursos próprios foi de 39,3% das despesas e os gastos com recursos próprios aplicados em ações e serviços de saúde prevista na Emenda Constitucional nº 29 foi de 16,08%.

O financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS) é feito pelas três esferas de governo, federal, estadual e municipal, como determina a Constituição Federal de 1988. O estabelecimento das fontes de recursos para custear as despesas com ações e serviços públicos de saúde atende a um dos pilares da "Seguridade Social", fazendo valer o direito de acesso da população.

Para garantir tanto o acesso da população como o financiamento do SUS foi criado Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS), que constitui instrumento para o acompanhamento do cumprimento do dispositivo constitucional que determina, em orçamento, a aplicação mínima de recursos em ações e serviços públicos de saúde.

O SIOPS é o sistema informatizado, de alimentação obrigatória e acesso público, operacionalizado pelo Ministério da Saúde, instituído para coleta, recuperação, processamento, armazenamento, organização, e disponibilização de informações referentes às receitas totais e às despesas com saúde dos orçamentos públicos em saúde. Essas declarações garantem as transferências constitucionais de recursos para a oferta de ações e serviços públicos de saúde.

Os percentuais mínimos de aplicação de recursos em ações e serviços públicos de saúde foram determinados pela Lei 141/2012. Para os municípios e o Distrito Federal aplicarão anualmente, no mínimo, 15% (quinze por cento) da arrecadação dos impostos a que se refere o art. 156 e dos recursos de que tratam o art. 158 e a alínea b do inciso I do caput e o § 3º do art. 159, todos da Constituição Federal. No ano de 2018, São Mateus aplicou 19,23%

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 21/07/2020.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

No ano de 2019 ocorreram duas auditorias, as quais foram respondidas dentro do prazo estipulado:

↳ Auditoria operacional da atenção básica (Processo 4653/2016), realizada pelo Tribunal de Contas do Estado do Espírito Santo, de periodicidade anual;

↳ Índice de Efetividade da Gestão Municipal - IEGM 2019; realizada pelo Tribunal de Contas do Estado do Espírito Santo, de periodicidade anual.

As demandas judiciais são advindas do Fórum, Ministério Público e Defensoria Pública, sendo em suas reivindicações a solicitações consultas especializadas, exames especializados, fornecimento de medicamentos e fraldas, dentre outros. No ano de 2019 ocorreram 809 advindas e todas foram respondidas.

Na Ouvidoria da SUS do município de São Mateus/ES, a maioria das demandas manifestadas pelos usuários à administração pública acerca da prestação de serviços públicos, foram registradas por via eletrônica (email). No ano de 2019 foram recebidas 160 demandas, sendo 37 no período de janeiro a abril, 49 de maio a agosto e 74 de setembro a dezembro de 2019. As demandas já encerradas somam 71 do total (55%).

11. Análises e Considerações Gerais

A política municipal de saúde objetiva promover o cumprimento do direito constitucional à saúde, visando à redução do risco de agravos e o acesso universal e igualitário às ações de saúde para a sua promoção, proteção e recuperação, assegurando a equidade na atenção, diminuindo as desigualdades e promovendo serviços de qualidade. Visa respeitar os princípios da integralidade e intersetorialidade nas ações e nos serviços de saúde, com ênfase em programas de ação preventiva, humanização do atendimento e gestão participativa do sistema municipal de saúde.

Todas as ações pautadas no Plano Municipal de Saúde 2018-2021 visam ações estratégicas a ampliação da oferta de serviços na Atenção Básica (AB) à saúde na lógica da Estratégia da Saúde da Família (ESF), a ampliação do programa de saúde bucal e de saúde mental e, a implementação de serviços especializados de média complexidade e da rede de atenção às urgências e emergências.

HENRIQUE LUIS FOLLADOR
Secretário(a) de Saúde
SÃO MATEUS/ES, 2019

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:

Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Sem Parecer

Status do Parecer: Encaminhado ao Conselho de Saúde

SÃO MATEUS/ES, 31 de Maio de 2021

Conselho Municipal de Saúde de São Mateus