

Relatório Anual de Gestão 2021

MIRELLY PARREIRA VELOSO FERREIRA
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	GO
Município	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
Região de Saúde	Norte
Área	6.144,38 Km ²
População	21.849 Hab
Densidade Populacional	4 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 03/03/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA DE SAUDE DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
Número CNES	6500293
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	02391654000119
Endereço	AV GOIAS 604
Email	secsaudesma@gmail.com
Telefone	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 03/03/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	AZAIDE DONIZETTI BORGES MARTINS
Secretário(a) de Saúde em Exercício	MIRELLY PARREIRA VELOSO FERREIRA
E-mail secretário(a)	mirellyveloso@live.com
Telefone secretário(a)	6239777116

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

Data da consulta: 03/03/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	06/1997
CNPJ	11.433.328/0001-18
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	MIRELLY PARREIRA VELOSO FERREIRA

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

Data da consulta: 03/03/2022

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: 12/08/2020

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Norte

<https://digisusgmp.saude.gov.br>

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BONÓPOLIS	1628.479	4579	2,81
CAMPINAÇU	1974.367	3628	1,84
ESTRELA DO NORTE	301.641	3253	10,78
FORMOSO	844.285	4098	4,85
MINAÇU	2860.719	28518	9,97
MONTIVIDIU DO NORTE	1332.991	4538	3,40
MUNDO NOVO	2146.649	4540	2,11
MUTUNÓPOLIS	869.033	3749	4,31
NOVO PLANALTO	1242.639	4592	3,70
PORANGATU	4820.485	45866	9,51
SANTA TEREZA DE GOIÁS	794.553	3207	4,04
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA	6144.38	21849	3,56
TROMBAS	799.123	3497	4,38

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA 1 232 0 SETOR OESTE	
E-mail	beneditoteles724@gmail.com	
Telefone	6282869831	
Nome do Presidente	BENEDITO TELES DOS ANJOS	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	8
	Governo	5
	Trabalhadores	0
	Prestadores	2

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

Ano de referência: 202104

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

22/12/2021

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

05/04/2022

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

• Considerações

São Miguel do Araguaia é um município brasileiro do Estado de Goiás, Região Centro-Oeste do país. Pertence à Mesorregião do Noroeste Goiano com população estimada em 2015 de 22 728 habitantes. É limítrofe com os municípios de Formoso do Araguaia, Sandolândia, Araguaçu, Noo Planalto, Bonópolis, Mundo Novo, Nova Crixás e Cocalinho. Fica a 474 km de distância da capital Goiânia.

Localizado às margens do Rio Araguaia, através do porto de Luiz Alves, possui belíssimas e únicas paisagens naturais e magníficas praias fluviais. São Miguel do Araguaia é o ponto de acesso à Ilha do Bananal, maior ilha fluvial do mundo. São Miguel do Araguaia vive da agricultura, pecuária, turismo e comércio.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Conforme a Portaria de Consolidação nº 1/2017 do Ministério da Saúde, O Relatório Anual de Gestão (RAG) é o instrumento de gestão de elaboração anual que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde. Ele orienta, também, eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde.

O RAG contempla:

- i) as diretrizes, objetivos e indicadores do Plano de Saúde;
- ii) as metas da PAS previstas e executadas;
- iii) a análise da execução orçamentária;
- iv) eventuais recomendações que se fizerem necessárias, incluindo possíveis redirecionamentos do Plano de Saúde.

O RAG deve ser apresentado até o final do mês de março do ano seguinte ao da execução financeira, cabendo ao Conselho Municipal de Saúde emitir parecer conclusivo.

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	701	671	1372
5 a 9 anos	732	680	1412
10 a 14 anos	673	572	1245
15 a 19 anos	731	674	1405
20 a 29 anos	1727	1664	3391
30 a 39 anos	1697	1756	3453
40 a 49 anos	1713	1681	3394
50 a 59 anos	1479	1326	2805
60 a 69 anos	895	991	1886
70 a 79 anos	562	517	1079
80 anos e mais	227	251	478
Total	11137	10783	21920

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

Data da consulta: 11/03/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
São Miguel do Araguaia	314	324	314

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

Data da consulta: 11/03/2022.

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	33	102	107	94	319
II. Neoplasias (tumores)	55	44	42	25	74
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	13	21	23	15	24
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	55	52	31	25	24
V. Transtornos mentais e comportamentais	12	21	38	16	34
VI. Doenças do sistema nervoso	16	10	26	24	15
VII. Doenças do olho e anexos	11	11	22	10	6
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	9	3	-	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	118	174	214	186	221
X. Doenças do aparelho respiratório	99	160	158	103	107
XI. Doenças do aparelho digestivo	119	164	147	109	112
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	10	21	21	7	21
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	28	25	16	11	22
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	121	148	161	84	101
XV. Gravidez parto e puerpério	127	262	240	257	292
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	7	9	24	19	16
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	8	6	4	5	4
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	7	22	85	39	68

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	152	244	290	290	341
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	149	235	66	64	37
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1143	1740	1718	1383	1841

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

Data da consulta: 11/03/2022.

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	6	4	8
II. Neoplasias (tumores)	21	14	17
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	2	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	8	4	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	1
VI. Doenças do sistema nervoso	4	3	7
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	52	50	56
X. Doenças do aparelho respiratório	16	18	17
XI. Doenças do aparelho digestivo	8	10	7
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	3	3
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	4	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	3	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	36	28	26
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	162	144	152

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

Data da consulta: 11/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Conforme depreende-se dos dados elencados acima, a população estimada em 2021 para São Miguel do Araguaia foi de 21.920 habitantes.

Observa-se conforme os dados populacionais listados, que a maior faixa etária do município concentra-se entre 20 a 49 anos, considerada uma população jovem, seguidos pela faixa etária de 50 a 59 anos com público de mais de 2.000 pessoas. Contamos ainda com grande número de crianças, adolescentes e jovens de 5.434 pessoas.

A taxa de nascidos vivos teve um decréscimo de 324 em 2018 para 314 em 2019.

Dentre as 1.829 causas de internações, as que tiveram maiores incidências foram causadas por 319 por algumas doenças infecciosas e parasitárias; 291 gravidez parto e puerpério; 336 lesões por envenenamento e algumas outras consequências causas externas; 221 doenças do aparelho circulatório e alto índice para doenças do aparelho digestivo, respiratório.

As causas de mortalidade apresentam predominância para doenças do aparelho circulatório que vem sendo a de maior incidência desde os anos de 2016-2019.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	58.713
Atendimento Individual	19.142
Procedimento	32.438
Atendimento Odontológico	1.618

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	1227	622935,03
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	249	148230,74
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	-	-	1476	771165,77

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

Data da consulta: 11/03/2022.

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	446	-
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	25	1633,00

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

Data da consulta: 11/03/2022.

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	5645	7938,00	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	28735	146402,70	-	-
03 Procedimentos clínicos	198603	1025431,17	1227	622935,03
04 Procedimentos cirúrgicos	7829	43397,02	253	150314,03
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	240812	1223168,89	1480	773249,06

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

Data da consulta: 11/03/2022.

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	2705	-
Total	2705	-

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

Data da consulta: 11/03/2022.

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

NA ATENÇÃO PRIMÁRIA, apurou-se 58.713 visitas domiciliares para a atenção básica; 19.142 atendimentos individuais; 32.438 procedimentos e 1.618 atendimentos odontológicos.

NA URGÊNCIA, foram registrados 1.227 procedimentos clínicos e 249 procedimentos cirúrgicos.

O CAPS realizou 446 atendimentos/acompanhamento psicossocial e 25 internações para tratamento dos transtornos mentais e comportamentais.

NA PRODUÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA E HOSPITALAR: no ambulatório foram realizados 5.645 ações de promoção e prevenção em saúde; 28.735 procedimentos com finalidade diagnóstica; 198.603 procedimentos clínicos e 7.829 procedimentos cirúrgicos.

A vigilância em saúde realizou 2.705 ações de promoção e prevenção em saúde.

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
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	7	7
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	2	2
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	4	4
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	3	3
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	0	0	1	1
Total	0	0	26	26

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 03/03/2022.

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	20	0	0	20
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	2	0	0	2
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	2	0	0	2
PESSOAS FISICAS				
Total	26	0	0	26

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 03/03/2022.

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

Em relação à rede de saúde pública e privada de prestadores de serviços da Saúde, tem-se 26 estabelecimentos cadastrados no CNES, sendo que, 20 estabelecimentos são de caráter públicos e 6 são estabelecimentos de assistência privada.

O município de São Miguel do Araguaia-GO não está vinculado a consórcios de saúde.

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)	4	7	13	59	43
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	1	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	6	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)	20	1	22	25	8
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	11	1	2	4	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/05/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)						
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	5	5	5	5	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	192	189	177	180	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	9	6	21	22	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	132	133	114	119	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/05/2022.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Com base nos dados coletados no (CNES) os trabalhadores em saúde que prestam serviços ao SUS no município de São Miguel do Araguaia, são em sua maioria estatutários.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA									
OBJETIVO Nº 1.1 - Expandir e fortalecer a atenção primária de saúde, com ênfase nas ferramentas da Estratégia de Saúde da Família									
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. Credenciar gerente atenção primária	Número de gerentes a credenciar	0			4	0	Número	0	0
2. Manutenção do E-SUS AB	07 ESF com programa E-SUS AB	0			7	6	Número	6	100,00
3. Ampliar a Rede Cegonha	02 ESF com Rede Cegonha	0			2	1	Número	1	100,00
4. Ampliar a Saúde da Mulher	100% de realização de prevenção no público feminino	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Desenvolver ações de controle das Infecções Respiratórias Agudas (IRA) e escabiose na população infantil	95% do Atendimento das IRA e controles de escabiose nas crianças	0			95,00	95	Percentual	95	100,00
6. Ampliar a Saúde do Homem	100% de homens cadastrados na ESF	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
7. Ampliar a Saúde do Homem	80% de ações para homens na prevenção de doenças	Percentual			80,00	20	Percentual	20	100,00
8. Ampliar a Saúde do Idoso	100% da população Idosa cadastrada e acompanhada pela ESF	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
9. Oferecer Testes Rápidos	100% da população vulnerável com acesso aos testes rápidos de HIV, Sífilis e Hepatites	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
10. Garantir a aquisição e reposição patrimonial de equipamentos e materiais permanentes para a unidade de Saúde Da Família	100% de equipamentos da Atenção Primária em Funcionamento	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
11. Contribuir na garantia dos Direitos da Criança e do Adolescente, inclusive em relação ao abuso e a exploração sexual e comercial	100% da cobertura do território das crianças e dos adolescentes	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
12. Desenvolver Grupo do Tabagismo	07 ESF com grupo do Tabagismo	0			7	2	Número	2	100,00
13. Implementar o rastreamento populacional de exames de mamografia na atenção de saúde da mulher	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0			100,00	30	Percentual	30	100,00

DIRETRIZ Nº 2 - FORTALECIMENTO DA SAÚDE BUCAL									
OBJETIVO Nº 2.1 - Expandir e fortalecer as atividades da equipe de Saúde Bucal da Estratégia de Saúde da Família									
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. Fortalecer Escovação Supervisionada	06 SB/ESF	0			6	2	Número	2	100,00
2. Fortalecer a combate ao câncer de Boca	06 SB/ESF	0			6	2	Número	2	100,00

DIRETRIZ Nº 3 - FORTALECIMENTO DO NÚCLEO AMPLIADO DE SAÚDE DA FAMÍLIA									
OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer as ações desenvolvidas pelo Núcleo Ampliado de Saúde da Família em parceria com a Estratégia de Saúde da Família									

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. Desenvolver o PSE em Parceria com a ESF	100% das escolas municipais e estaduais com a inclusão do PSE	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Acompanhar famílias Beneficiárias do Programa Bolsa Família com perfil saúde	85% das famílias Acompanhadas e pesadas com perfil saúde	0			85,00	85	Percentual	85	100,00
3. Desenvolver Grupo do Idoso	07 ESF com grupo do Idoso do NASF	0			7	2	Número	2	100,00
4. Desenvolver Grupo da Gestante	07 ESF com grupo da Gestante do NASF	0			7	2	Número	2	100,00
5. Desenvolver Grupo da Obesidade	07 ESF com grupo da Obesidade	0			7	2	Número	2	100,00

DIRETRIZ Nº 4 - GARANTIA DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

OBJETIVO Nº 4.1 - Promover o acesso à Assistência Farmacêutica nos diversos níveis de atenção à saúde, adotando medidas que garantam o acesso com qualidade e segurança ao usuário

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. Garantir o atendimento da demanda de Medicamentos padronizados pela Relação Municipal de Medicamentos, REMUME	01 ESF com Farmácia Básica para atender os usuários	0			1	1	Número	1	100,00
2. Garantir a aquisição e reposição Patrimonial de equipamentos e materiais permanentes para a Farmácia	01 ESF com Farmácia Básica para atender os usuários	0			1	0	Número	0	0
3. Desenvolver ações aos Diabéticos e Hipertensos	01 ESF com Farmácia Básica para atender os usuários	0			1	1	Número	1	100,00
4. Desenvolver ações contra o Tabagismo	02 ESF com grupo do Tabagismo	0			2	1	Número	1	100,00
5. Dispensação de Insulinas	01 ESF com Farmácia Básica para atender os usuários	0			1	1	Número	1	100,00
6. Ofertar os Medicamentos de Alto Custo	01 ESF com Farmácia Básica para atender os usuários	0			1	1	Número	1	100,00
7. Manutenção do HORUS	01 ESF com Farmácia Básica com programa HORUS	0			1	1	Número	1	100,00

DIRETRIZ Nº 5 - IMPLANTAÇÃO E FORTALECIMENTO DA EDUCAÇÃO PERMANENTE

OBJETIVO Nº 5.1 - Promover aos profissionais do SUS (Atenção Primária; Média Complexidade e Vigilâncias) em nosso município acesso à Educação Permanente e continuada nos diversos serviços ofertados à população, garantindo qualidade e seriedade nos temas de saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Fortalecer a Educação Permanente e Continuada	06 Unidade Básica de Saúde	0			6	2	Número	2	100,00
2. Fortalecer a Educação Permanente e Continuada	01 Vigilância Sanitária	0			1	1	Número	1	100,00
3. Fortalecer a Educação Permanente e Continuada	01 Vigilância Epidemiológica	0			1	1	Número	1	100,00

DIRETRIZ Nº 6 - FORTALECER A VIGILÂNCIA EM SAÚDE POR MEIO DAS VIGILÂNCIAS: EPIDEMIOLÓGICA, SANITÁRIA E AMBIENTAL, AMPLIANDO A CAPACIDADE DE ANÁLISE DA SITUAÇÃO DE SAÚDE ATRAVÉS DOS INDICADORES, DIRECIONANDO AS AÇÕES

OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecimento das ações de controle e prevenção de epidemias e endemias (Dengue, HIV/Aids, Tuberculose, hanseníase, Hepatites Virais, Sífilis, Leishmaniose Tegumentar e Visceral)

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. Garantir a Manutenção geral do departamento de Vigilância Sanitária	01 Vigilância Sanitária Municipal	0			1	1	Número	1	100,00
2. Participar do Aedes Zero	01 Vigilância Sanitária Municipal	0			1	1	Número	1	100,00
3. Realizações periódicas das fiscalizações sanitárias nos estabelecimentos do município	01 Vigilância Sanitária Municipal	0			1	1	Número	1	100,00
4. Execução do Projeto HIV e Sífilis	01 Vigilância Epidemiológica Municipal	0			1	1	Número	1	100,00
5. Fornecer os testes rápidos de Hepatites	01 Vigilância Epidemiológica Municipal	0			1	1	Número	1	100,00
6. Manutenção dos serviços de Vigilância Epidemiológica	95% de Cobertura vacinal	0			95,00	95	Percentual	95	100,00
7. Manutenção dos serviços de Vigilância Epidemiológica	Redução em 30% dos casos de Dengue	0			30,00	10	Percentual	10	100,00
8. Manutenção dos serviços de Vigilância Epidemiológica	100% do encerramento em tempo oportuno das notificações	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
9. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida para 95% dos casos	01 Realização de capacitação da classe médica sobre a importância do preenchimento correto da causa básica definida	0			1	95	Número	95	100,00
10. Realizar visitas domiciliares para controle da dengue	12 Ciclos de visitas domiciliares para o controle de dengue	0			12	3	Número	3	100,00
11. Realizar Manejo na cidade	04 Manejos contra as endemias	0			4	1	Número	1	100,00

DIRETRIZ Nº 7 - FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL

OBJETIVO Nº 7.1 - Fortalecer o Conselho Municipal de Saúde com sua participação nas decisões administrativas da Secretaria de saúde e fiscalização da utilização dos recursos de forma transparente

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. Garantir a participação social através do CMS e Conselho Municipal de Saúde	01 Propiciação da participação dos Conselheiros em eventos relacionados a participação social e em cursos de capacitação	0			1	1	Número	1	100,00
2. Realizar a IV Conferência Municipal de Saúde	01 Realização da Conferência Municipal de Saúde conforme legislação em vigor	0			1	1	Número	1	100,00
3. Garantir espaço físico ao CMS	01 Sala para CMS	0			1	1	Número	1	100,00

DIRETRIZ Nº 8 - IMPLANTAÇÃO DA OUVIDORIA DO SUS

OBJETIVO Nº 8.1 - Implantar a Ouvidoria do SUS nas unidades de Saúde, para facilitar ao cidadão acesso aos seus direitos plenos, sendo possível elogiar, dar sugestões ou reclamar dos serviços

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. Implantar Ouvidoria SUS	01 Implantação da Ouvidoria do SUS no prédio da SMS	0			1	1	Número	1	100,00

DIRETRIZ Nº 9 - FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DO CONTROLE E AVALIAÇÃO

OBJETIVO Nº 9.1 - Fortalecer o trabalho desenvolvido pelo departamento de controle e avaliação do município

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. Fortalecer o Controle e Avaliação	Estabelecer um profissional para cuidar da parte documental e elaboração dos relatórios	0			1	1	Número	1	100,00

DIRETRIZ Nº 10 - FORTALECIMENTO DA MÉDIA COMPLEXIDADE

OBJETIVO Nº 10.1 - Fortalecer, aprimorar e organizar a média complexidade, realizando procedimentos cabíveis à estrutura física e profissional existente na Unidade Hospitalar, além de oferecer determinadas especialidades com toda a equipe multidisciplinar para melhor atendimento aos pacientes internos. Em destaque obter melhorias na segurança do paciente e minimizar problemas relacionados a erros medicamentosos, quedas e infecções hospitalares.

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. Implantar o NSP - Núcleo de Apoio ao Paciente	01 NSP para o Hospital Municipal	Número	2018	1	1	0	Número	0	0
2. Construção de arquivo para o hospital municipal	Arquivo hospitalar	Número	2018	1	1	0	Número	1	0

DIRETRIZ Nº 11 - Garantir o acesso da população em tempo oportuno e aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde.

OBJETIVO Nº 11.1 - Ampliar, organizar e qualificar o acesso dos (as) pacientes ao Serviço de Atenção Básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reestruturar e Qualificar os estabelecimentos de saúde para atender as demandas da Pandemia do Coronavírus.	Número de estabelecimentos reestruturados	Número		6	6	6	Número	6	100,00

OBJETIVO Nº 11.2 - Ampliar, organizar e qualificar o acesso dos (as) pacientes ao Serviço de Atenção Especializada.

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. Reestruturar e Qualificar os estabelecimentos de saúde para atender as demandas da Pandemia do Coronavírus.	Número de estabelecimentos reestruturados	Número		1	1	1	Número	1	100,00

DIRETRIZ Nº 12 - Promover o cuidado integral às pessoas em seus diferentes ciclos de vida

OBJETIVO Nº 12.1 - Proteger e promover a saúde, com foco na integralidade e intersetorialidade das ações para a população em seus diferentes ciclos de vida e vulnerabilidades na Atenção Básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Garantir cuidado integral aos munícipes dos grupos de risco frente ao Coronavírus nas UBS através da adequação dos serviços	Nº de estabelecimentos adequados	Número		6	6	6	Número	6	100,00
2. Garantir cuidado integral aos munícipes dos grupos de risco frente ao Coronavírus nas Unidades especializadas através da adequação dos serviços	Nº de estabelecimento adequado	Número		1	1	1	Número	1	100,00

DIRETRIZ Nº 13 - Reduzir e prevenir riscos relacionados à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e prevenção

OBJETIVO Nº 13.1 - Fortalecer o Sistema Municipal de Vigilância Epidemiológica, com foco na prevenção de agravos e promoção de saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reduzir e prevenir riscos relacionados ao CORONAVÍRUS através de estratégias de enfrentamento da pandemia	Número de estratégias implementadas	Número		6	6	6	Número	6	100,00

OBJETIVO Nº 13.2 - Fortalecer o Sistema Municipal de Vigilância Sanitária, com foco na prevenção de agravos e promoção de saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implementar estratégias de Vigilância Sanitária, para assegurar a proteção à saúde e o desenvolvimento sustentável frente a pandemia de Coronavírus	Número de estratégias implementadas	Número		2	2	2	Número	2	100,00

DIRETRIZ Nº 14 - Fortalecer a Gestão estratégica e participativa da Saúde no Município, com foco no desenvolvimento de políticas e ações de gestão do trabalho, educação, ciência, tecnologia e inovação em saúde, para aprimoramento das redes de atenção à saúde

OBJETIVO Nº 14.1 - Promover processos de Educação em Saúde na comunidade e Educação Permanente entre trabalhadores

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. Promover, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a desprecarização e a democratização das relações de trabalho	Número de estratégias de educação em saúde	Número		3	3	3	Número	3	100,00

OBJETIVO Nº 14.2 - Incentivar a participação popular no controle social 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. Garantir a participação do Controle social nas pactuações e execuções das ações de combate ao Coronavírus	Nº de reuniões do Conselho Municipal de Saúde realizadas	Número		6	6	6	Número	6	100,00

OBJETIVO Nº 14.3 - Fortalecer o serviço de suporte profilático e terapêutico

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. Reorganizar o processo de trabalho da Assistência Farmacêutica para atender o cenário epidemiológico do Coronavírus	Número de Farmácia com processo de trabalho da Assistência Farmacêutica reorganizado para atender o cenário epidemiológico do Coronavírus	Número		1	1	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 14.4 - Realizar planejamento estratégico

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. Elaborar Plano de Contingência para enfrentamento da pandemia provocada pelo coronavírus (covid-19).	Plano de contingência implementado	Número		1	1	1	Número	1	100,00

DIRETRIZ Nº 15 - Garantir a utilização dos saldos em conta do FNS conforme LC 172/20

OBJETIVO Nº 15.1 - Realizar a execução dos recursos financeiros remanescentes de exercícios anteriores, constantes no Fundo Municipal de Saúde, provenientes de repasses do Ministério da Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Promover a Transposição e/ou transferência com fundamentação na autorização legislativa estabelecida pela LC 172/20.	Reprogramação orçamentária	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Garantir o atendimento da demanda de Medicamentos padronizados pela Relação Municipal de Medicamentos e REMUME	1
	Promover a Transposição e/ou transferência com fundamentação na autorização legislativa estabelecida pela LC 172/20.	100,00
	Garantir a participação do Controle social nas pactuações e execuções das ações de combate ao Coronavírus	6
	Promover, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a despreciação e a democratização das relações de trabalho	3
	Elaborar Plano de Contingência para enfrentamento da pandemia provocada pelo coronavírus (covid-19).	1
	Reorganizar o processo de trabalho da Assistência Farmacêutica para atender o cenário epidemiológico do Coronavírus	1
	Reduzir e prevenir riscos relacionados ao CORONAVÍRUS através de estratégias de enfrentamento da pandemia	6
	Garantir cuidado integral aos municípios dos grupos de risco frente ao Coronavírus nas UBS através da adequação dos serviços	6
	Reestruturar e Qualificar os estabelecimentos de saúde para atender as demandas da Pandemia do Coronavírus.	6
	Fortalecer o Controle e Avaliação	1
	Implantar Ouvidoria SUS	1
	Garantir a participação social através do CMS e Conselho Municipal de Saúde	1
	Fortalecer a combate ao câncer de Boca	2
	Realizar a IV Conferência Municipal de Saúde	1
	Garantir a aquisição e reposição Patrimonial de equipamentos e materiais permanentes para a Farmácia	0
	301 - Atenção Básica	Garantir espaço Físico ao CMS
Ofertar os Medicamentos de Alto Custo		1
Garantir a aquisição e reposição patrimonial de equipamentos e materiais permanentes para a unidade de Saúde Da Família		100,00
Implementar o rastreamento populacional de exames de mamografia na atenção de saúde da mulher		30,00
Credenciar gerente atenção primária		0
Garantir a participação do Controle social nas pactuações e execuções das ações de combate ao Coronavírus		6
Promover, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a despreciação e a democratização das relações de trabalho		3
Implementar estratégias de Vigilância Sanitária, para assegurar a proteção à saúde e o desenvolvimento sustentável frente a pandemia de Coronavírus	2	
Reduzir e prevenir riscos relacionados ao CORONAVÍRUS através de estratégias de enfrentamento da pandemia	6	
Garantir cuidado integral aos municípios dos grupos de risco frente ao Coronavírus nas UBS através da adequação dos serviços	6	

	Reestruturar e Qualificar os estabelecimentos de saúde para atender as demandas da Pandemia do Coronavírus.	1
	Reestruturar e Qualificar os estabelecimentos de saúde para atender as demandas da Pandemia do Coronavírus.	6
	Fortalecer a Educação Permanente e Continuada	2
	Desenvolver o PSE em Parceria com a ESF	100,00
	Fortalecer Escovação Supervisionada	2
	Manutenção do E-SUS AB	6
	Participar do Aedes Zero	1
	Fortalecer a Educação Permanente e Continuada	1
	Acompanhar famílias Beneficiárias do Programa Bolsa Família com perfil saúde	85,00
	Fortalecer a combate ao câncer de Boca	2
	Ampliar a Rede Cegonha	1
	Fortalecer a Educação Permanente e Continuada	1
	Desenvolver Grupo do Idoso	2
	Ampliar a Saúde da Mulher	100,00
	Desenvolver Grupo da Gestante	2
	Desenvolver ações de controle das Infecções Respiratórias Agudas (IRA) e escabiose na população infantil	95,00
	Dispensação de Insulinas	1
	Desenvolver Grupo da Obesidade	2
	Ampliar a Saúde do Homem	100,00
	Ampliar a Saúde do Homem	20,00
	Manutenção dos serviços de Vigilância Epidemiológica	10,00
	Ampliar a Saúde do Idoso	100,00
	Oferecer Testes Rápidos	100,00
	Contribuir na garantia dos Direitos da Criança e do Adolescente, inclusive em relação ao abuso e a exploração sexual e comercial	100,00
	Desenvolver Grupo do Tabagismo	2
	Implementar o rastreamento populacional de exames de mamografia na atenção de saúde da mulher	30,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Implantar o NSP - Núcleo de Apoio ao Paciente	0
	Construção de arquivo para o hospital municipal	1
	Garantir cuidado integral aos municípios dos grupos de risco frente ao Coronavírus nas Unidades especializadas através da adequação dos serviços	1
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Garantir o atendimento da demanda de Medicamentos padronizados pela Relação Municipal de Medicamentos, REMUME	1
	Reorganizar o processo de trabalho da Assistência Farmacêutica para atender o cenário epidemiológico do Coronavírus	1
	Desenvolver ações aos Diabéticos e Hipertensos	1
	Desenvolver ações contra o Tabagismo	1
	Ofertar os Medicamentos de Alto Custo	1
	Manutenção do HORUS	1
304 - Vigilância Sanitária	Realizações periódicas das fiscalizações sanitárias nos estabelecimentos do município	1
305 - Vigilância Epidemiológica	Garantir a Manutenção geral do departamento de Vigilância Sanitária	1
	Reduzir e prevenir riscos relacionados ao CORONAVÍRUS através de estratégias de enfrentamento da pandemia	6
	Garantir cuidado integral aos municípios dos grupos de risco frente ao Coronavírus nas UBS através da adequação dos serviços	6
	Participar do Aedes Zero	1
	Execução do Projeto HIV e Sífilis	1
	Fornecer os testes rápidos de Hepatites	1
	Manutenção dos serviços de Vigilância Epidemiológica	95,00
	Manutenção dos serviços de Vigilância Epidemiológica	10,00
	Ampliar a Saúde do Idoso	100,00
	Manutenção dos serviços de Vigilância Epidemiológica	100,00
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida para 95% dos casos	95
	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue	3
	Realizar Manejo na cidade	1

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	714.299,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	11.112,00	725.411,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	55.724,00	107.760,00	N/A	N/A	N/A	N/A	163.484,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	432.502,00	697.051,00	N/A	712,00	N/A	N/A	N/A	1.130.265,00
	Capital	N/A	397.820,00	548.515,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	946.335,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	6.335.998,00	3.734.582,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.070.580,00
	Capital	N/A	274.908,00	740.076,00	N/A	37.940,00	N/A	N/A	N/A	1.052.924,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	230.649,00	557.676,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	788.325,00
	Capital	N/A	N/A	1.114,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.114,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	234.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	234.100,00
	Capital	N/A	N/A	15.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	15.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 02/05/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

O município de São Miguel do Araguaia-GO através da gestão municipal de saúde realizou a Programação Anual de Saúde de 2021 utilizando-se de toda a equipe técnica e ferramentas disponíveis de maneira que o processo de planejamento viesse alinhar e subsidiar a gestão pública em saúde a adequar suas ações por meio da melhor alocação de recursos orçamentários disponíveis em cada bloco do financiamento do SUS, para melhor direcionamento de suas ações.

Diante do exposto, o gestor em saúde tem como principal objetivo e meta, executar essas ações conforme a realidade da população para que os municípios tenham acesso as ações públicas de saúde condizentes com a realidade e expectativas dos mesmos, pois desta maneira a população certamente usufruirá de uma melhor qualidade de vida, o que se adequa em conformidade com o princípio das políticas públicas em saúde que aborda e condiciona aos gestores públicos a zelar pelo bem comum da maioria, de forma que esta maioria seja satisfeita tendo seus anseios e expectativas atendidos.

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	22	22	100,00	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	90,00	90,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	80,00	80,00	100,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	90,00	90,00	100,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	90,00	100,00	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	0	100,00	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	100,00	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	U	85,00	85,00	100,00	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,30	0,30	100,00	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,50	0,50	100,00	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	60,00	60,00	100,00	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	16,00	16,00	100,00	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	11	11	100,00	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	1	1	100,00	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	85,00	85,00	100,00	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	50,00	50,00	100,00	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	12	12	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: 02/05/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Diante do exposto, o gestor em saúde teve como principal objetivo e meta, executar essas ações conforme a pactuação apresentada alcançando o objetivo das mesmas, o que se adequa em conformidade com o princípio das políticas públicas em saúde que aborda e condiciona aos gestores públicos a zelar pelo bem comum da maioria, de forma que esta maioria seja satisfeita tendo seus anseios e expectativas atendidos.

O município preza por uma prestação de serviço na saúde com eficiência e eficácia, primando sempre pela qualidade de vida e melhores resultados voltados à população.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	124.553,73	115.606,01	145.839,36	0,00	0,00	0,00	0,00	385.999,10	
	Capital	0,00	4.349,00	790,00	1.100,00	930,00	0,00	0,00	0,00	7.169,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	12.111.237,04	3.811.715,46	438.392,97	240.021,69	0,00	0,00	3.641,28	16.605.008,44	
	Capital	0,00	124.084,17	2.354,00	0,00	1.371.821,13	0,00	0,00	0,00	1.498.259,30	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	60.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60.000,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	628.573,94	62.076,75	0,00	0,00	0,00	0,00	2.399,73	693.050,42	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.610,00	4.610,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	479.506,21	3.138.960,45	660.048,30	8.981,00	0,00	0,00	0,00	4.287.495,96	
	Capital	0,00	0,00	5.242,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.242,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	2.493.121,61	1.631.370,35	72.768,93	0,00	0,00	0,00	0,00	4.197.260,89	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL		0,00	16.025.425,70	8.768.115,02	1.318.149,56	1.621.753,82	0,00	0,00	10.651,01	27.744.095,11	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 30/03/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	10,61 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	73,93 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	12,89 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	87,23 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	20,65 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	53,71 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.261,50
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	45,76 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,91 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	31,20 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	5,46 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,22 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	35,63 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	28,43 %

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

Data da consulta: 30/03/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS
--	------------------	-------------------------	---------------------

			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	7.477.980,00	7.477.980,00	11.004.438,67	147,16
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	1.521.350,00	1.521.350,00	1.778.000,16	116,87
IPTU	1.406.150,00	1.406.150,00	998.408,68	71,00
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	115.200,00	115.200,00	779.591,48	676,73
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	2.556.545,00	2.556.545,00	3.877.905,16	151,69
ITBI	2.001.658,00	2.001.658,00	3.491.469,03	174,43
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	554.887,00	554.887,00	386.436,13	69,64
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.755.421,00	1.755.421,00	2.746.744,59	156,47
ISS	1.699.487,00	1.699.487,00	2.638.716,10	155,27
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	55.934,00	55.934,00	108.028,49	193,14
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.644.664,00	1.644.664,00	2.601.788,76	158,20
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	34.509.445,00	35.456.445,00	44.710.411,19	126,10
Cota-Parte FPM	16.446.636,00	16.446.636,00	18.909.093,49	114,97
Cota-Parte ITR	1.755.420,00	1.755.420,00	5.602.258,46	319,14
Cota-Parte do IPVA	1.973.597,00	1.973.597,00	2.823.801,24	143,08
Cota-Parte do ICMS	14.253.750,00	15.200.750,00	14.752.957,76	97,05
Cota-Parte do IPI - Exportação	52.630,00	52.630,00	2.501.823,34	4.753,61
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	27.412,00	27.412,00	120.476,90	439,50
Desoneração ICMS (LC 87/96)	27.412,00	27.412,00	120.476,90	439,50
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	41.987.425,00	42.934.425,00	55.714.849,86	129,77

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	102.460,00	129.293,25	128.902,73	99,70	126.996,79	98,22	119.549,72	92,46	1.905,94
Despesas Correntes	102.460,00	124.944,25	124.553,73	99,69	122.647,79	98,16	119.549,72	95,68	1.905,94
Despesas de Capital	0,00	4.349,00	4.349,00	100,00	4.349,00	100,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	6.795.190,00	12.237.515,56	12.235.321,21	99,98	12.051.980,42	98,48	11.858.219,99	96,90	183.340,79
Despesas Correntes	6.228.538,00	12.113.039,76	12.111.237,04	99,99	11.927.896,25	98,47	11.734.135,82	96,87	183.340,79
Despesas de Capital	566.652,00	124.475,80	124.084,17	99,69	124.084,17	99,69	124.084,17	99,69	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	180.618,00	60.339,22	60.000,00	99,44	60.000,00	99,44	55.000,00	91,15	0,00
Despesas Correntes	125.637,00	60.314,32	60.000,00	99,48	60.000,00	99,48	55.000,00	91,19	0,00
Despesas de Capital	54.981,00	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	230.649,00	628.804,10	628.573,94	99,96	628.573,94	99,96	626.760,98	99,68	0,00
Despesas Correntes	230.649,00	628.804,10	628.573,94	99,96	628.573,94	99,96	626.760,98	99,68	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	487.483,00	480.728,24	479.506,21	99,75	479.114,21	99,66	402.775,17	83,78	392,00
Despesas Correntes	432.502,00	480.703,34	479.506,21	99,75	479.114,21	99,67	402.775,17	83,79	392,00
Despesas de Capital	54.981,00	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	588.662,00	2.493.164,84	2.493.121,61	100,00	2.493.121,61	100,00	2.202.033,04	88,32	0,00

Despesas Correntes	440.220,00	2.493.121,61	2.493.121,61	100,00	2.493.121,61	100,00	2.202.033,04	88,32	0,00
Despesas de Capital	148.442,00	43,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	8.385.062,00	16.029.845,21	16.025.425,70	99,97	15.839.786,97	98,81	15.264.338,90	95,22	185.638,73

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	16.025.425,70	15.839.786,97	15.264.338,90
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	185.638,73	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	15.839.786,97	15.839.786,97	15.264.338,90
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			8.357.227,47
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	7.482.559,50	7.482.559,50	6.907.111,43
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	28,43	28,43	27,39

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

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2021	8.357.227,47	15.839.786,97	7.482.559,50	761.086,80	185.638,73	0,00	0,00	761.086,80	0,00	7.668.198,23
Empenhos de 2020	5.563.624,32	11.444.005,34	5.880.381,02	0,00	497.436,33	0,00	0,00	0,00	0,00	6.377.817,35
Empenhos de 2019	5.361.256,53	9.458.234,37	4.096.977,84	0,00	15.248,66	0,00	0,00	0,00	0,00	4.112.226,50
Empenhos de 2018	5.970.962,67	7.752.543,06	1.781.580,39	0,00	141.499,88	0,00	0,00	0,00	0,00	1.923.080,27
Empenhos de 2017	5.778.710,65	9.082.000,00	3.303.289,35	0,00	218.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.521.289,35
Empenhos de 2016	4.877.836,33	5.438.415,52	560.579,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	560.579,19
Empenhos de 2015	5.142.225,80	7.157.244,20	2.015.018,40	0,00	1.996.629,17	0,00	0,00	0,00	0,00	4.011.647,57
Empenhos de 2014	5.182.169,10	8.437.529,70	3.255.360,60	0,00	951.871,59	0,00	0,00	0,00	0,00	4.207.232,19
Empenhos de 2013	4.371.966,51	5.981.749,26	1.609.782,75	0,00	764.729,19	0,00	0,00	0,00	0,00	2.374.511,94

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

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

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1° e 2° DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	

Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	6.886.621,00	8.907.507,32	9.883.879,62	110,96
Provenientes da União	6.628.478,00	8.104.364,32	8.622.003,62	106,39
Provenientes dos Estados	258.143,00	803.143,00	1.261.876,00	157,12
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	6.886.621,00	8.907.507,32	9.883.879,62	110,96

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	720.724,00	266.921,56	264.265,37	99,00	264.265,37	99,00	260.678,17	97,66	0,00
Despesas Correntes	687.439,00	263.860,14	261.445,37	99,08	261.445,37	99,08	257.858,17	97,73	0,00
Despesas de Capital	33.285,00	3.061,42	2.820,00	92,11	2.820,00	92,11	2.820,00	92,11	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	4.619.887,00	5.908.551,58	5.867.946,53	99,31	5.769.717,53	97,65	5.720.062,23	96,81	98.229,00
Despesas Correntes	3.327.043,00	4.533.904,72	4.493.771,40	99,11	4.493.771,40	99,11	4.454.816,10	98,26	0,00
Despesas de Capital	1.292.844,00	1.374.646,86	1.374.175,13	99,97	1.275.946,13	92,82	1.265.246,13	92,04	98.229,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	558.790,00	69.505,31	69.086,48	99,40	69.086,48	99,40	68.973,98	99,24	0,00
Despesas Correntes	557.676,00	64.783,91	64.476,48	99,53	64.476,48	99,53	64.363,98	99,35	0,00
Despesas de Capital	1.114,00	4.721,40	4.610,00	97,64	4.610,00	97,64	4.610,00	97,64	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	947.265,00	3.934.883,68	3.813.231,75	96,91	3.813.231,75	96,91	3.809.850,83	96,82	0,00
Despesas Correntes	931.151,00	3.929.515,28	3.807.989,75	96,91	3.807.989,75	96,91	3.804.608,83	96,82	0,00
Despesas de Capital	16.114,00	5.368,40	5.242,00	97,65	5.242,00	97,65	5.242,00	97,65	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	55.724,00	1.704.139,28	1.704.139,28	100,00	1.704.139,28	100,00	1.704.139,28	100,00	0,00
Despesas Correntes	55.724,00	1.704.139,28	1.704.139,28	100,00	1.704.139,28	100,00	1.704.139,28	100,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	6.902.390,00	11.884.001,41	11.718.669,41	98,61	11.620.440,41	97,78	11.563.704,49	97,30	98.229,00

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	

ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	823.184,00	396.214,81	393.168,10	99,23	391.262,16	98,75	380.227,89	95,97	1.905,94
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	11.415.077,00	18.146.067,14	18.103.267,74	99,76	17.821.697,95	98,21	17.578.282,22	96,87	281.569,79
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	180.618,00	60.339,22	60.000,00	99,44	60.000,00	99,44	55.000,00	91,15	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	789.439,00	698.309,41	697.660,42	99,91	697.660,42	99,91	695.734,96	99,63	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	1.434.748,00	4.415.611,92	4.292.737,96	97,22	4.292.345,96	97,21	4.212.626,00	95,40	392,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	644.386,00	4.197.304,12	4.197.260,89	100,00	4.197.260,89	100,00	3.906.172,32	93,06	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	15.287.452,00	27.913.846,62	27.744.095,11	99,39	27.460.227,38	98,37	26.828.043,39	96,11	283.867,73
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	6.902.390,00	11.884.001,41	11.718.669,41	98,61	11.620.440,41	97,78	11.563.704,49	97,30	98.229,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	8.385.062,00	16.029.845,21	16.025.425,70	99,97	15.839.786,97	98,81	15.264.338,90	95,22	185.638,73

Fonte: SIOPS, Goiás10/03/22 14:48:19

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 911.908,00	R\$ 0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	1012250182F01 - REFORÇO DE RECURSOS PARA EMERGENCIA I	R\$ 300.000,00	200000,00
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 33.000,00	33000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 3.213.325,42	3213325,42
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 2.751,38	2751,38
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 100.000,00	100000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 2.682.863,92	2682863,92
	1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 291.000,00	291000,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 132.600,84	132600,84
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	24000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 13.636,80	13636,80
10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 296.181,88	296181,88	

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 EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL

Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	3.635.378,39	300.000,00	3.935.378,39
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)	3.635.378,39	300.000,00	3.935.378,39

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	2.582.938,35	2.582.546,35	2.502.826,39
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	2.582.938,35	2.582.546,35	2.502.826,39

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	79.719,96	392,00	80.111,96	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	20.735,74	328.809,06	349.544,80	20.735,74	0,00	0,00	178.226,75	150.582,31	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	79.719,96	392,00	80.111,96	20.735,74	328.809,06	349.544,80	20.735,74	0,00	0,00	178.226,75	150.582,31	0,00	0,00	0,00

Gerado em 30/03/2022 22:19:06

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 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 30/03/2022 22:19:05

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
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 30/03/2022 22:19:07

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

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

Por meio da execução orçamentária e da financeira é possível acompanhar e analisar as ações governamentais (projetos e/ou atividades) executadas e a serem desenvolvidas, bem como a aplicação dos recursos públicos em determinado período por uma instituição pública.

As informações de execução orçamentária e financeira detalham as receitas e despesas do executivo municipal, tendo como enfoque do nosso tema - a pasta da SAÚDE - permitindo ao cidadão acompanhar os gastos com diárias e passagens, os empenhos realizados, entre outras informações orçamentárias e financeiras do órgão.

Em São Miguel do Araguaia a execução financeira e orçamentária resume-se da seguinte forma diante do cenário apresentado acima:

- Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante = R\$ 1.261,50
- Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde = 35,63 %
- Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012 = 28,43 %

- Total de recursos advindos de transferência da União através da junção de recursos parlamentares e ministeriais para enfrentamento da emergência em saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19) 2021 = R\$ 591.000,00 ; Resíduos de Recursos de 2020 = R\$ 3.635.378,39 - Despesas 2021 SUBFUNÇÃO: Vigilância Sanitária = R\$ 2.582.938,35

- Quanto a execução dos recursos financeiros por bloco de atenção, observa-se que na Assistência Hospitalar e Ambulatorial concentram-se os maiores gastos.

A capacidade de financiar os sistemas de Saúde vem sendo ameaçadas na maior parte dos países devido a mudanças no perfil demográfico (envelhecimento da população combinado com a diminuição das taxas de natalidade), ao aumento da incidência de doenças crônicas que consomem muitos recursos durante longos períodos, ao aumento da expectativa de vida, a constante introdução de novas tecnologias e medicamentos e, em alguns casos mais específicos, ao custo associado à violência e morte por causas externas, não obstante, diante de todo cenário pandêmico mundial que afetou consideravelmente os cofres públicos.

Não existe sistema ideal ou modelos a serem seguidos. De modo geral, todos os países estão enfrentando problema semelhante na manutenção de seus sistemas de proteção social, e este debate mantém-se atual e necessário no sentido de encontrar meios para garantir os recursos financeiros em volume suficiente para assegurar o direito constitucional à saúde.

Mesmo diante de todo esse cenário, o município enviou todos os recursos necessários para proporcionar melhores condições de saúde à população, o que se vê através da participação da receita própria em saúde que foi de 28,43%, ou seja, 13,43% a mais que o obrigatório.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 02/05/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 02/05/2022.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Não ocorreram auditorias no corrente período.

11. Análises e Considerações Gerais

Entre os resultados positivos da atuação pública de São Miguel do Araguaia na área da saúde, destacamos que o município alcançou 99,68% de cobertura populacional das Equipes de Saúde da Família na Atenção Primária ao final do ano de 2021.

No ano de 2021 o município avançou na gestão de implantação de novos programas como o LRPD - Laboratório de Próteses Dentárias, ofertado pelo ministério da saúde, para que a população tenha acesso a prótese dentária gratuita. Não obstante, aderiu ao programa estadual Qualifica APS que veio como incentivo à manutenção do antigo programa federal intitulado NASF, para manutenção de profissionais como nutricionista, psicólogo e fisioterapeuta.

O município concluiu a reforma do hospital municipal, ampliando a oferta de serviços especializados através da abertura de realização de novos procedimentos, bem como, ampliação na oferta de atendimentos com profissionais especializados, ampliação na oferta de internações hospitalares com o intuito de atender a população e manter a atuação da atenção especializada viva e resolutive em nosso município.

As unidades básicas de saúde utilizam a estratégia e-SUS APS que contempla o software de Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC), que tem o objetivo de melhorar o registro das informações, uma vez que estas são gravadas e recuperadas de forma eletrônica, além de serem organizadas de forma a facilitar o processo de cuidado dos cidadãos.

O município fez a adesão ao Programa Médicos Pelo Brasil e aguarda classificação para ser agraciado com vaga de profissional para a rede de saúde do município que reforça o compromisso da gestão de aprimorar a demanda por médicos.

No campo do enfrentamento às doenças infecciosas, o município tem seguido as estratégias implantadas pelo governo federal e estadual para oferta de serviços de diagnóstico e manejo, fomentando as linhas de atenção de modo articulado na identificação de cenários de riscos, mapeamento de vulnerabilidades e o cenário internacional para garantir atendimento à população em resposta a esses eventos, bem como para construção de estratégias conjuntas.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Dentre as perspectivas e desafios a serem enfrentados na Atenção Primária que é a porta de entrada, com ações preventivas e curativas da saúde, cabe destacar que a gestão alinhada às políticas públicas de saúde em conjunto aos programas federais disponibilizados, não medirá esforços no tocante à melhoria contínua, priorizando o correto cadastro da população, a promoção da atividade assistencial dos profissionais da equipe de estratégia de saúde da família, bem como ao aumento do número de equipes.

Sendo assim, a Atenção Básica pretende dar continuidade no amparo a pacientes que apresentem doenças que comprometam o sistema imunitário, pretendemos continuar investindo os recursos e esforços necessários para que haja uma redução nos índices de contaminação e mortalidade, visando a resolutividade dos casos e recorrências.

Por outro lado, pretendemos desenvolver ações estratégicas que nos remetam ao alcance das metas relacionadas aos indicadores de desempenho e indicadores da pactuação interfederativa. Conhecemos a necessidade assistencial da população para a maioria dos procedimentos e de posse desse conhecimento, pretendemos usá-lo para regular os encaminhamentos de referência e contra-referência no sistema local e regional.

É sabido que as causas de infecção pela COVID-19 atingiram uma visível redução de infecção no momento de elaboração desse relatório. No entanto, seguem como alvo de enfrentamento em 2022, bem como pelo fato de que não se pode mensurar os desdobramentos que a Pandemia de COVID-19 implicará com os surgimentos de novas variantes.

Há uma necessidade premente de continuação da campanha de vacinação contra a COVID-19, tendo em vista que São Miguel do Araguaia conta com 75% da população vacinada ainda em necessidade de totalizar os 100% de imunizados. Todo empenho e esforços serão mantidos junto ao Estado e ao Ministério da Saúde no combate à pandemia.

No tocante à Atenção Especializada, um dos nossos desafios é a redução da lista de espera para consultas, procedimentos e internações, buscando-se equilibrar demanda e oferta de serviços.

Pretende-se ainda para o ano de 2022 realizar algumas mudanças na ESF do Município, no intuito de desenvolver ações principalmente para Saúde do Homem, público mais vulnerável nas morbidades, elevar a captação de doenças infecciosas e observar e prevenir doenças Nutricionais, e ainda, aprimorar a qualificação dos procedimentos de acolhimento, amenizando as futuras morbidades, com isso evitando óbitos por doenças crônicas. Elaborar e praticar a Educação permanente com os profissionais de saúde, desta forma disseminando a informação e todos desenvolvendo o mesmo método de atendimento.

MIRELLY PARREIRA VELOSO FERREIRA
Secretário(a) de Saúde
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA/GO, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Introdução

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Auditorias

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Aprovado sem ressalvas.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Status do Parecer: Aprovado

SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA/GO, 02 de Maio de 2022

Conselho Municipal de Saúde de São Miguel Do Araguaia