

Relatório Anual de Gestão 2021

MOACIR DONISETE BERTOLO
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Município	BORBOREMA
Região de Saúde	Centro Oeste do DRS III
Área	552,60 Km²
População	16.278 Hab
Densidade Populacional	30 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 14/02/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BORBOREMA
Número CNES	6565530
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	46737219000179
Endereço	JOAQUIM MARTINS CARVALHO 678
Email	smsb@borborema.sp.gov.br
Telefone	016 3266 9086

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/02/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	VLADIMIR ANTONIO ADABO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	MOACIR DONISETE BERTOLO
E-mail secretário(a)	smsb@borborema.sp.gov.br
Telefone secretário(a)	1632661213

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

Data da consulta: 14/02/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	03/1991
CNPJ	11.508.022/0001-83
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	MOACIR DONISETE BERTOLO

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

Data da consulta: 14/02/2022

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 19/09/2019

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Centro Oeste do DRS III

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BORBOREMA	552.604	16278	29,46
IBITINGA	688.676	61150	88,79
ITÁPOLIS	997.126	43536	43,66
NOVA EUROPA	160.876	11519	71,60
TABATINGA	366.456	16787	45,81

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	DECRETO		
Endereço	RUA STELEO LOURERO MACHADO 87 CASA JD PRIMAVERA		
E-mail	saude@borborema.sp.gov.br		
Telefone	1696015786		
Nome do Presidente	EDNEI ALVES DE OLIVEIRA		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	9	
	Governo	4	
	Trabalhadores	5	
	Prestadores	2	

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

Ano de referência: 202105

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
26/05/2021	23/09/2021	24/02/2022

• Considerações

Dados migrados de sistemas de informação outros - corretos; correção quanto ao numero de telefone: 16 = 3266=9086

Informações complementares:

- CEP: 14.955-000
- Código de Área DDD: 16

Demografia

- Área Territorial = 552,256 km² [2020]
- População estimada = 16.278 pessoas [2021]
- Densidade demográfica = 26,31 hab/km² [2010]
- Escolarização 6 a 14 anos = 98,3 % [2010]
- IDHM Índice de desenvolvimento humano municipal = 0,730 [2010]
- Mortalidade infantil = 7,19 óbitos por mil nascidos vivos [2019] = resultado positivo;
- Fonte de informações: <https://www.ibge.gov.br/cidades-e-estados/sp/borborema.html>

1º RDQA = 26/05/2021 = realizada de forma virtual;

2º RDQA = 23/09/2021 = realizada de forma presencial;

3º RDQA = 24/02/2022 = realizada de forma presencial;

Com relação aos RDQAs, os mesmos foram apresentados em tempo legal em acordo com as normativas vigentes, Lei 141/2012 e modelos padronizados pelo Conselho Nacional de Saúde via resolução 459/2012. Os RDQAs foram previamente apresentados e qualificados junto ao conselho municipal de saúde nas datas de ... e, posteriormente, na Casa Legislativa conforme registrado acima;

As reuniões de apresentação ao conselho municipal de saúde tiveram quórum qualificado, sendo realizadas presencialmente, com seguimento de todos os protocolos sanitários vigentes, e as discussões foram positivas; percebe-se que ainda se faz necessário aprofundamentos de alguns temas e linguagens para que a compreensão seja melhor; esforços estão sendo trabalhados neste sentido e cursos de formação aos conselheiros devem ser trabalhados em conjunto com os segmentos;

Com relação as audiências na Casa Legislativa, e em razão da pandemia, o 1º e 2º quadrimestre foram apresentados de forma virtual com boa participação; os convites são estendidos as autoridades, entidades associativas, representantes de classe e a população em geral; as audiências foram realizadas a partir das 19:00 horas buscando maior participação;

Sentimos ainda como grande desafio a sensibilização da população com relação a importância da participação nestas audiências; somente conseguiremos êxito nas políticas e na participação da comunidade na gestão do SUS com efetiva participação e precisamos de todos pela ação; proposição e controle! Estamos empenhados em buscar esta participação;

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O relatório anual de gestão 2021 tem por objetivo apresentar os resultados trabalhados via Programação Anual de Saúde de mesmo exercício; deve também orientar redirecionamentos para próximos exercícios;

Traz neste 2021 um ponto a mais, ou seja, também direcionando esforços e políticas que irão compor com o plano municipal de saúde 2022-2025;

Buscamos analisar cada um dos itens e subitens que compõem o RAG, destacando ações importantes com relação a execução orçamentária; indicadores; ofertas e produção em saúde, entre outras pautas;

2021 não foi um ano fácil ; a pandemia foi muito pesada em sua segunda onda o que causou novo colapso nos sistemas de saúde (público e suplementar); novas variantes; servidores cansados; mas também foi um ano de conquistas, sendo a principal o início e grande avanço da imunização, onde em 28 de dezembro temos o Brasil com 80% de sua população vacinada com as duas doses da vacina contra COVID-19; em Borborema foram mais de 34.000 doses aplicadas, com mais de 85% da população com 1ª dose e 2ª dose; buscamos e faremos esforços para que todos se imunizem;

Em Borborema, grandes esforços foram realizados para manter a rede de saúde em funcionamento; Centro COVID criado; campanhas de imunização; atendimentos eletivos buscando a manutenção da saúde; destaca-se o papel regional, com importante apoio do DRS III e municípios polo nas regiões de saúde; apoio não apenas para questões COVID, mas em diversos sentidos; hoje, mais do que nunca, sabemos que não se faz saúde sem regionalização;

Em síntese: este relatório busca em sua essência dar transparência as ações e serviços públicos de saúde realizados durante 2021 em Borborema;

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	484	461	945
5 a 9 anos	500	468	968
10 a 14 anos	491	478	969
15 a 19 anos	583	480	1063
20 a 29 anos	1137	1061	2198
30 a 39 anos	1391	1245	2636
40 a 49 anos	1129	1176	2305
50 a 59 anos	1084	1059	2143
60 a 69 anos	812	779	1591
70 a 79 anos	406	452	858
80 anos e mais	219	269	488
Total	8236	7928	16164

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

Data da consulta: 09/03/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Borborema	163	141	139

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

Data da consulta: 09/03/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	58	40	87	137	220
II. Neoplasias (tumores)	113	112	97	84	86
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	15	13	18	11	17
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	59	69	60	41	43
V. Transtornos mentais e comportamentais	19	21	28	16	19
VI. Doenças do sistema nervoso	25	26	29	12	15
VII. Doenças do olho e anexos	42	36	8	7	4
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	7	1	5	4	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	199	191	177	159	136
X. Doenças do aparelho respiratório	150	156	184	78	71
XI. Doenças do aparelho digestivo	171	143	184	143	115
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	30	40	47	39	35
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	31	30	53	21	19
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	160	145	144	118	106
XV. Gravidez parto e puerpério	113	84	99	78	87
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	15	11	7	19	15

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	7	9	12	8	2
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	21	14	19	15	15
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	134	115	139	138	120
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	9	2	6	3	8
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1378	1258	1403	1131	1135

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

Data da consulta: 09/03/2022.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	5	4	3
II. Neoplasias (tumores)	17	29	32
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	7	9
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	-	3
VI. Doenças do sistema nervoso	4	9	8
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	36	21	36
X. Doenças do aparelho respiratório	7	14	17
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	8	8
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	1
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	11	7	9
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	2	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	4	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	6	14	15
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	101	119	146

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

Data da consulta: 09/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Com população denominada economicamente ativa, nosso município também vem apresentando uma pirâmide populacional em que o topo $\hat{z}$ 0 a 14 anos $\hat{z}$ se mostra quase que alinhado a base $\hat{z}$ 60 a 80+; este dado nos mostra que, assim como em uma tendência mundial, as famílias estão menores e a expectativa de vida vem subindo;

Do total de trabalhadores, as três atividades que mais empregam são: administração pública em geral, fabricação de artefatos têxteis e comércio atacadista de cereais e leguminosas. Entre os setores característicos da cidade, também se destacam as atividades de comércio atacadista de cereais e leguminosas e fabricação de artefatos têxteis.

Em relação as principais causas de internação, destaca-se o crescimento por causas relacionadas a doenças infecciosas e parasitárias, notadamente para a CID B34.2 = infecção por coronavírus de localização não especificada; todos sofremos muito com esta morbidade; por outro lado, e por razões que precisam de análise (como por razões de diagnóstico e/ou acesso), observamos queda na morbidade neoplasias, o que pode não ser um bom sinal ou não; esta questão também se destaca para as Doenças do olho e anexos e Doenças do aparelho respiratório $\hat{z}$ trata-se de questão a ser qualificada, mas sabemos que grandes reflexos das demandas reprimidas em razão de nossos direcionamentos de esforços para enfrentamento da COVID serão sentidos por um bom tempo;

Os dados de mortalidade precisam ser atualizados em sistemas de informação a nível estadual e nacional, mas podemos afirmar que impactos foram sentidos no capítulo 1 $\hat{z}$ CID 10;

Dados complementares:

Razão de Mortalidade Materna, Taxa de Mortalidade Infantil e Fetal:

- o Com relação a nascidos vivos tivemos: 136 em 2020 e 115 em 2021, ou seja, apesar da pandemia não houve impacto ou diminuição brusca em nascidos vivos;
- o Não tivemos óbitos maternos em 2020 e 2021;
- o Com relação a óbitos infantis, em 2020 tivemos apenas 1 óbito mantendo nossa taxa de mortalidade infantil em apenas um dígito = 7,35%; em 2021 não tivemos óbito infantil;
- o Com relação aos óbitos fetais, infelizmente foram 4 em 2020 sendo que nossa taxa de mortalidade fetal ficou em 28,57%; já em 2021, não tivemos óbitos fetais;

Óbitos Investigados: Materno, Mulher em Idade Fértil (MIF), Infantil, Fetal;

- o Em 2020 todos os óbitos foram investigados; foram 06 óbitos de mulheres e idade fértil; 01 óbito infantil e 04 fetais; em 2021 são 09 óbitos em mulheres em idade fértil sendo investigados;

A atenção materno infantil continua como prioridade de nossa rede assistencial; capacitar a gestante até a 12ª semana de gestação; ofertar consultas odontológicas durante a gestação; trabalhar com grupos de mães e pais; fortalecer o pré-natal do homem; realização de exames de ISTs; são ações e serviços a serem praticados e fortalecidos pela gestão e assistência;

Continua necessária atenção intersetorial na prevenção para lesões envenenamento e algumas outras consequências de causas externas; em especial para acidentes de trânsito;

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	73.357
Atendimento Individual	34.760
Procedimento	57.451
Atendimento Odontológico	2.391

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	230	1270,24	-	-
03 Procedimentos clínicos	265	36,97	547	363911,51
04 Procedimentos cirúrgicos	6	88,51	66	45441,20
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	501	1395,72	613	409352,71

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

Data da consulta: 09/03/2022.

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	2327	10242,41
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	6	1326,00

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

Data da consulta: 09/03/2022.

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	8786	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	30809	140321,64	-	-
03 Procedimentos clínicos	104246	471502,53	548	364110,84
04 Procedimentos cirúrgicos	839	40808,46	136	83927,05
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	246	36900,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	144926	689532,63	684	448037,89

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

Data da consulta: 09/03/2022.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1929	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	70	-
Total	1999	-

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

Data da consulta: 09/03/2022.

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

Ao longo deste ano de 2021, destaca-se boa quantidade de visitas domiciliares realizadas mesmo neste período de pandemia; é como quase que cada Borboremense fosse visitado 5 vezes ao ano;

Com relação aos atendimentos individuais, é como se cada cidadão fosse atendido individualmente 2 vezes ao ano, com realização de mais de 3 procedimentos ao ano/pessoa;

Isso é resultado da rede de atenção básica e de ações e serviços públicos de saúde de Borborema; interessante observar que em comparação a anos anteriores, apenas o número de visitas domiciliares caiu um pouco, mas deve ser retomado em plenitude nos próximos exercícios;

Outro número expressivo diz respeito ao Atendimento/Acompanhamento psicossocial, onde em 2021 tivemos 2.327 atendimentos registrados em Sistema oficial e SIA; todos aprovados; em 2020 foram 1.187 e em 2019 o número foi de 711; este dado nos mostra que os reflexos da pandemia na saúde mental, comprovados por inúmeras pesquisas, também se reflete em nossa população; é preciso atenção e políticas públicas que fortaleçam a rede de atenção psicossocial municipal!

Ações de promoção e prevenção em saúde devem ser fortalecidas assim como foram, na medida do possível, ao longo deste 2021, com as diversas campanhas realizadas; o município tem o compromisso de continuar com estas agendas, buscando acesso e equidade em nossas ações;

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	4	4
PRONTO SOCORRO GERAL	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
Total	0	0	10	10

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: 14/02/2022.

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	9	0	0	9
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	10	0	0	10

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: 14/02/2022.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Não houve alterações na Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS.

A rede física de saúde pública e privada prestadora de serviços ao SUS no município é composta por 20 estabelecimentos de saúde entre administração pública; entidades empresariais; entidades sem fins lucrativos e pessoas físicas; 100% sob gestão municipal; fonte <http://cnes.datasus.gov.br/> ;

Uma das maiores prioridades municipais é a manutenção correta e sistemática do sistema CNES ⁶ como uma ferramenta que contribui para que possamos tomar decisões com mais facilidade. O sistema fornece dados para o planejamento estratégico, o monitoramento e o controle das instituições de saúde e recursos humanos. Está diretamente vinculado ao repasse de recursos ao município, em especial no cofinanciamento federal;

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	9	7	32	47	20
	Intermediados por outra entidade (08)	24	8	0	6	0
	Autônomos (0209, 0210)	4	1	1	1	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	1	1	1	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)	2	0	2	3	0
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: 16/05/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	4	6	8	9
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	161	173	179	179
	Intermediados por outra entidade (08)	41	60	49	58
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	2	2

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)	5	7	6	6

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 16/05/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Com relação aos profissionais de saúde que trabalham no SUS, temos: Município: Borborema = Período: Dez/2021

le de	Clínica especializada ambulatório especializado	Consultorio	Hospital geral	Polilínica	Posto de saúde	Pronto socorro gesral	Secretaria de saúde	Unidade de serviço de apoio diagnostico e terapia	Total
	6	14	78	1	54	21	39	3	286

Fonte de dados: <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/defhttm.exe?cnes/cnv/prid02br.def>
A maior parcela de trabalhadores está em Estatutários e empregados públicos (0101, 0102); seguido por intermediados por outra entidade (08);

A política de recursos humanos no SUS busca atuar de forma para a contratação por concursos públicos e/ou processos seletivos;

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.

OBJETIVO Nº 1.1 - Sistematizar o atendimento a clientela vulnerável; Desenvolver ações em parceria com as escolas, com o CRAS e demais setores; sistematizar o atendimento de rotina à esta clientela garantido a atendimento as condicionalidades; realizar ações de busca ativa dos casos faltosos, alimentação do sistema de informação, monitoramento e avaliação do Programa, intensificar articulação intersetorial visando a redução das vulnerabilidades familiares e acompanhamento do programa

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
1. Condiionalidades do Programa Bolsa Família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2017	85,28	90,00	90	Percentual	59,85	66,50

OBJETIVO Nº 1.2 - Garantir o atendimento em saúde bucal, ampliando o horário de atendimento, avaliação da ampliação de cobertura de saúde bucal pelos ESFs, horário de atendimento estendido, implementação das ações de SB nas escolas e nas demais unidades; investimento em equipamentos; fortalecer os processos de participação social;

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
1. Cobertura de Saúde Bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2018	60,00	75,00	70	Percentual	80,15	114,50

OBJETIVO Nº 1.3 - Ampliar o acesso aos procedimentos coletivos de prevenção, classificar o risco de cáries, organizar agenda de acordo com essa classificação. Ampliar horário de atendimento, com centralização em uma unidade De saúde; redução de atendimento em escolas. Realização de ações Educativas em conjunto com PSE.

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
1. Proporção de Exodontia em relação aos procedimentos	Poporção de Exodontia em relação aos procedimentos	Percentual	2018	10,00	7,50	7,5	Percentual	10,89	145,20

OBJETIVO Nº 1.4 - Sistema de Informação: Manter o SIA atualizado; treinar pessoal auxiliar para essa ação; qualificar o registro da produção no S.I.A, ESUS/PEC ou outro SIS ; ampliar os grupos contemplados com esse atendimento; adequação do espaço físico das UBS com instalação do escovódromo; adequar o plano de cargos, com a inclusão do ASB e/ou TSB qualificando-os, desenvolver ações do PSE.

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
1. Sistema de Informação	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2018	70,00	80,00	80	Percentual	100	125,00

OBJETIVO Nº 1.5 - Diagnóstico: Aperfeiçoar as ações de média complexidade realizadas no próprio município, Aumento das cotas de exames de Ultrassonografias, laboratório e Raio-X através de terceirização dos serviços por via de licitações.

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
1. Ampliar os serviços de diagnóstico municipais.	Ampliar os serviços de diagnóstico municipais.	Percentual	2018	70,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 1.6 - Adequar/pactuar as internações clínico-cirúrgicas segundo a necessidade das linhas de cuidado cumprimento das pactuações, avaliação do Plano Operativo, Dar suporte financeiro ao Hospital São Sebastião através de subvenção.

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
1. Internações hospitalares dentro do território municipal	Internação hospitalar municipal	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 1.7 - Elaboração de Contratos/Convênios de metas a serem estabelecidos com os prestadores assim como no monitoramento do cumprimento das metas quantitativas e qualitativas pactuadas e compras de serviços de Demanda reprimida se necessário (exames , cirurgias, consultas). Outros Serviços necessários não oferecidos pelo SUS ou de agenda sobrecarregada com tempo de espera longa, onde o paciente não pode esperar.

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
1. Contratos e Convênios	Contratos e Convênios	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ Nº 2 - Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescentes, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.

OBJETIVO Nº 2.1 - Estruturação: Definir e implantar estratégias para reestruturar ESF. Mantendo equipe mínima estruturada Com equipe de ESF junto ao CSIII.

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
1. Estruturação das Unidades de Saúde	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2017	89,00	90,00	90	Percentual	98,48	109,42

OBJETIVO Nº 2.2 - Fortalecimento da Rede de Urgência e Emergência: Emergência (RUE), melhorar a recepção do Pronto. Socorro com melhores acomodações dos pacientes Em espera e ampliação do quadro de funcionários.

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
1. Reorganização da Rede de Urgência e Emergência	Reorganização da Rede de Urgência e Emergência	Percentual	2018	60,00	70,00	70	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 2.3 - Sensibilização dos profissionais para captação e Coleta destas mulheres. Capacitação dos Profissionais na coleta dos exames e reciclagem dos Treinados manter Pactuação com os prestadores para Diminuição do intervalo de tempo entre a coleta, Recebimento do material no laboratório e a liberação do resultado. Estabelecer fluxo para retorno médico visando Diminuir o tempo no início de tratamento. Campanhas Educativas de prevenção e sensibilização do publico.

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
1. Razão de exames citopatológicos de colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos, e a população na mesma faixa etária	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	2016	0,32	0,36	.36	Razão	.42	116,67

OBJETIVO Nº 2.4 - Manter pactuação com os prestadores de serviço; Sensibilização dos profissionais para captação da População alvo. Diminuir a demanda reprimida. Realização de Campanhas educativas de prevenção e sensibilização do Público alvo, com ênfase nas populações mais Vulneráveis. Monitoramento dos prestadores na Utilização/ preenchimento do SISCAN. Implementar Linha de cuidados para o enfrentamento do câncer de Mama. Manter o Programa Mulheres de Peito e outubro rosa.

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
1. Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos, e a população da mesma faixa etária.	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.	Razão	2016	0,51	0,50	.5	Razão	.29	58,00

OBJETIVO Nº 2.5 - Acompanhar o pré-natal realizando busca ativa de gestantes. Garantir a realização de exames preconizado no protocolo e transporte sanitário. Discutir e orientar no âmbito municipal estratégias para informar e orientar as gestantes a importância do parto normal, Sensibilizar as gestantes sobre os benefícios do parto vaginal; mudar o modelo de atenção ao parto, promovendo o pré-parto e favorecendo a redução de cesárias; Promover o envolvimento dos médicos;

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
1. Proporção de parto normal no SUS e na rede suplemerar	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção	2015	26,95	18,00	18	Proporção	13,04	72,44

OBJETIVO Nº 2.6 - Campanhas educativas; Desenvolver em parceria com os demais setores ações que mudem a realidade sócio-econômica dis adolescentes em grupos de vulnerabilidades sociais. Desenvolvimento das ações do Programa Saúde na Escola.

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
1. Proporção de Gravidez na Adolescência	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção	2015	10,64	5,00	5	Proporção	11,3	226,00

OBJETIVO Nº 2.7 - Garantir a adequação do CAPS com quadro suficiente De Recursos Humanos (RH), bem como estrutura física. Equipamentos de acordo com a necessidade, sendo. Implementado o processo de territorialização, programar as linhas de cuidados prioritárias.

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
1. Cobertura de Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Número	2017	0	85,00	85	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 2.8 - Para realização das ações e digitação das investigações No SIM WEB em tempo oportuno, implantação/implementação do Cômite Municipal de investigação em Hospitais. Implementações da utilização do balcão SIM/SINASC para compartilhar investigações entre os Municípios (ocorrência diferente da residência).

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
1. Taxa de Mortalidade Infantil	Taxa de mortalidade infantil	Número	2017	0	1	1	Número	0	0

OBJETIVO Nº 2.9 - Investigação com garantia de condições operacionais Para realização das ações e digitação das investigações No SIM WEB em tempo oportuno, implantação/implementação do Comitê Municipal de investigação em Hospitais. Implementações da utilização do balcão SIM/SINASC para compartilhar investigações entre os Municípios (ocorrência diferente da residência).

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
1. Proporção de óbitos maternos investigados	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2017	0	100,00	100	Percentual	0	0

DIRETRIZ Nº 3 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

OBJETIVO Nº 3.1 - Garantir a realização de TR de sífilis e participação dos Profissionais na capacitação em TRD. Treinamento Sobre sífilis, tratamento oportuno e adequado da gestantes e parceiro, tratamento oportuno e acompanhamento do RN. Monitoramento do SINAN

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
1. Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2015	0	1	1	Número	0	0

OBJETIVO Nº 3.2 - Adequar / capacitar quadro de recursos humanos nas unidades de saúde; descentralização de teste rápido. Garantindo a realização do teste rápido (sífilis, HIV , Hepatites B e C) para todas as gestantes e parceiro; Garantir tratamento para toda gestante e parceiro; Adequação dos materiais de urgência/emergência nos serviços de saúde ; Garantir os materiais necessários e espaços para realização do teste e organização de serviço.

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
1. Realização de Testes Rápidos	Realização de Teste Rápido em Gestantes	Percentual	2018	85,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 3.3 - Reavaliação da metodologia da Campanha canina; Monitoramento de vacinação das clínicas particulares e adicionar dados na cobertura; Ações educativas com escolares e criação do centro de zoonoses

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
1. Vacinação anti-rábica	Campanha de Vacinação anti-rábica em cães e gatos	Percentual	2018	50,00	85,00	85	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 3.4 - Aumentar a participação do idoso nas ações de saúde, De forma a promover empoderamento desta população. Promover ações intersetoriais para sensibilização De profissionais e população com relação. Implementar linhas de cuidado das doenças crônicas Não transmissíveis e DCNTs. Capacitar equipe de Saúde para realização das ações de prevenção e promoção à saúde. Monitorar e avaliar a implementação das ações previstas nos protocolos 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
1. Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Taxa	2018	30,00	22,00	22	Taxa	21	95,45

OBJETIVO Nº 3.5 - Multiplicador municipal das ações de vacinação, Busca ativa de faltosos de zero a 5 anos, parceria PSE, intensificar divulgação, Introdução de ficha espelho por Aprazamento na sala de vacinas, por computador.

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
1. Cobertura Vacinal	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2018	85,00	100,00	100	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 3.6 - Envolvimento dos ACS na busca ativa e tratamento Supervisionado dos casos de tuberculose.

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
1. Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Proporção	2018	100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00

OBJETIVO Nº 3.7 - Garantir a realização dos exames de Teste Rápido de HIV para todos os pacientes com diagnóstico e em tratamento de Tuberculose.

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
1. Proporção de exame Anti-HIV realizados entre os casos novos de Tuberculose.	Proporção de exame Anti-HIV realizados entre os casos novos de Tuberculose.	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 3.8 - Sensibilização dos médicos da rede para encaminhamentos ao SVO, organização do processo de trabalho da Vigilância Epidemiológica, garantir o envio dos lotes do SIM, e retroalimentação do SIM de forma oportuna. Capacitar os digitadores e gestores para a classificação correta das causas básicas de óbitos, orientar e capacitar os responsáveis pelo preenchimento das Declarações de Óbitos.

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
1. Registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Percentual	2018	80,00	95,00	95	Percentual	99,3	104,53

OBJETIVO Nº 3.9 - Parceria com o CEREST para capacitar os profissionais da rede pública e suplementar, ambulatorial e especializada, para a identificação e notificação dos agravos e monitoramento da quantidade de notificações por unidade notificante.

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
1. Proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 3.10 - Atualização de Atenção Básica em TR-HIV, implementação do teste de HIV em gestantes. Tratamento adequado das gestantes soropositivas. Acompanhamento do RN. Ações de prevenção. Aconselhamento e adesão ao tratamentos em especial da gestante.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2018	0	0	0	Número	0	0

OBJETIVO Nº 3.11 - Treinamento para busca ativa de casos de diagnósticos precoce em todas UBS, busca ativa de faltosos e abandono; avaliação de incapacidade.

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
1. Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 3.12 - Treinamento para busca ativa de casos de diagnósticos precoce e capacitação de funcionários e orientação dos pacientes detectados de casos novos de hanseníase em todas UBS, busca ativa de faltosos e abandono; avaliação de incapacidade.

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
1. Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 3.13 - Capacitação da Atenção Básica em Avaliação de risco e manejo clínico, organização de serviço e rede de atendimento com disponibilização de exames e hidratação e acompanhamento de todos os casos na rede de atendimento e elaboração de plano municipal de controle de dengue/ arboviroses.

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
1. Número absoluto de óbitos por Arboviroses	Número absoluto de óbitos por Dengue	Número	2018	0	0	0	Número	0	0

OBJETIVO Nº 3.14 - Contratação/manutenção de equipe mínima em serviço. Aplicação de recursos no combate em casos de emergência decretada de acordo com o plano de arbovirose.

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
1. Proporção de imóveis visitados em pelo menos 4 ciclos de visitas domiciliares para controle das arboviroses	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2017	4	4	4	Número	6	150,00

OBJETIVO Nº 3.15 - Realizar as ações previstas no plano municipal de Saúde para alcançar as metas pactuadas, monitoramento do SISAGUA. Quanto aos laudos de vigilância e controle da água, lançados pelo GAL. Cadastrar as soluções alternativas de abastecimento coletivos.

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
1. Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano aos parâmetros totais de coliformes totais, cloro residual e turbidez.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	2017	50,00	63,00	63	Percentual	62,19	98,71

OBJETIVO Nº 3.16 - Estruturação de equipes VISA completas para atender os programas inseridos Neste serviço, com ênfase no programa de ação em vigilância sanitária.

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
1. Percentual de municípios que realizam no mínimo 6 grupos de ações de vigilância sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecer o papel do estado na regulação do trabalho em saúde e ordenar, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, combatendo a precarização e favorecendo a democratização das relações de trabalho. Tudo isso em considerando as metas de superação das demandas do mundo do trabalho na área da saúde estabelecidas pelas década de gestão do trabalho e educação em saúde, iniciada em 2013.

OBJETIVO Nº 4.1 - Realizar ações de educação permanente em todas as unidades de saúde do município de acordo com as pactuadas no PAREPS 2014, divulga o sistema único de saúde (SUS) nas escolas, juntamente com seus princípios, integralidade, universalidades e equidade, através do Programa saúde na escola e divulga junto à população as finalidades e objetivos da Estratégia Saúde da Família, e também atribuição de todos os profissionais que compõe a equipe.

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
1. Proporção de ações de educação permanente implementadas realizadas	Proporção de ações de educação permanente implementadas realizadas.	Percentual	2017	60,00	70,00	70	Proporção	100	142,86

OBJETIVO Nº 4.2 - Qualificar as equipes para atendimento em Saúde Mental, na atenção psicossocial individual e coletiva, desenvolver as ações de matriciamento, desenvolver os projetos de Educação Permanente em Saúde; Estabelecer o cuidado compartilhado, rever a RAPS, e implantação do CAPS.,

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
1. Implementar e ampliar as atividades de sensibilização na Saúde Mental e na Atenção Psicossocial.	Implementar e ampliar as atividades de sensibilização na Saúde Mental e na Atenção Psicossocial.	Percentual	2017	0,00	70,00	70	Percentual	0	0

DIRETRIZ Nº 5 - Financiamento estável e sustentável para o SUS, melhorando o padrão do gasto e qualificando o financiamento tripartite e os processos de transferência de recursos.

OBJETIVO Nº 5.1 - Adequar, monitorar as necessidades das linhas de cuidado para controlar e alimentar o banco de dados em saúde, capacitando os profissionais com retorno de conhecimentos e melhor qualidade de atendimento aos beneficiados do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Proporção de entes com pelo menos uma alimentação por ano no banco em saúde e alimentação do HORUS.	Proporção de entes com pelo menos uma alimentação por ano no banco em saúde e alimentação do HORUS.	Percentual	2017	50,00	75,00	75	Percentual	100	133,33

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
0 - Informações Complementares	Condicionalidades do Programa Bolsa Família	90,00
	Cobertura de Saúde Bucal	80,15
	Proporção de Exondontia em relação aos procedimentos	10,89
	Sistema de Informação	100,00
	Ampliar os serviços de diagnóstico municipais.	100,00
	Internações hospitalares dentro do território municipal	100,00

	Contratos e Convênios	100,00
	Estruturação das Unidades de Saúde	98,48
	Reorganização da Rede de Urgência e Emergência	0,00
	Razão de exames citopatológicos de colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos, e a população na mesma faixa etária	0,42
	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos, e a população da mesma faixa etária.	0,29
	Proporção de parto normal no SUS e na rede suplemerar	13,04
	Proporção de Gravidez na Adolescência	11,30
	Cobertura de Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	0,00
	Taxa de Mortalidade Infantil	0
	Proporção de óbitos maternos investigados	0,00
	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0
	Realização de Testes Rápidos	100,00
	Vacinação anti-rábica	0,00
	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT	21,00
	Cobertura Vacinal	0,00
	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	100,00
	Proporção de exame Anti-HIV realizados entre os casos novos de Tuberculose.	100,00
	Registro de óbitos com causa básica definida	99,30
	Proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	100,00
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	0
	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	100,00
	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	100,00
	Número absoluto de óbitos por Arboviroses	0
	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 4 ciclos de visitas domiciliares para controle das arboviroses	6
	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano aos parâmetros totais de coliformes totais, cloro residual e turbidez.	62,19
	Percentual de municípios que realizam no mínimo 6 grupos de ações de vigilância sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios.	100,00
	Proporção de ações de educação permanente implementadas realizadas	100,00
	Implementar e ampliar as atividades de sensibilização na Saúde Mental e na Atenção Psicossocial.	0,00
	Proporção de entes com pelo menos uma alimentação por ano no banco em saúde e alimentação do HORUS.	100,00
122 - Administração Geral	Condicionalidades do Programa Bolsa Família	90,00
	Cobertura de Saúde Bucal	80,15
	Proporção de Exondontia em relação aos procedimentos	10,89
	Sistema de Informação	100,00
	Ampliar os serviços de diagnóstico municipais.	100,00
	Internações hospitalares dentro do território municipal	100,00
	Contratos e Convênios	100,00
	Estruturação das Unidades de Saúde	98,48
	Reorganização da Rede de Urgência e Emergência	0,00
	Razão de exames citopatológicos de colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos, e a população na mesma faixa etária	0,42
	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos, e a população da mesma faixa etária.	0,29
	Proporção de parto normal no SUS e na rede suplemerar	13,04
	Proporção de Gravidez na Adolescência	11,30
	Cobertura de Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	0,00
	Taxa de Mortalidade Infantil	0
	Proporção de óbitos maternos investigados	0,00
	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0
	Realização de Testes Rápidos	100,00
	Vacinação anti-rábica	0,00
	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT	21,00
	Cobertura Vacinal	0,00
	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	100,00
	Proporção de exame Anti-HIV realizados entre os casos novos de Tuberculose.	100,00
	Registro de óbitos com causa básica definida	99,30

	Proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	100,00
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	0
	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	100,00
	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	100,00
	Número absoluto de óbitos por Arboviroses	0
	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 4 ciclos de visitas domiciliares para controle das arboviroses	6
	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano aos parâmetros totais de coliformes totais, cloro residual e turbidez.	62,19
	Percentual de municípios que realizam no mínimo 6 grupos de ações de vigilância sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios.	100,00
	Proporção de ações de educação permanente implementadas realizadas	100,00
	Implementar e ampliar as atividades de sensibilização na Saúde Mental e na Atenção Psicossocial.	0,00
	Proporção de entes com pelo menos uma alimentação por ano no banco em saúde e alimentação do HORUS.	100,00
301 - Atenção Básica	Condicionalidades do Programa Bolsa Família	90,00
	Cobertura de Saúde Bucal	80,15
	Proporção de Exondontia em relação aos procedimentos	10,89
	Estruturação das Unidades de Saúde	98,48
	Razão de exames citopatológicos de colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos, e a população na mesma faixa etária	0,42
	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos, e a população da mesma faixa etária.	0,29
	Proporção de parto normal no SUS e na rede suplemenar	13,04
	Proporção de Gravidez na Adolescência	11,30
	Taxa de Mortalidade Infantil	0
	Proporção de óbitos maternos investigados	0,00
	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0
	Realização de Testes Rápidos	100,00
	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT	21,00
	Cobertura Vacinal	0,00
	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	100,00
	Proporção de exame Anti-HIV realizados entre os casos novos de Tuberculose.	100,00
	Registro de óbitos com causa básica definida	99,30
	Proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	100,00
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	0
	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	100,00
	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	100,00
	Número absoluto de óbitos por Arboviroses	0
	Implementar e ampliar as atividades de sensibilização na Saúde Mental e na Atenção Psicossocial.	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Cobertura de Saúde Bucal	70,00
	Proporção de Exondontia em relação aos procedimentos	10,89
	Internações hospitalares dentro do território municipal	100,00
	Estruturação das Unidades de Saúde	98,48
	Reorganização da Rede de Urgência e Emergência	0,00
	Razão de exames citopatológicos de colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos, e a população na mesma faixa etária	0,42
	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos, e a população da mesma faixa etária.	0,29
	Proporção de parto normal no SUS e na rede suplemenar	13,04
	Taxa de Mortalidade Infantil	0
	Proporção de óbitos maternos investigados	0,00
	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT	21,00
	Cobertura Vacinal	0,00
	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	100,00
	Registro de óbitos com causa básica definida	99,30
	Proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	100,00
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	0
	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	100,00
	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	100,00
	Número absoluto de óbitos por Arboviroses	0

	Implementar e ampliar as atividades de sensibilização na Saúde Mental e na Atenção Psicossocial.	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Proporção de Exodontia em relação aos procedimentos	7,50
	Internações hospitalares dentro do território municipal	100,00
	Reorganização da Rede de Urgência e Emergência	0,00
	Razão de exames citopatológicos de colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos, e a população na mesma faixa etária	0,42
	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos, e a população da mesma faixa etária.	0,29
	Cobertura de Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	0,00
	Taxa de Mortalidade Infantil	0
	Proporção de óbitos maternos investigados	0,00
	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0
	Realização de Testes Rápidos	100,00
	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT	21,00
	Proporção de exame Anti-HIV realizados entre os casos novos de Tuberculose.	100,00
	Proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	100,00
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	0
	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	100,00
	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	100,00
	Número absoluto de óbitos por Arboviroses	0
	Implementar e ampliar as atividades de sensibilização na Saúde Mental e na Atenção Psicossocial.	0,00
	Proporção de entes com pelo menos uma alimentação por ano no banco em saúde e alimentação do HORUS.	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Taxa de Mortalidade Infantil	1
	Proporção de óbitos maternos investigados	0,00
	Vacinação anti-rábica	0,00
	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT	21,00
	Proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	100,00
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	0
	Número absoluto de óbitos por Arboviroses	0
	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 4 ciclos de visitas domiciliares para controle das arboviroses	6
	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano aos parâmetros totais de coliformes totais, cloro residual e turbidez.	62,19
	Percentual de municípios que realizam no mínimo 6 grupos de ações de vigilância sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios.	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Razão de exames citopatológicos de colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos, e a população na mesma faixa etária	0,36
	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos, e a população da mesma faixa etária.	0,29
	Taxa de Mortalidade Infantil	0
	Proporção de óbitos maternos investigados	0,00
	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0
	Realização de Testes Rápidos	100,00
	Vacinação anti-rábica	0,00
	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT	21,00
	Cobertura Vacinal	0,00
	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	100,00
	Proporção de exame Anti-HIV realizados entre os casos novos de Tuberculose.	100,00
	Registro de óbitos com causa básica definida	99,30
	Proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	100,00
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	0
	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	100,00
	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	100,00
	Número absoluto de óbitos por Arboviroses	0
	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 4 ciclos de visitas domiciliares para controle das arboviroses	6
306 - Alimentação e Nutrição	Condicionalidades do Programa Bolsa Família	90,00
	Taxa de Mortalidade Infantil	0
	Proporção de óbitos maternos investigados	0,00
	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT	21,00
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	0

	Número absoluto de óbitos por Arboviroses	0
--	---	---

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	56.000,00	294.000,00	95.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	445.000,00
	Capital	N/A	5.000,00	5.000,00	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	15.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	8.853.800,00	1.113.000,00	223.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	10.189.800,00
	Capital	N/A	70.000,00	20.000,00	30.000,00	10.000,00	N/A	N/A	N/A	130.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	2.465.000,00	810.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.275.000,00
	Capital	N/A	10.000,00	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	640.200,00	660.200,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	700.000,00	150.000,00	55.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	905.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	600.000,00	225.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	825.000,00
	Capital	N/A	10.000,00	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	15.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	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
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: 16/05/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Grande parte da programação Anual de Saúde 2021 foi prejudicada em função da priorização de ações e serviços voltados ao enfrentamento da pandemia; O comitê local intersetorial de enfrentamento da COVID estava ciente das dificuldades para o alcance de metas estabelecidas;

Tanto a equipe de gestão quanto a equipe de assistência fizeram e deram o seu melhor; conseguimos evitar mortes e preservar a vida com ações administrativas e assistenciais;

Mantivemos alertas com relação as nossas contratualizações; assim como no aspecto regional acompanhando toda a regulação e micro regulação;

Nossa rede de urgência e emergência esteve alerta durante todo este ano de 2021; assim como ações relacionadas às vigilâncias em saúde, com destaque a vigilância epidemiológica e sanitária; durante todo 2021 também foi mantido aberto centro de atendimento específico para COVID;

Não foi um ano fácil para a gestão e assistência, mas na certeza que também aprendemos com esta tragédia mundial, a interlocução permanente; regulação; monitoramento de pacientes e contactantes; integração vigilância e atenção básica; educação permanente; saúde mental foram base para o enfrentamento da pandemia; resiliência!

Precisamos, em 2022, retomar processos eletivos e trabalhar em promoção da saúde; não vamos jogar fora, toda a vivência intersetorial que fomentamos neste 2021; em 2022 será preciso mais!

Integração da atenção básica com as demais políticas serão motivadas; ações de matriciamento serão muito necessárias em 2022; continuaremos atuando na prevenção a Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) e nas ações de imunização de nossas crianças e adolescentes, adultos e idosos;

Esperamos que em 2022 tenhamos um verdadeiro arrefecimento da pandemia e retomada integral e contínua de nossas ações e serviços públicos de saúde!

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	20	21	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	22,22	22,22	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	99,17	99,30	99,30	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	75,00	0,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	0,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	0,00	0	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	0	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	70,00	62,19	62,19	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,50	0,42	0,42	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	0,51	0,29	0,29	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	14,29	13,04	13,04	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	10,00	11,30	11,30	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	7	0	7,41	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	83,20	83,20	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	95,03	59,85	59,85	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	81,33	88,15	100,00	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	100,00	0,00	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	6	100,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual

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

Data da consulta: 16/05/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Já sabíamos que este exercício não seria fácil para o atingimento de metas pactuadas, mas mantivemos a série histórica de pactuações e buscamos os melhores resultados; a pandemia fez com que grande parte, se não a totalidade de indicadores pactuados, ficasse mais distante das metas propostas;

Os dados preliminares (e, portanto, sujeitos e correções) nos mostram esta realidade e dificuldades; não conseguimos atingir a maioria dos indicadores e, como descrito acima, alguns ainda em processamento;

Com relação a imunização, indicador temos:

Pentavalente 3ª dose	Pneumocócica 10-valente 2ª dose	Poliomielite 3ª dose	Tríplice viral 1ª dose
----------------------	---------------------------------	----------------------	------------------------

88,49%	88,49%	87,77%	94,24%
--------	--------	--------	--------

Dados disponíveis em: <http://sipni.datasus.gov.br/si-pni-web/faces/inicio.jsf>

As coberturas de atenção básica e saúde bucal foram mantidas; a cobertura do programa bolsa família (agora auxílio brasil) foi muito prejudicada;

Conseguimos reduzir a Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar;

A taxa de mortalidade infantil continua em um dígito, o que é um orgulho;

Preocupados com as arboviroses também atingimos a meta de Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue; mas é preciso muito cuidado e atenção, em especial neste 2022;

Retomadas para ampliação de exames citopatológicos e exames de mamografia de rastreamento serão mais bem trabalhados ao longo de 2022;

Agradecemos a rede instalada pelo esforço realizado na busca dos indicadores pactuados;

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
Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 14/02/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

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

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.511.561,52	1511561,52
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 2.040,75	2040,75
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 630.000,00	532827,45
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 200.000,00	94485,13
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 991.904,91	991904,91
	1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 217.500,00	225034,05
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 62.594,81	26594,90
	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	12000,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 194.003,88	194003,88

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00

Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	0,00	0,00	0,00

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

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 - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	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	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	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	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	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	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	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 14/02/2022 16:43:39

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19														
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	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	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	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	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	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	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	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 14/02/2022 16:43:38

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

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

Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19														
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs 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 - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	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	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	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	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	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	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	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 14/02/2022 16:43:40
 Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

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

Os indicadores financeiros e demonstrativos orçamentários evidenciam, em mais um exercício, que o município aplicou em ASPS muito acima do mínimo constitucional apontado em normativas legais que é de 15%; fechamos o exercício aplicando 29,28% - em despesas pagas; os anos de 2020 e 2021 foram superiores ao aplicado em 2018 e 2019; são recursos necessários ao enfrentamento da pandemia, preservação da vida e manutenção das ações e serviços públicos de saúde; em números, o município investiu R\$ 14.4 milhões na saúde, e praticamente o dobro que o exigido pela legislação;

Registra-se também o aumento gradativo das despesas municipais em recursos próprios em razão do (des)financiamento da saúde pública pelo ente estadual e federal;

A maior despesa encontra-se na subfunção atenção básica; seguido da assistência hospitalar e ambulatorial e suporte profilático e terapêutico (medicamentos);

Estes dados estão devidamente informados, transmitidos e homologados no Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde e SIOPS e 6º bimestre 2021;

Em relação a emendas parlamentares, o município apresenta:

Emendas parlamentares e FEDERAL:

- o **R\$ 100.000,00 e recursos de Incremento para a atenção básica;** recursos liquidados na totalidade para a manutenção de unidades de saúde da atenção básica, desenvolvimento de ações e serviços relacionados e qualificação da rede de saúde e recursos de manutenção;
- o **R\$ 150.000,00 e recursos de Incremento para atenção básica;** recursos liquidados na totalidade para a manutenção de unidades de saúde da atenção básica, desenvolvimento de ações e serviços relacionados e qualificação da rede de saúde e recursos de manutenção;
- o **R\$ 80.000,00 e recursos de Incremento para atenção básica;** recursos liquidados na totalidade para a manutenção de unidades de saúde da atenção básica, desenvolvimento de ações e serviços relacionados e qualificação da rede de saúde e recursos de manutenção;
- o **R\$ 200.000,00 e recursos de Incremento para Média e Alta Complexidade;** este valor ainda não foi empenhado e permanece aplicado; são recursos de manutenção para atingimento de metas relacionadas;
- o **R\$ 300.000,00 e recursos de Incremento para a atenção básica;** recursos liquidados na totalidade para a manutenção de unidades de saúde da atenção básica, desenvolvimento de ações e serviços relacionados e qualificação da rede de saúde e recursos de manutenção;
- o **R\$ 302.689,10 e recursos de enfrentamento da COVID;** deste valor foi liquidado R\$ 225.034,05. Porém havia saldo de 2020 de R\$ 170.199,75, então o saldo atual ficou de R\$ 247.854,80. Estes recursos são para custeio de ações e serviços; despesas com vacinação; custeio de procedimentos associados ao enfrentamento COVID;

Emendas parlamentares e ESTADUAL:

- o **R\$ 150.000,00 e recursos para aquisição de 1 veículo tipo VAN e transporte sanitário;** recursos liquidados na totalidade e objeto cumprido;
- o **R\$ 200.000,00 e recursos para aquisição de 1 veículo tipo VAN e transporte sanitário;** objeto em licitação;
- o **R\$ 100.000,00 e recursos de custeio da rede de ações e serviços públicos;** deste valor foi liquidado R\$ 96.263,39;
- o **R\$ 100.000,00 e recursos de custeio da rede de ações e serviços públicos;** deste valor foi liquidado R\$ 99.572,48;
- o **R\$ 100.000,00 e recursos de custeio da rede de ações e serviços públicos;** deste valor foi liquidado R\$ 92.770,18;
- o **R\$ 150.000,00 e recursos de aquisição e materiais permanentes para ESF Alvorada** e valores e objetos em licitação;
- o **R\$ 100.000,00 e recursos de custeio da rede de ações e serviços públicos** e valores em licitação;
- o **R\$ 16.164,00 e recursos de custeio apoio as ações de imunização COVID** e recursos liquidados na totalidade;
- o **R\$ 15.000,00 e recursos de custeio ao enfrentamento da COVID** e recursos liquidados na totalidade;

Recursos do Sorria São Paulo: utilizados na aquisição de serviços de terceiros e materiais de consumo para ações diretas pelas equipes de saúde bucal - ações individuais e coletivas = neste exercício de 2021 foram pagos R\$ 21.230,98 em despesas de consumo e serviços relacionados;

Todas as prestações de contas em processos administrativos e respectivas notas estão à disposição para consultas; nestes valores não estão considerados os juros; ponto importante: o sistema SIOPS apresentou diversos problemas ao longo de 2021 para transmissão e homologação dos dados;

Verifica-se que até o encaminhamento deste relatório ao conselho de saúde, os dados do SIOPS não haviam migrado para o DigiSUS; dados de aplicação podem ser consultados diretamente no site do SIOPS = <https://www.gov.br/saude/pt-br/acesso-a-informacao/siops>

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 16/05/2022.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 16/05/2022.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Não constam auditorias em andamento neste período de 2021;

Importante salientar que o município mantém ações de avaliação, controle e auditoria em todas as contratualizações vigentes, contando com comissões de acompanhamento de metas quanti e qualitativas;

11. Análises e Considerações Gerais

Dentro das dificuldades apresentadas ao longo de 2021, com o aumento das infecções pela Pandemia do Novo Coronavírus, Sars-Cov2, esta secretaria avalia positivamente os resultados alcançados no exercício. Buscando sempre a melhor oferta de serviços para a população.

Durante o segundo e terceiro quadrimestre, observamos os esforços dessa secretaria em amortecer os problemas gerados pela crise sanitária, com as ampliações de serviços, e na qualidade dos atendimentos prestados. As ações de imunização avançaram bem e continuam sendo fomentadas;

Foram várias as ações realizadas pelas vigilâncias em saúde, em especial pela vigilância epidemiológica; aprendemos mais sobre trabalho em rede; e de forma intersetorial;

Nossos servidores foram incansáveis na busca efetiva pelo direito a uma saúde de qualidade;

Ações de destaque no ano:

Imunização COVID, segundo dados disponíveis pelo sistema Vacivida, são 13.145 pessoas com 1ª dose; 12.368 com 2ª dose; 7.983 com 3ª dose e 406 pessoas com dose única; sensibilizamos novamente a população para que busque completar seus esquemas vacinais;

testagem COVID mantida;

Campanhas de conscientização (setembro amarelo; outubro rosa; novembro azul e dezembro vermelho);

manutenção das agendas com o Conselho Municipal de Saúde ao longo deste último quadrimestre tendo sido realizadas 04 reuniões de forma presencial; entendemos fundamental a manutenção de reuniões com o conselho municipal de saúde;

continuidade de ações voltadas a vigilância em saúde;

aquisição de ambulância;

retomada dos atendimentos eletivos nas unidades de saúde;

ações relacionadas ao programa previne Brasil, em especial aos componentes capitação ponderada e desempenho;

realização da 4ª conferência municipal de saúde, realizada com êxito para seus propósitos, em especial para o processo de planejamento dos próximos anos via Plano Municipal de Saúde 2022-2025; espaço máximo de construção coletiva e corresponsável do SUS; todos os protocolos sanitários sendo seguidos;

O Relatório Anual de Gestão 2021 foi organizado de acordo com o elenco de informações previstas na e almeja ser um documento objetivo;

Para 2022, muito cuidado com as arboviroses, em especial com a Dengue, esforços serão direcionados para ações de conscientização e controle; desafios relacionados ao previne Brasil; qualificação da rede de saúde em ações de educação continuada e permanente devem ser fomentadas; reajustes salariais serão aplicados aos servidores; construções novas estão previstas;

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Para 2022, é muito cuidado com as arboviroses, em especial com a Dengue, e esforços serão direcionados para ações de conscientização e controle; desafios relacionados ao prévio Brasil; qualificação da rede de saúde em ações de educação continuada e permanente devem ser fomentadas; reajustes salariais serão aplicados aos servidores; construções novas estão previstas; Manutenção de todas as ações e serviços públicos de saúde existentes no território; buscar e fomentar o planejamento regional integrado; estimular sempre com a participação da comunidade na gestão do SUS; plano de organização econômica tendo em vista impactos com o novo modelo de financiamento em especial na atenção básica; continuar com as ações de combate à COVID, imunização; retomar processos de trabalho na atenção básica; combater as falsas notícias (desinformação sanitária); ampliar o acesso à saúde mental e lidar com os impactos que a pandemia gerou; lidar com o pós-COVID ou COVID longa;

MOACIR DONISETE BERTOLO
Secretário(a) de Saúde
BORBOREMA/SP, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
Sem considerações; dados corretos!

Introdução

- Considerações:
Este conselho municipal de saúde, manifesta seu de acordo com as descrições acima.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Este conselho municipal de saúde ratifica os dados acima registrados e oriundos dos sistemas de informação;
Manifestamos nossa preocupação com os casos pós COVID; sequelas como trombose; insuficiência respiratória; entre tantas outras sequelas que podem aumentar a morbidade e risco de morte precoce; é preciso atenção;

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Apesar da pandemia, este conselho municipal de saúde acompanhou a retomada dos atendimentos ao longo de 2021; sabemos que ainda temos um grande lapso entre demanda e oferta, mas esperamos que ao longo de 2022 possamos trabalhar para ofertar mais assistência sempre buscando aprimorar a qualidade da atenção básica;
Prevenção e promoção da saúde devem ser foco de atuação;

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem considerações;

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Acreditamos que em 2022, e com a finalização da vigência da Lei 173/2020, que o município possa complementar e ampliar seu quadro de recursos humanos;

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Em acordo com as análises e considerações acima;
Em novo ciclo de planejamento continuamos a pautar as programações anuais de saúde em nossas reuniões;

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Manifestamos que os indicadores do SISPACTO continuassem em vigência; Esperamos que voltem a ser objeto de mensuração pelas esferas administrativas;

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Este conselho municipal de saúde manifesta considerações favoráveis aos dados orçamentários e financeiros; demonstra-se que o município vem aplicando o dobro do mínimo constitucional;
Registramos e ratificamos que o SUS precisa de melhor financiamento, em especial ao co-financiamento estado e União;
A revogação do teto de gastos é pauta que deve estar no centro das ações relacionadas a participação da comunidade na gestão do SUS;

Auditorias

- Considerações:
Sem considerações;

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
O Conselho Municipal de Saúde de Borborema realizou leitura de análises e considerações relacionadas as análises e considerações gerais;
Manifestamos nossa concordância relacionada aos apontamentos registrados e dificuldades sentidas ao longo de 2021; registramos que este conselho municipal manteve suas agendas ativas dialogando e qualificando pautas relacionadas a ações e serviços públicos de saúde;

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
O Conselho Municipal de Saúde de Borborema realizou leitura de análises e considerações relacionadas a recomendações para o próximo exercício;
Manifestamos nossa concordância relacionada aos apontamentos registrados;

BORBOREMA/SP, 16 de Maio de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Borborema