

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO: CANOAS

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2020

FERNANDO RITTER
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	RS
Município	CANOAS
Região de Saúde	Região 08 - Vale do Caí e Metropolitana
Área	131,10 Km²
População	348.208 Hab
Densidade Populacional	2657 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 01/06/2021

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CANOAS
Número CNES	6361803
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	88577416000118
Endereço	RUA DOUTOR BARCELOS 1600
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	32361600 R5000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 01/06/2021

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	LUIZ CARLOS GHIORZZI BUSATO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	FERNANDO RITTER
E-mail secretário(a)	fernando.ritter@canoas.rs.gov.br
Telefone secretário(a)	5132361600

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

Data da consulta: 01/06/2021

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	A informação não foi identificada na base de dados
Data de criação	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
Natureza Jurídica	A informação não foi identificada na base de dados
Nome do Gestor do Fundo	A informação não foi identificada na base de dados

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

Data da consulta: 01/06/2021

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Região 08 - Vale do Caí e Metropolitana

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
BARÃO	124.497	6202	49,82
BROCHIER	109.695	5104	46,53
CANOAS	131.097	348208	2.656,11
CAPELA DE SANTANA	184.003	12064	65,56
ESTEIO	27.543	83279	3.023,60
HARMONIA	44.579	4917	110,30
MARATÁ	80.354	2702	33,63
MONTENEGRO	420.017	65721	156,47
NOVA SANTA RITA	217.868	29905	137,26
PARECI NOVO	57.405	3862	67,28
SALVADOR DO SUL	99.158	7889	79,56
SAPUCAIA DO SUL	58.644	141808	2.418,12
SÃO JOSÉ DO SUL	60.106	2437	40,55
SÃO PEDRO DA SERRA	35.383	3842	108,58
SÃO SEBASTIÃO DO CAÍ	111.452	25959	232,92
TABAÍ	94.755	4769	50,33
TRIUNFO	823.416	29856	36,26
TUPANDI	59.541	4939	82,95

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

- Considerações

Dados colhidos a partir de fontes oficiais:

Departamento de Informática do SUS (DATASUS).

Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES).

Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS).

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O município de Canoas fica localizado na Região Metropolitana de Porto Alegre, capital do Estado do Rio Grande do Sul (RS) e faz divisa com essa Capital. Possui área territorial de 131.789 quilômetros quadrados e uma população próxima de 350.000 habitantes, sendo a segunda cidade em população da região metropolitana, ficando atrás somente da Capital.

A economia do município esta colocada em 47º lugar no PIB (IBGE, 2015) do RS, e 279º entre todas as cidades brasileiras. A base econômica do município se dá por meio de serviços, comércio, indústria da transformação e logística. A expansão imobiliária do município é crescente. Em termos de gestão da saúde no RS, o Estado é dividido em Coordenadorias e Regiões.

Canoas pertence à 1ª Coordenadoria e à 8ª Região de Saúde. É referência para outros 154 municípios do RS em diversas especialidades.

É o município com maior população dessa Região, sendo 51,9% mulheres e 48,2% homens (IBGE, 2015). Seu Índice de Desenvolvimento Humano (IDHM, segundo Site Atlas Brasil, 2015) é de 0,75, maior que o do Brasil (0,727), sendo considerado alto dentro da faixa estabelecida para este índice.

No município há sistema informatizado fazendo que cada usuário pertença a uma Unidade de Saúde e Equipe de Saúde da Família de referência de acordo com seu endereço residencial.

O município possui uma malha de estabelecimentos que compreende próximo de 30 Unidades de Saúde SUS, entre Básicas e Centros de Referência; 6 Centros de Atenção Psicossocial; 6 farmácias municipais, 1 farmácia estadual; 2 Unidades de Pronto Atendimento 24 horas; 3 Hospitais, sendo: Hospital Geral, Hospital Municipal de Canoas e Hospital de Pronto Socorro.

Considere-se que o sistema DigiSUS vem para melhorar os processos de Gestão SUS, e uma das primeiras considerações é de que ele traz mais clareza ao Gestor em relação ao monitoramento e avaliação. Porém, nem todas metas foram monitoradas e avaliadas, sendo assim, assinalado em resultado de metas do item 7 - Programação Anual de Saúde - a opção - sem apuração - Essa condição já está em andamento para ser corrigida em próximos exercícios.

E onde o sistema carregou dados automaticamente, os mesmos foram mantidos por serem a partir de fontes oficiais, tais como: Departamento de Informática do SUS (DATASUS); Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) e Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS).

Em relação aos lançamentos de resultados de Metas no RDQA foram lançados resultados de Metas SISPACTO. As demais metas não constam resultados, pois, há de se considerar que para cada Meta deve haver seu Indicador e a sua Fórmula de Cálculo específica para o quadrimestre.

No RAG os lançamentos das Metas foram apurados.

E quanto aos lançamentos financeiros, os mesmos foram registrados pelos serviços contábil e fiscal.

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	12498	11916	24414
5 a 9 anos	11920	11426	23346
10 a 14 anos	11250	11021	22271
15 a 19 anos	12828	12281	25109
20 a 29 anos	27193	27221	54414
30 a 39 anos	26981	27827	54808
40 a 49 anos	22546	23928	46474
50 a 59 anos	18643	22133	40776
60 a 69 anos	14245	18110	32355
70 a 79 anos	6762	9968	16730
80 anos e mais	2346	5165	7511
Total	167212	180996	348208

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

Data da consulta: 28/12/2020.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2016	2017	2018	2019
Canoas	5205	4991	4919	4828

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

Data da consulta: 28/12/2020.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	784	657	627	659	825
II. Neoplasias (tumores)	604	585	599	469	529
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	177	166	151	118	95
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	147	116	135	113	87
V. Transtornos mentais e comportamentais	81	96	145	152	154
VI. Doenças do sistema nervoso	185	146	184	140	194
VII. Doenças do olho e anexos	654	640	543	45	454
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	26	15	11	10	6
IX. Doenças do aparelho circulatório	1154	1164	1039	1023	1048
X. Doenças do aparelho respiratório	652	633	557	532	428

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
XI. Doenças do aparelho digestivo	945	850	743	670	618
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	642	172	147	167	173
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	227	82	122	72	99
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	692	579	579	527	469
XV. Gravidez parto e puerpério	1610	1515	1447	1452	1389
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	156	146	216	215	203
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	49	28	34	27	24
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	151	162	144	133	171
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	1016	930	763	786	776
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	202	170	111	124	83
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	10154	8852	8297	7434	7825

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

Data da consulta: 28/12/2020.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	160	151	146	123
II. Neoplasias (tumores)	558	582	570	631
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	5	11	13	14
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	150	117	149	205
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	15	3	11
VI. Doenças do sistema nervoso	106	117	124	161
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	703	576	576	653
X. Doenças do aparelho respiratório	376	381	390	259
XI. Doenças do aparelho digestivo	113	133	124	144
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	6	10	10	6
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	13	18	16	14
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	62	68	77	100
XV. Gravidez parto e puerpério	2	4	1	2
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	19	24	29	29
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	19	26	13	18
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	108	147	149	127
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	300	303	304	238
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	2703	2684	2694	2735

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

Data da consulta: 28/12/2020.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Dados de acordo com fontes oficiais:

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

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

Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	45.296
Atendimento Individual	50.920
Procedimento	214.652
Atendimento Odontológico	6.735

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	6058	517838,34	8	5490,57
03 Procedimentos clínicos	50	220,50	2929	2868236,08
04 Procedimentos cirúrgicos	3409	92205,10	1991	2392673,99
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	10	23035,00
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	9517	610263,94	4938	5289435,64

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

Data da consulta: 03/08/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	8213	1429,84
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	131	151098,27

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

Data da consulta: 03/08/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	2817	56,70	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	664319	5860800,41	13	13697,28
03 Procedimentos clínicos	432991	4181623,94	4716	7210991,05
04 Procedimentos cirúrgicos	13715	472327,66	4584	9216008,27
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	12	27922,26
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	1813	718768,62	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	1115655	11233577,33	9325	16468618,86

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

Data da consulta: 03/08/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1826	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	989	-
Total	2815	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 03/08/2021.

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

Dados extraídos a partir das fontes oficiais:

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

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

Observação apresentada pelo sistema DigiSUS: em decorrência disso, a Produção da Atenção Básica dos Relatórios RDQA e RAG se encontrarão indisponíveis até a correção do sistema SISAB.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 04/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
FARMACIA	0	0	8	8
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	8	8
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	38	38
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	6	6
HOSPITAL ESPECIALIZADO	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	0	0	2	2
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	12	12
OFICINA ORTOPEDICA	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	2	2
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	14	14
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	3	3
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	2	2
POLICLINICA	0	0	1	1
Total	0	0	101	101

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: 01/06/2021.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	76	0	0	76
FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PRIVADO MUNICIPAL	1	0	0	1
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE ANONIMA FECHADA	1	0	0	1
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	2	0	0	2
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	14	0	0	14
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ASSOCIACAO PRIVADA	6	0	0	6
PESSOAS FISICAS				
Total	101	0	0	101

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: 01/06/2021.

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**

Dados extraídos a partir de fonte oficial:

Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES).

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2020

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)	157	41	56	147	69
	Intermediados por outra entidade (08)	444	167	157	837	261
	Autônomos (0209, 0210)	59	1	0	1	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	17	0	2	0	0
	Bolsistas (07)	9	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	1	0
	Celetistas (0105)	55	21	80	108	0
	Autônomos (0209, 0210)	173	2	166	26	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	4	1	8	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)	0	0	0	0	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: 11/07/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	2	36	49	115
	Celetistas (0105)	568	672	709	1.062
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	0	1	4
	Informais (09)	24	24	24	21
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	498	507	1.184	676
	Bolsistas (07)	175	178	185	125
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	7.194	6.856	8.499	7.907
	Intermediados por outra entidade (08)	12.005	12.684	13.261	12.435
	Residentes e estagiários (05, 06)	161	228	135	94

	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	417
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	124	116	75	82

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 11/07/2022.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Dados extraídos a partir de fonte oficial:

Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES).

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - 1ª Diretriz: PROMOÇÃO E PREVENÇÃO - Promover a saúde e prevenir as doenças e agravos, proteger a população de exposições nocivas e riscos à saúde. Reduzir e prevenir os 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 1.1 - 1.1 OBJETIVO - Reduzir riscos, exposições nocivas e agravos à saúde da população, por meio das ações de vigilância em saúde, prevenção e controle de doenças transmissíveis e outros agravos, com o desenvolvimento e fortalecimento da promoção 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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Meta 1 – Identificar estabelecimentos e estabelecer uma classificação conforme grau de complexidade à saúde.	Percentual de estabelecimentos identificados e estabelecido grau de complexidade à saúde (risco potencial à saúde).	Percentual			100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Meta 2 – Realizar inspeção sanitária anual dos serviços de média complexidade.	Percentual dos serviços de média complexidade inspecionados.	Percentual		0,00	80,00	80	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Meta 3 – Realizar inspeção sanitária anual dos serviços de alta complexidade.	Percentual dos serviços de alta complexidade inspecionados.	Percentual			100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Meta 4 – Atender denúncias de alto risco sanitário em até 10 dias úteis a contar da data da entrada na DVS.	Percentual de denúncias de alto risco sanitário atendidas em até 10 dias úteis a contar da data da entrada na DVS.	Percentual		0,00	100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Meta 5 – Elaborar legislações de regramento sanitário.	Número de legislação sanitária de regramento elaboradas.	Número			1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
6. Meta 6 – Implantar comissão de análise e julgamento do processo administrativo sanitário.	Número de Comissões de análise e julgamento de processos sanitários implantadas.	Número			1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
7. Meta 7 - Manter em zero os casos autóctones de dengue no município.	Número de óbitos de dengue.	Número				0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
8. Meta 8 – Manter o programa de controle de leptospirose e roedores.	Percentual de cobertura de controle nos casos confirmados de leptospirose humana.	Percentual			100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
9. Meta 9 – Realizar o bloqueio vacinal para raiva animal dos casos positivos.	Percentual de bloqueio vacinal para raiva animal com diagnóstico positivo.	Percentual		0,00	100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
10. Meta 10 – Renovar Alvará Sanitário.	Percentual de Alvarás Sanitários renovados para os serviços e produtos à saúde.	Percentual			100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
11. Meta 11 – Notificar os agravos relacionados ao trabalho dos serviços SUS.	Taxa de notificação de agravos (acidentes e doenças) relacionados ao trabalho por 10.000 (RS_4).	Taxa		0,00	100,00	100	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
12. Meta 12 – Investigar os óbitos relacionados ao trabalho.	Proporção de Óbitos por Acidentes de Trabalho investigados (RS_3).	Percentual		0,00	100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
13. Meta 13 – Realizar análises em amostras de água para consumo humano (SISACTO 10).	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual		0,00	95,00	95	Percentual	93,7	98,63
14. Meta 14 – Reduzir o número de óbitos por influenza.	Número de óbitos.	Número		0		5	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
15. Meta 15 – Reduzir a desnutrição em crianças até 5 anos.	Taxa de incidência de desnutrição em crianças até 5 anos.	Taxa			5,00	10	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ N° 1 - 1ª Diretriz: PROMOÇÃO E PREVENÇÃO. Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação	Unidade de medida	Meta Plano (2018-2021)	Meta Plano (2018-2021)	Unidade de medida	Meta Plano (2018-2021)	Unidade de medida	Meta Plano (2018-2021)	Unidade de medida	Meta Plano (2018-2021)
exposições nocivas e riscos à saúde. Reduzir o número de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.	Mortalidade prematura em idosos (60 anos e menos de 70 anos) por doenças crônicas não transmissíveis. (por 100.000).	Taxa		22,00	0	Taxa		Sem Apuração		
17. Meta 17 – Reduzir o número de internações hospitalares de pessoas idosas por fratura de fêmur.	Taxa de internação hospitalar em pessoas idosas por fratura de fêmur.	Taxa		14,50	16,5	Taxa		Sem Apuração		
18. Meta 18 – Aumentar a cura de casos novos de tuberculose pulmonar.	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar (RS_1).	Proporção		0,00	75,00	72	Proporção	Sem Apuração		
19. Meta 19 – Aumentar a cura de tuberculose em pacientes coinfectados.	Proporção de cura de tuberculose em pacientes coinfectados.	Percentual		0,00	0	0	Percentual	Sem Apuração		
20. Meta 20 – Reduzir o abandono de tratamento da Tuberculose dos casos novos.	Proporção de abandono de tratamento da Tuberculose dos casos novos bacilíferos.	Percentual		0,00	0	0	Percentual	Sem Apuração		
21. Meta 21 – Manter a realização de exame anti-HIV nos casos novos de tuberculose.	Percentual de realização de exame anti-HIV nos casos novos de tuberculose.	Percentual		100,00	100	100	Percentual	Sem Apuração		
22. Meta 22 – Reduzir os óbitos por tuberculose em coinfectado HIV.	Proporção de óbitos por tuberculose em coinfectado HIV.	Percentual		0,00	16,3	16,3	Percentual	Sem Apuração		
23. Meta 23 – Investigar os óbitos por causa mal definida.	Percentual de óbitos investigados por causa mal definida.	Percentual		95,00	95	95	Percentual	Sem Apuração		
24. Meta 24 – Manter o encerramento no prazo, dos casos de notificação compulsória imediata (SISPACTO 5).	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual		100,00	100	100	Percentual	100		100,00
25. Meta 25 – Aumentar a realização de testes sorológicos ANTI-HCV.	Número de aumento de realização de testes sorológicos ANTI-HCV.	Número		18.134	16486	16486	Número	Sem Apuração		
26. Meta 26 – Manter a cura dos novos casos de hanseníase diagnosticados no período dois anos de tratamento e encerramento do caso no SINAN (SISPACTO 6).	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual		100,00	85	85	Percentual	100		117,65
27. Meta 27 – Investigar as notificações de surtos de doenças de transmissão alimentar.	Percentual de investigação de notificações de surtos de doenças de transmissão alimentar.	Percentual		100,00	100	100	Percentual	Sem Apuração		
28. Meta 28 – Realizar avaliação antropométrica em alunos autorizados das escolas municipais.	Proporção de avaliação antropométrica realizados anualmente em alunos das escolas municipais.	Proporção		0,00	50,00	50	Percentual	Sem Apuração		
29. Meta 29 – Realizar triagem da acuidade visual dos alunos autorizados das escolas municipais.	Proporção de triagem de acuidade visual de alunos autorizados das escolas municipais.	Proporção		0,00	100,00	100	Percentual	Sem Apuração		
30. Meta 30 – Realizar triagem da acuidade visual dos alunos autorizados das escolas municipais.	Percentual de triagem da acuidade visual realizada nos alunos autorizados das escolas municipais.	Percentual		50,00	50	50	Percentual	Sem Apuração		
31. Meta 31 – Aumentar a realização de exames citopatológicos em mulheres de 25 a 64 anos (SISPACTO 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	Razão		0,00	0,75	.65	Razão	.05		7,69
32. Meta 32 – Realizar o seguimento das mulheres com diagnóstico de lesão intraepitelial de alto grau e câncer do colo de útero.	Percentual de mulheres tratadas que apresentam diagnóstico de lesão intraepitelial de alto grau e câncer do colo de útero.	Percentual		0,00	100,00	100	Percentual	Sem Apuração		
33. Meta 33 – Aumentar a realização de mamografias em mulheres a partir dos 40 anos.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres a partir de 40 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão		0,00	0,40	.3	Razão	Sem Apuração		

DIRETRIZ Nº 1 - 1ª Diretriz: PROMOÇÃO E PREVENÇÃO. Promover a saúde e prevenir as doenças e agravos, proteger a população e promover o envelhecimento saudável.	Indicador para monitoramento e avaliação da saúde da população	Unidade de medida	Meta Plano (2018-2021)	Meta Plano (2018-2021)	Meta Plano (2018-2021)	Unidade de medida	Meta Plano (2018-2021)	Meta Plano (2018-2021)	Meta Plano (2018-2021)	Meta Plano (2018-2021)	% meta alcançada
34. Meta 34 – Disponibilizar exames de mamografias de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos (SISPACTO 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.	Razão		0,00	0,70	.6	Razão		.02		3,33
35. Meta 35 – Disponibilizar exames complementares para mulheres com mamografias alteradas.	Proporção de mulheres com mamografias alteradas em que os exames complementares foram realizados.	Proporção		0,00	100,00	100	Percentual		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
36. Meta 36 – Reduzir a ocorrência de sífilis congênita (SISPACTO 8).	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número			75	0	Número	17		0	
37. Meta 37 – Reduzir a transmissão vertical do HIV.	Número de casos de transmissão vertical do HIV.	Número				0	Número		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
38. Meta 38 – Reduzir casos novos de AIDS em menores de 5 anos (SISPACTO 9).	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número				0	Número	0		0	
39. Meta 39 – Reduzir casos de AIDS em maiores de 12 anos.	Taxa de incidência de AIDS em maiores de 12 anos por 100.000 habitantes.	Taxa			40,00	0	Taxa		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
40. Meta 40 – Diminuir o percentual de pacientes HIV+.	Percentual de pacientes HIV+ com primeiro CD4 inferior a 350 cel/mm³.	Percentual			40,00	0	Percentual		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
41. Meta 41 – Reduzir a mortalidade geral por AIDS.	Taxa de mortalidade geral por AIDS por 100.000 habitantes.	Taxa		0,00	20,00	0	Taxa		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
42. Meta 42 – Implantar Comitê de Prevenção de Acidentes e Violências.	Número de Comitês de Prevenção de Acidentes e Violências implantados.	Número			1	0	Número		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
43. Meta 43 – Implantar linha de cuidado para as vítimas de violência.	Número de linhas de cuidados para vítimas de violência implantadas.	Número		0	1	0	Número		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
44. Meta 44 – Aumentar as ações educativas em saúde bucal nas escolas municipais.	Percentual de cobertura das escolas municipais com ações educativas em saúde bucal.	Percentual			100,00	85	Percentual		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
45. Meta 45 – Diminuir as exodontias.	Proporção de exodontias em relação ao número total de procedimentos odontológicos.	Proporção			2,80	3	Proporção		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
46. Meta 46 – Reduzir a mortalidade infantil (SISPACTO 15)	Taxa de mortalidade infantil	Percentual		0,00	9,99	0	Percentual	10,6		0	
47. Meta 47 – Reduzir a incidência de baixo peso ao nascer.	Proporção de recém-nascidos com baixo peso ao nascer.	Percentual		0,00	5,00	0	Percentual		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
48. Meta 48 – Reduzir a mortalidade materna (SISPACTO 16).	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número			2	0	Número	0		0	
49. Meta 49 – Investigar os óbitos de Mulheres em Idade Fértil (SISPACTO 2)	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual			95,00	95	Percentual	66,7		70,21	
50. Meta 50 – Investigar os óbitos maternos.	Proporção de óbitos maternos investigados.	Percentual			100,00	100	Percentual		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
51. Meta 51 – Reduzir a gravidez na adolescência (SISPACTO 14).	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	Percentual		0,00	10,57	11,57	Percentual	11,2		96,80	
52. Meta 52 – Investigar os óbitos fetais e infantis.	Proporção de óbitos fetais e infantis investigados.	Percentual			100,00	100	Percentual		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
53. Meta 53 – Realizar testes de triagem auditiva neonatal.	Proporção de testes de triagem auditiva (Teste da Orelhinha) realizados em nascidos vivos.	Proporção		0,00	100,00	100	Percentual		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
DIRETRIZ Nº 1 - 1ª Diretriz: PROMOÇÃO E PREVENÇÃO - Promover a saúde e prevenir os riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de vigilância em saúde e na promoção de saúde.	Reduzir o número de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.	Razão		0,00	100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
55. Meta 55 – Realizar testes do olhinho neonatal.	Proporção de testes do olhinho realizados em nascidos vivos.	Proporção		0,00	100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
56. Meta 56 – Realizar teste do pezinho.	Percentual de testes do pezinho realizados em nascidos vivos.	Percentual			90,00	90	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
57. Meta 57 – Aumentar a cobertura da Primeira Infância Melhor (PIM) para crianças até 3 anos de idade das famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família.	Percentual de cobertura da Primeira Infância Melhor (PIM) para crianças até 3 anos de idade das famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família.	Percentual			100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
58. Meta 58 – Acompanhar as condicionalidades de saúde dos beneficiários do Programa Bolsa Família (SISPACTO 18).	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual		0,00	40,00	40	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração

DIRETRIZ Nº 2 - 2ª Diretriz: ACESSO - Qualificar o acesso universal a ações e serviços no Sistema Único de Saúde. Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, 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 - 2.1 OBJETIVO – Fortalecer e ampliar a atenção básica em saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Meta 59 – Aumentar a cobertura da população por equipes da Atenção Básica (SISPACTO 17).	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual		75,00	70	Percentual	79,86	114,09
2. Meta 60 – Ampliar o acesso a Atenção Básica (SISPACTO 17).	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual		75,00	70	Percentual	79,86	114,09
3. Meta 61 – Agregar novas tecnologias em saúde que permitam aumentar o monitoramento de agravos crônicos da atenção básica.	Percentual de tecnologias em saúde para o monitoramento de agravos crônicos da atenção básica.	Percentual		100,00	80	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Meta 62 – Diminuir as internações por condições sensíveis à atenção básica.	Taxa de Internações de internações por condições sensíveis à atenção básica.	Taxa	0,00	25,00	27	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Meta 63 – Oferecer o número mínimo de consultas de pré-natal por gestante.	Proporção de gestantes com sete ou mais consultas de pré-natal.	Percentual		75,00	0	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
6. Meta 64 – Aumentar a cobertura de primeiras consultas odontológicas em gestantes.	Percentual de cobertura de primeiras consultas odontológicas em gestantes.	Percentual		100,00	70	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
7. Meta 65 – Aumentar oferta de consultas para acompanhamento de recém-nascidos entre o 3º e 5º dia de vida.	Percentual de recém-nascido com acompanhamento de consultas entre o 3º e 5º dia de vida.	Percentual		70,00	70	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
8. Meta 66 – Aumentar o aleitamento materno exclusivo até 4 meses de vida.	Taxa de aleitamento materno exclusivo até 4 meses de vida.	Taxa		90,00	85	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
9. Meta 67 – Aumentar o aleitamento materno exclusivo entre 4 e 6 meses de vida.	Taxa de aleitamento materno exclusivo de 4 a 6 meses de vida.	Taxa		70,00	60	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
10. Meta 68 – Ampliar e qualificar as ações de planejamento familiar aos profissionais da saúde.	Número de ações de qualificação de planejamento familiar realizadas aos profissionais dos estabelecimentos UBS, Hospital Universitário e Centro de Referência da Saúde da Mulher.	Número	0	140	35	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
11. Meta 69 – Realizar atendimento integral de atenção à saúde da população privada de liberdade.	Percentual de cobertura estimado da população privada de liberdade.	Percentual		100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
12. Meta 70 – Implantar o plano de atenção à saúde da pessoa com deficiência.	Número de planos de atenção à saúde da pessoa com deficiência implantados.	Número		1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ N° 2 - 2ª Diretriz: Ampliar o acesso e aperfeiçoamento da assistência ambulatorial especializada, do transporte social, das urgências e atenção hospitalar. **Indicador para monitoramento e avaliação da meta** **Unidade de medida - Meta** **Resultado do Quadrimestre** **% meta alcançada**

Descrição da Meta **Indicador para monitoramento e avaliação da meta** **Unidade de medida - Meta** **Resultado do Quadrimestre** **% meta alcançada**

populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões 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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
13. Meta 71 – Implementar a Política de Atenção Integral à Saúde do Homem.	Número de Políticas de Atenção Integral à Saúde do Homem implementadas.	Número			1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
14. Meta 72 – Implementar diferentes práticas integrativas e complementares.	Número de diferentes práticas integrativas e complementares implantadas.	Número			4	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
15. Meta 73 – Realizar atendimento integral à saúde população negra.	Percentual de cobertura de saúde à população negra atendendo suas especificidades.	Percentual			75,00	70	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
16. Meta 74 – Implantar a atenção integral à saúde da população em situação de rua.	Número de processos de atenção integral à saúde da população em situação de rua implantados.	Número			1,00	0	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
17. Meta 75 – Manter a assistência aos ostromizados.	Percentual de assistência aos ostromizados.	Percentual			100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
18. Meta 76 – Implantar o Programa Canoas Mais Leve.	Número de Programas Canoas Mais Leve implantados.	Número			1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
19. Meta 77 - Ampliar grupos de tabagismo e Doenças Crônicas Não Transmissíveis.	Número de grupos de tabagismo e Doenças Crônicas Não Transmissíveis ampliados.	Número			4	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
20. Meta 78 – Aumentar a resolutividade da Saúde Bucal na Atenção Básica (SISACTO 19).	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual			75,00	70	Percentual	37,01	52,87

OBJETIVO N° 2.2 - 2.2 OBJETIVO - Ampliação do acesso e aperfeiçoamento da assistência ambulatorial especializada, do transporte social, das urgências e atenção hospitalar.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Meta 79 – Expandir o número de CAPS.	Proporção de CAPS por 100.000 habitantes.	Proporção		0,00	1,62	1,4	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Meta 80 – Implantar a internação em saúde mental para crianças e adolescentes no Hospital Universitário.	Número de serviço de internação em saúde mental para crianças e adolescentes implantados e mantidos no Hospital Universitário.	Número			1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Meta 81 – Contratualizar leitos em saúde mental para adolescentes em hospital geral no município.	Número de leitos contratualizados em saúde mental para adolescentes em hospital geral no município.	Número			3	3	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Meta 82 – Estabelecer e definir fluxos de atendimento de Urgência e Emergência em UPAS, hospitais e SAMU para pacientes em saúde mental em crise.	Número de fluxos estabelecidos e mantidos para o atendimento de Urgência e Emergência em UPAS, hospitais e SAMU para pacientes em saúde mental em crise.	Número			1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Meta 83 – Garantir consultas especializadas.	Dias de espera máximo para consultas especializadas.	0			90	180	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
6. Meta 84 – Assegurar o início do tratamento da neoplasia maligna.	Percentual de casos que iniciaram o tratamento de neoplasia maligna em até 60 (sessenta) dias a contar da data do diagnóstico.	Percentual			100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
7. Meta 85 – Organizar o fluxo de atendimentos aos pacientes acometidos por manifestações dolorosas consequentes de neoplasia maligna.	Número de fluxos organizados e mantidos para atendimentos aos pacientes acometidos por manifestações dolorosas consequentes de neoplasia maligna.	Número			1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
8. Meta 86 – Manter a cobertura por SAMU.	Percentual de cobertura por SAMU.	Percentual		0,00	100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 2 - 2ª Diretriz: ACESSO - Qualificar o acesso universal a ações e serviços de saúde, promovendo o cuidado integral às pessoas em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.	Indicador	Qualificação	Ano	Sistema	Meta	Unidade de	medida -	Apriorização	de atenção e
9. Meta 87 – Reduzir o tempo de espera em fichas verde e azul nos serviços de urgência e emergência.	Número de horas de espera para atendimento dos paciente fichas verde e azul nos serviços de urgência e emergência.	Número			2	2	Número	<input checked="" type="checkbox"/>	Sem Apuração
10. Meta 88 – Reduzir os óbitos por infarto agudo do miocárdio.	Proporção de óbitos em internações por infarto agudo do miocárdio.	Percentual		0,00	10,00	20	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/>	Sem Apuração
11. Meta 89 – Reduzir o tempo de permanência em Unidade de Pronto Atendimento para pacientes que necessitem de internação.	Tempo em horas de permanência em Unidade de Pronto Atendimento aguardando internação.	Número			24	36	Número	<input checked="" type="checkbox"/>	Sem Apuração
12. Meta 90 – Ampliar a oferta de consulta oftalmológica para crianças escolares.	Percentual de cobertura de consulta oftalmológica para crianças escolares.	Percentual			75,00	70	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/>	Sem Apuração
13. Meta 91 – Disponibilizar óculos para as crianças.	Percentual de cobertura de disponibilização de óculos para as crianças escolares.	Percentual			75,00	0	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/>	Sem Apuração
14. Meta 92 – Implementar a assistência farmacêutica.	Percentual de implementação da assistência farmacêutica nos serviços da rede de saúde pública.	Percentual			100,00	90	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/>	Sem Apuração
15. Meta 93 – Diminuir a diferença entre demanda e oferta por transporte de baixa complexidade.	Percentual de diminuição da diferença entre a demanda e a oferta por transporte de baixa complexidade.	Percentual			10,00	20	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/>	Sem Apuração
16. Meta 94 – Manter Centro de Oncologia.	Número de Centros Oncológicos no Hospital Nossa Senhora das Graças.	Número	2017	1	1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/>	Sem Apuração
17. Meta 95 – Implantar a Política de Saúde LGBT.	Número de Políticas LGBT implantadas.	Número	2017	0	1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/>	Sem Apuração
18. Meta 96 – Assegurar vagas hospitalares para procedimentos odontológicos sob anestesia geral para pessoas com deficiência.	Número de serviços odontológicos em nível hospitalar para procedimentos sob anestesia geral para pessoas com deficiência.	Número		0	1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/>	Sem Apuração
19. Meta 97 – Manter o tempo de espera para atendimento no Centro de Especialidades Odontológicas.	Número de dias máximos de espera para atendimento no Centro de Especialidades Odontológicas.	Número			90	90	Número	<input checked="" type="checkbox"/>	Sem Apuração
20. Meta 98 – Manter oferta de medicações conforme demanda.	Proporção de oferta de fármacos nas farmácias em relação às demandas.	Proporção		0,00	100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/>	Sem Apuração
21. Meta 99 – Abrir leitos de cuidados prolongados no Hospital Universitário.	Número de aumento de leitos de cuidados prolongados no Hospital Universitário para Rede RUE.	Número			25	5	Número	<input checked="" type="checkbox"/>	Sem Apuração
22. Meta 100 - Implantar Centro de Trauma Tipo III.	Número de Centros de Trauma Tipo III implantados no Hospital Pronto Socorro de Canoas.	Número			1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/>	Sem Apuração
23. Meta 101 – Abrir leitos de Unidade Coronariana no Hospital Universitário para rede RUE.	Número de leitos abertos na Unidade Coronariana do Hospital Universitário.	Número			10	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/>	Sem Apuração
24. Meta 102 – Implantar Equipes Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD) Tipo I.	Número de Equipes Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD) Tipo I implantadas.	Número			1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/>	Sem Apuração
25. Meta 103 – Ampliar Equipes Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD) Tipo I.	Número de Equipes Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD) Tipo I implantadas.	Número			1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/>	Sem Apuração

DIRETRIZ Nº 3 - 3ª Diretriz: GESTÃO - Qualificar a gestão para potencializar os resultados da atenção em saúde. 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 3.1 - 3.1 OBJETIVO – Regular o sistema de saúde SUS no município e prover a suficiência na contratação de serviços de saúde.

DIRETRIZ N° 3 - 3ª Diretriz: GESTÃO - Qualificar a gestão para potencializar os resultados da atenção em saúde. 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.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Meta 104 – Redesenhar processos de trabalho.	Número de processos de trabalho redesenhados.	Número			16	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Meta 105 – Consolidar a Regulação em todo sistema municipal.	Percentual de consolidação da Regulação no sistema de saúde municipal.	Número			100,00	90	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Meta 106 – Processar o faturamento dos serviços de saúde.	Percentual de processamento dos serviços de saúde próprios e terceiros.	Percentual			100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Meta 107 – Processar os serviços privados das instituições conveniadas.	Percentual dos serviços privados das instituições conveniadas processados no sistema CIHA.	Percentual			100,00	90	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Meta 108 – Utilizar os sistemas/aplicativos do MS/DATASUS nos processamentos de faturamento.	Percentual de utilização dos sistemas/aplicativos do MS/DATASUS nos processamentos de faturamento dos serviços.	Percentual			100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
6. Meta 109 – Manter a contratualização dos prestadores de serviços.	Percentual dos serviços ambulatoriais e hospitalares terceirizados com contratos assinados.	Percentual			100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
7. Meta 110 – Atualizar os dados do cadastro nacional de estabelecimentos e profissionais de saúde – CNES.	Percentual de regularidade de atualização mensal da base de dados do cadastro nacional de estabelecimentos e profissionais de saúde – CNES.	Percentual			100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
8. Meta 111 – Manter espaços participativos de discussão e concertação de metas com as comunidades e trabalhadores.	Número de espaços participativos permanentes de discussão e concertação de metas e ações da saúde com as comunidades e trabalhadores.	Número			1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
9. Meta 112 – Implementar com a SECOM, estratégias de comunicação com a comunidade das ações e projetos prioritários.	Percentual de ações conjuntas com a SECOM, das ações e projetos prioritários.	Percentual			100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
10. Meta 113 – Garantir a efetividade do diagnóstico e tratamento em Oncologia.	Percentual de tratamento em Oncologia de acordo com os prazos da legislação vigente.	Percentual			100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
11. Meta 114 – Adequar a oferta de consultas em Atenção Especializadas de acordo com o Ministério da Saúde.	Percentual de oferta de consultas em Atenção Especializadas de acordo com os parâmetros do Ministério da Saúde.	Percentual			100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
12. Meta 115 – Ampliar o acesso às Internações hospitalares.	Percentual de oferta de Internações de acordo com os parâmetros do Ministério da Saúde.	Percentual			100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
13. Meta 116 – Reduzir o tempo de espera de internações eletivas.	Número médio de dias de espera para internações eletivas de média e alta complexidade.	Número			90	90	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
14. Meta 117 – Reduzir o tempo de permanência nas internações para parâmetros da tabela SIGTAP.	Percentual de tempo de internação em relação aos parâmetros da tabela SIGTAP.	Percentual			100,00	90	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
15. Meta 118 – Prover o acesso a serviços de saúde.	Proporção de serviços SUS contratados de terceiros.	Proporção		0,00	100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
16. Meta 119 – Aumentar a oferta da especialidade de Cirurgia Vascular.	Percentual de aumento da oferta da especialidade de Cirurgia Vascular.	Percentual			50,00	10	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
17. Meta 120 – Implementar o Programa Canoas Mais Leve.	Número de Programas Canoas Mais Leve implementados.	Número			1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
18. Meta 121 – Readequar o quadro de especialidades dos profissionais da saúde à demanda da população.	Percentual do quadro de especialidades adequados à demanda da população.	Percentual			100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
19. Meta 122 – Reestruturar o modelo de gestão dos Hospitais.	Número de modelos de gestão dos Hospitais reestruturados.	Número			1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ N° 3 - 3ª Diretriz: GESTÃO, Qualificação e melhoria para potencializar os resultados da atenção em saúde. Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e base atendida das necessidades da população, a política de atenção básica, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito 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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Meta 123 - Adequar os prédios das unidades básicas em relação às necessidades.	Percentual de prédios das unidades básicas adequados às necessidades emergentes e à legislação sanitária.	Percentual			100,00	75	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Meta 124 – Informatizar os processos da rede de serviços.	Percentual de informatização dos processos da rede dos serviços de saúde.	Percentual			100,00	75	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Meta 125 – Integrar os sistemas de informação em saúde com os serviços contratados.	Percentual de integração dos sistemas de informação em saúde dos serviços contratados.	Percentual			100,00	75	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Meta 126 – Ampliar a infraestrutura de tecnologia da informação.	Percentual de ampliar da infraestrutura de tecnologia da informação para os serviços da SMS.	Percentual			100,00	75	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Meta 127 – Ampliar o cadastro da população no sistema de informação.	Percentual de cadastros da população no sistema de informação.	Percentual			80,00	70	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
6. Meta 128 – Criar estrutura dentro do DTA capaz de apoiar os processos burocráticos.	Número de estruturas criadas no DTA para apoiar os processos burocráticos.	Número			1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
7. Meta 129 – Criar estrutura de assessoria de planejamento, monitoramento e informações em saúde.	Número de estrutura criada para assessoria de planejamento, monitoramento e informações em saúde.	Número			1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
8. Meta 131 – Manter as condições básicas para o funcionamento dos serviços de saúde próprios.	Percentual de manutenção das condições básicas para o funcionamento dos serviços de saúde próprios.	Percentual			100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
9. Meta 132 - Utilizar o sistema OuvidorSUS como sistema oficial da ouvidoria da SMS.	Número de utilizações do sistema Ouvidor SUS como sistema oficial da ouvidoria da SMS.	Número			1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
10. Meta 133 – Ampliar a oferta de atendimento a feridas crônicas.	Percentual de cobertura de atendimento a usuários com feridas crônicas.	Percentual			100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
11. Meta 134 – Realizar diagnóstico da necessidade da construção de novas UBSS em áreas vulneráveis.	Número de diagnósticos realizados para a necessidade da construção de novas UBS em área vulnerável.	Número			1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
12. Meta 135 – Implantar protocolos multidisciplinares da SMS.	Número de protocolos multidisciplinares implantados na SMS.	Número			2	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
13. Meta 136 – Criação de UPA pediátrica.	Número de UPA pediátrica criada.	Número			1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
14. Meta 137 - Criação de Pronto Atendimento de urgência e emergência odontológica.	Número de Pronto Atendimento de urgência e emergência odontológica criado.	Número			1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
15. Meta 138 – Melhorar e facilitar o sistema de agendamento de consultas.	Percentual de implantação do sistema de agendamento de consultas nas Unidades.	Percentual			100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO N° 3.3 - 3.3 OBJETIVO – Contribuir, como campo de práticas, para a adequada formação e aperfeiçoamento de recursos humanos do SUS.

DIRETRIZ N° 3 - 3ª Diretriz: GESTÃO - Qualificar a gestão para potencializar os resultados da atenção em saúde. 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.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Meta 139 – Implementar e regulamentar Política Municipal de Educação em Saúde.	Número de Política Municipal de Educação em Saúde implantada e regulamentada.	Número			1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Meta 140 – Criar Comitê de Ética e Pesquisa em Saúde.	Número de Comitê de Ética e Pesquisa em Saúde criado.	Número			1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO N° 3.4 - 3.4 OBJETIVO – Valorizar os trabalhadores do SUS para diminuir a precarização, investir na democratização das relações de trabalho e na adequada alocação, a fim de fixar e qualificar os recursos humanos no SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Meta 141 – Aumentar a proporção de trabalhadores no SUS com vínculos protegidos.	Proporção de trabalhadores no SUS com vínculos protegidos.	Proporção	2017	80,21	100,00	95	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Meta 142 – Adequar o Organograma da SMS de acordo com as novas necessidades da saúde.	Número de Organograma da SMS adequado.	Número			1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Meta 143 – Estruturar o Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST).	Número de Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST) estruturado.	Número			1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO N° 3.5 - 3.5 OBJETIVO – Fortalecer as ações intersetoriais na promoção da qualidade de vida e na prevenção de riscos e agravos à saúde, diminuindo as iniquidades em saúde e combatendo o preconceito e o racismo.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Meta 144 – Participar da rede de prevenção às vítimas de violências.	Percentual de participação na rede de prevenção às vítimas de violências.	Percentual			100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Meta 145 – Capacitar a população para as primeiras ações em caso de acidentes, traumatismos e catástrofes.	Percentual da população capacitada para as primeiras ações em caso de acidentes, traumatismos e catástrofes.	Percentual			10,00	1	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Meta 146 – Reduzir a prevalência de excesso de peso na população do município.	Percentual da população com redução do excesso de peso.	Percentual			10,00	2,5	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Meta 147 – Criar um programa de avaliação e monitoramento das estruturas físicas das áreas de manipulação de alimentos.	Número de programas criados para avaliação e monitoramento das estruturas físicas das áreas de manipulação de alimentos.	Número			1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO N° 3.6 - 3.6 OBJETIVO – Humanizar a atenção à saúde no SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Meta 148 – Reativar o Comitê de Humanização.	Número de Comitê de Humanização reativado.	Número			1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Meta 149 – Implantar pelo menos um Grupo Técnico de Humanização por quadrante.	Número de Grupos Técnicos de Humanização implantados.	Número			4	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Meta 150 – Qualificar o atendimento nas UPA'S e UBS'S.	Número de qualificações realizadas para o atendimento nas UPA'S e UBS'S.	Número			4	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO N° 3.7 - 3.7 OBJETIVO – Fortalecer o controle social no SUS.

DIRETRIZ N° 3 - 3ª Diretriz: GESTÃO - Qualificar a gestão para potencializar os resultados da atenção em saúde. 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.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Meta 151 – Prover infraestrutura e RH para o CMS.	Número de provimento de infraestrutura e RH para o funcionamento do CMS.	Número			1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Meta 152 – Constituir Conselhos Locais de Saúde.	Percentual de cobertura de Conselhos Locais de Saúde.	Percentual			100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Meta 153 – Convocar a realização das Conferência Municipal de Saúde.	Número de Conferência Municipal de Saúde convocada e realizada.	Número			1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

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	Meta 59 – Aumentar a cobertura da população por equipes da Atenção Básica (SISPACTO 17).	70,00
	Meta 151 – Prover infraestrutura e RH para o CMS.	
	Meta 148 – Reativar o Comitê de Humanização.	
	Meta 141 – Aumentar a proporção de trabalhadores no SUS com vínculos protegidos.	0,00
	Meta 139 – Implementar e regulamentar Política Municipal de Educação em Saúde.	
	Meta 123 - Adequar os prédios das unidades básicas em relação às necessidades.	0,00
	Meta 104 – Redesenhar processos de trabalho.	
	Meta 124 – Informatizar os processos da rede de serviços.	0,00
	Meta 145 – Capacitar a população para as primeiras ações em caso de acidentes, traumatismos e catástrofes.	0,00
	Meta 142 – Adequar o Organograma da SMS de acordo com as novas necessidades da saúde.	
	Meta 140 – Criar Comitê de Ética e Pesquisa em Saúde.	
	Meta 61 – Agregar novas tecnologias em saúde que permitam aumentar o monitoramento de agravos crônicos da atenção básica.	0,00
	Meta 153 – Convocar a realização das Conferência Municipal de Saúde.	
	Meta 150 – Qualificar o atendimento nas UPA'S e UBS'S.	
	Meta 143 – Estruturar o Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST).	
	Meta 125 – Integrar os sistemas de informação em saúde com os serviços contratados.	0,00
	Meta 126 – Ampliar a infraestrutura de tecnologia da informação.	0,00
	Meta 5 – Elaborar legislações de regramento sanitário.	
	Meta 127 – Ampliar o cadastro da população no sistema de informação.	0,00
	Meta 83 – Garantir consultas especializadas.	
Meta 84 – Assegurar o início do tratamento da neoplasia maligna.	0,00	
Meta 128 – Criar estrutura dentro do DTA capaz de apoiar os processos burocráticos.		
Meta 85 – Organizar o fluxo de atendimentos aos pacientes acometidos por manifestações dolorosas consequentes de neoplasia maligna.		

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Meta 129 – Criar estrutura de assessoria de planejamento, monitoramento e informações em saúde.	
	Meta 86 – Manter a cobertura por SAMU.	0,00
	Meta 131 – Manter as condições básicas para o funcionamento dos serviços de saúde próprios.	0,00
	Meta 111 – Manter espaços participativos de discussão e concertação de metas com as comunidades e trabalhadores.	
	Meta 112 – Implementar com a SECOM, estratégias de comunicação com a comunidade das ações e projetos prioritários.	0,00
	Meta 132 - Utilizar o sistema OuvidorSUS como sistema oficial da ouvidoria da SMS.	
	Meta 134 – Realizar diagnóstico da necessidade da construção de novas UBSs em áreas vulneráveis.	
	Meta 135 – Implantar protocolos multidisciplinares da SMS.	
	Meta 91 – Disponibilizar óculos para as crianças.	0,00
	Meta 136 – Criação de UPA pediátrica.	
	Meta 72 – Implementar diferentes práticas integrativas e complementares.	
	Meta 137 - Criação de Pronto Atendimento de urgência e emergência odontológica.	
	Meta 92 – Implementar a assistência farmacêutica.	0,00
	Meta 73 – Realizar atendimento integral à saúde população negra.	0,00
	Meta 138 – Melhorar e facilitar o sistema de agendamento de consultas.	0,00
	Meta 118 – Prover o acesso a serviços de saúde.	0,00
	Meta 93 – Diminuir a diferença entre demanda e oferta por transporte de baixa complexidade.	0,00
	Meta 74 – Implantar a atenção integral à saúde da população em situação de rua.	0,00
	Meta 94 – Manter Centro de Oncologia.	
	Meta 95 – Implantar a Política de Saúde LGBT.	
	Meta 96 – Assegurar vagas hospitalares para procedimentos odontológicos sob anestesia geral para pessoas com deficiência.	
	Meta 121 – Readequar o quadro de especialidades dos profissionais da saúde à demanda da população.	0,00
	Meta 122 – Reestruturar o modelo de gestão dos Hospitais.	
	Meta 98 – Manter oferta de medicações conforme demanda.	0,00
	Meta 99 – Abrir leitos de cuidados prolongados no Hospital Universitário.	
	Meta 22 – Reduzir os óbito por tuberculose em coinfestado HIV.	0,00
	Meta 100 - Implantar Centro de Trauma Tipo III.	
	Meta 101 – Abrir leitos de Unidade Coronariana no Hospital Universitário para rede RUE.	
	Meta 102 – Implantar Equipes Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD) Tipo I.	
	Meta 103 – Ampliar Equipes Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD) Tipo I.	
	Meta 42 – Implantar Comitê de Prevenção de Acidentes e Violências.	
	Meta 43 – Implantar linha de cuidado para as vítimas de violência.	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Meta 44 – Aumentar as ações educativas em saúde bucal nas escolas municipais.	0,00
	Meta 50 – Investigar os óbitos maternos.	0,00
	Meta 52 – Investigar os óbitos fetais e infantis.	0,00
	Meta 57 – Aumentar a cobertura da Primeira Infância Melhor (PIM) para crianças até 3 anos de idade das famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família.	0,00
301 - Atenção Básica	Meta 1 – Identificar estabelecimentos e estabelecer uma classificação conforme grau de complexidade à saúde.	100,00
	Meta 144 – Participar da rede de prevenção às vítimas de violências.	0,00
	Meta 139 – Implementar e regulamentar Política Municipal de Educação em Saúde.	
	Meta 123 - Adequar os prédios das unidades básicas em relação às necessidades.	0,00
	Meta 79 – Expandir o número de CAPS.	0,00
	Meta 59 – Aumentar a cobertura da população por equipes da Atenção Básica (SISPACTO 17).	79,86
	Meta 60 – Ampliar o acesso a Atenção Básica (SISPACTO 17).	79,86
	Meta 152 – Constituir Conselhos Locais de Saúde.	0,00
	Meta 149 – Implantar pelo menos um Grupo Técnico de Humanização por quadrante.	
	Meta 145 – Capacitar a população para as primeiras ações em caso de acidentes, traumatismos e catástrofes.	0,00
	Meta 142 – Adequar o Organograma da SMS de acordo com as novas necessidades da saúde.	
	Meta 124 – Informatizar os processos da rede de serviços.	0,00
	Meta 61 – Agregar novas tecnologias em saúde que permitam aumentar o monitoramento de agravos crônicos da atenção básica.	0,00
	Meta 146 – Reduzir a prevalência de excesso de peso na população do município.	0,00
	Meta 62 – Diminuir as internações por condições sensíveis à atenção básica.	0,00
	Meta 63 – Oferecer o número mínimo de consultas de pré-natal por gestante.	0,00
	Meta 83 – Garantir consultas especializadas.	
	Meta 64 – Aumentar a cobertura de primeiras consultas odontológicas em gestantes.	0,00
	Meta 84 – Assegurar o início do tratamento da neoplasia maligna.	0,00
	Meta 7 - Manter em zero os casos autóctones de dengue no município.	
	Meta 110 – Atualizar os dados do cadastro nacional de estabelecimentos e profissionais de saúde – CNES.	0,00
	Meta 85 – Organizar o fluxo de atendimentos aos pacientes acometidos por manifestações dolorosas consequentes de neoplasia maligna.	
	Meta 65 – Aumentar oferta de consultas para acompanhamento de recém-nascidos entre o 3º e 5º dia de vida.	0,00
	Meta 66 – Aumentar o aleitamento materno exclusivo até 4 meses de vida.	0,00
	Meta 86 – Manter a cobertura por SAMU.	0,00
	Meta 67 – Aumentar o aleitamento materno exclusivo entre 4 e 6 meses de vida.	0,00
	Meta 87 – Reduzir o tempo de espera fichas verde e azul nos serviços de urgência e emergência.	
	Meta 68 – Ampliar e qualificar as ações de planejamento familiar aos profissionais da saúde.	
	Meta 133 – Ampliar a oferta de atendimento a feridas crônicas.	0,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Meta 88 – Reduzir os óbitos por infarto agudo do miocárdio.	0,00
	Meta 11 – Notificar os agravos relacionados ao trabalho dos serviços SUS.	0,00
	Meta 134 – Realizar diagnóstico da necessidade da construção de novas UBSs em áreas vulneráveis.	
	Meta 89 – Reduzir o tempo de permanência em Unidade de Pronto Atendimento para pacientes que necessitem de internação.	
	Meta 69 – Realizar atendimento integral de atenção à saúde da população privada de liberdade.	0,00
	Meta 70 – Implantar o plano de atenção à saúde da pessoa com deficiência.	
	Meta 90 – Ampliar a oferta de consulta oftalmológica para crianças escolares.	0,00
	Meta 13 – Realizar análises em amostras de água para consumo humano (SISPACTO 10).	93,70
	Meta 71 – Implementar a Política de Atenção Integral à Saúde do Homem.	
	Meta 72 – Implementar diferentes práticas integrativas e complementares.	
	Meta 92 – Implementar a assistência farmacêutica.	0,00
	Meta 15 – Reduzir a desnutrição em crianças até 5 anos.	0,00
	Meta 73 – Realizar atendimento integral à saúde população negra.	0,00
	Meta 16 – Reduzir a mortalidade prematura em idosos (60 anos e menos de 70 anos) por doenças crônicas não transmissíveis.	0,00
	Meta 119 – Aumentar a oferta da especialidade de Cirurgia Vascular.	0,00
	Meta 74 – Implantar a atenção integral à saúde da população em situação de rua.	0,00
	Meta 17 – Reduzir o número de internações hospitalares de pessoas idosas por fratura de fêmur.	0,00
	Meta 120 – Implementar o Programa Canoas Mais Leve.	
	Meta 95 – Implantar a Política de Saúde LGBT.	
	Meta 75 – Manter a assistência aos ostomizados.	0,00
	Meta 18 – Aumentar a cura de casos novos de tuberculose pulmonar.	0,00
	Meta 76 – Implantar o Programa Canoas Mais Leve.	
	Meta 19 – Aumentar a cura de tuberculose em pacientes coinfectados.	0,00
	Meta 97 – Manter o tempo de espera para atendimento no Centro de Especialidades Odontológicas.	
	Meta 77 - Ampliar grupos de tabagismo e Doenças Crônicas Não Transmissíveis.	
	Meta 20 – Reduzir o abandono de tratamento da Tuberculose dos casos novos.	0,00
	Meta 98 – Manter oferta de medicações conforme demanda.	0,00
	Meta 78 – Aumentar a resolutividade da Saúde Bucal na Atenção Básica (SISPACTO 19).	37,01
	Meta 21 – Manter a realização de exame anti-HIV nos casos novos de tuberculose.	0,00
	Meta 25 – Aumentar a realização de testes sorológicos ANTI-HCV.	
	Meta 26 – Manter a cura dos novos casos de hanseníase diagnosticados no período dois anos de tratamento e encerramento do caso no SINAN (SISPACTO 6).	100,00
	Meta 28 – Realizar avaliação antropométrica em alunos autorizados das escolas municipais.	0,00
	Meta 29 – Realizar triagem da acuidade visual dos alunos autorizados das escolas municipais.	0,00
	Meta 30 – Realizar triagem da acuidade visual dos alunos autorizados das escolas municipais.	0,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Meta 31 – Aumentar a realização de exames citopatológicos em mulheres de 25 a 64 anos (SISPACTO 11).	0,05
	Meta 32 – Realizar o seguimento das mulheres com diagnóstico de lesão intraepitelial de alto grau e câncer do colo de útero.	0,00
	Meta 33 – Aumentar a realização de mamografias em mulheres a partir dos 40 anos.	0,00
	Meta 34 – Aumentar a realização de mamografias de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos (SISPACTO 12).	0,02
	Meta 35 – Disponibilizar exames complementares para mulheres com mamografias alteradas.	0,00
	Meta 36 – Reduzir a ocorrência de sífilis congênita (SISPACTO 8).	17
	Meta 37 – Reduzir a transmissão vertical do HIV.	
	Meta 38 – Reduzir casos novos de AIDS em menores de 5 anos (SISPACTO 9).	0
	Meta 39 – Reduzir casos de AIDS em maiores de 12 anos.	0,00
	Meta 40 – Diminuir o percentual de pacientes HIV+.	0,00
	Meta 41 – Reduzir a mortalidade geral por AIDS.	0,00
	Meta 44 – Aumentar as ações educativas em saúde bucal nas escolas municipais.	0,00
	Meta 45 – Diminuir as exodontias.	0,00
	Meta 46 – Reduzir a mortalidade infantil (SISPACTO 15)	10,60
	Meta 47 – Reduzir a incidência de baixo peso ao nascer.	0,00
	Meta 48 – Reduzir a mortalidade materna (SISPACTO 16).	0
	Meta 51 – Reduzir a gravidez na adolescência (SISPACTO 14).	11,20
	Meta 53 – Realizar testes de triagem auditiva neonatal.	0,00
	Meta 54 – Oferecer os exames de seguimento para crianças com alterações na triagem auditiva.	0,00
	Meta 55 – Realizar testes do olhinho neonatal.	0,00
	Meta 56 – Realizar teste do pezinho.	0,00
	Meta 57 – Aumentar a cobertura da Primeira Infância Melhor (PIM) para crianças até 3 anos de idade das famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família.	0,00
	Meta 58 – Acompanhar as condicionalidades de saúde dos beneficiários do Programa Bolsa Família (SISPACTO 18).	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Meta 80 – Implantar a internação em saúde mental para crianças e adolescentes no Hospital Universitário.	1
	Meta 152 – Constituir Conselhos Locais de Saúde.	0,00
	Meta 124 – Informatizar os processos da rede de serviços.	0,00
	Meta 105 – Consolidar a Regulação em todo sistema municipal.	0,00
	Meta 61 – Agregar novas tecnologias em saúde que permitam aumentar o monitoramento de agravos crônicos da atenção básica.	0,00
	Meta 125 – Integrar os sistemas de informação em saúde com os serviços contratados.	0,00
	Meta 106 – Processar o faturamento dos serviços de saúde.	0,00
	Meta 81 – Contratualizar leitos em saúde mental para adolescentes em hospital geral no município.	
	Meta 62 – Diminuir as internações por condições sensíveis à atenção básica.	0,00
	Meta 107 – Processar os serviços privados das instituições conveniadas.	0,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Meta 82 – Estabelecer e definir fluxos de atendimento de Urgência e Emergência em UPAS, hospitais e SAMU para pacientes em saúde mental em crise.	
	Meta 83 – Garantir consultas especializadas.	
	Meta 108 – Utilizar os sistemas/aplicativos do MS/DATASUS nos processamentos de faturamento.	0,00
	Meta 84 – Assegurar o início do tratamento da neoplasia maligna.	0,00
	Meta 109 – Manter a contratualização dos prestadores de serviços.	0,00
	Meta 85 – Organizar o fluxo de atendimentos aos pacientes acometidos por manifestações dolorosas consequentes de neoplasia maligna.	
	Meta 110 – Atualizar os dados do cadastro nacional de estabelecimentos e profissionais de saúde – CNES.	0,00
	Meta 66 – Aumentar o aleitamento materno exclusivo até 4 meses de vida.	0,00
	Meta 68 – Ampliar e qualificar as ações de planejamento familiar aos profissionais da saúde.	
	Meta 113 – Garantir a efetividade do diagnóstico e tratamento em Oncologia.	0,00
	Meta 88 – Reduzir os óbitos por infarto agudo do miocárdio.	0,00
	Meta 11 – Notificar os agravos relacionados ao trabalho dos serviços SUS.	0,00
	Meta 114 – Adequar a oferta de consultas em Atenção Especializadas de acordo com o Ministério da Saúde.	0,00
	Meta 89 – Reduzir o tempo de permanência em Unidade de Pronto Atendimento para pacientes que necessitem de internação.	
	Meta 90 – Ampliar a oferta de consulta oftalmológica para crianças escolares.	0,00
	Meta 115 – Ampliar o acesso às Internações hospitalares.	0,00
	Meta 116 – Reduzir o tempo de espera de internações eletivas.	
	Meta 117 – Reduzir o tempo de permanência nas internações para parâmetros da tabela SIGTAP.	0,00
	Meta 15 – Reduzir a desnutrição em crianças até 5 anos.	0,00
	Meta 73 – Realizar atendimento integral à saúde população negra.	0,00
	Meta 16 – Reduzir a mortalidade prematura em idosos (60 anos e menos de 70 anos) por doenças crônicas não transmissíveis.	0,00
	Meta 119 – Aumentar a oferta da especialidade de Cirurgia Vascular.	0,00
	Meta 94 – Manter Centro de Oncologia.	
	Meta 18 – Aumentar a cura de casos novos de tuberculose pulmonar.	0,00
	Meta 96 – Assegurar vagas hospitalares para procedimentos odontológicos sob anestesia geral para pessoas com deficiência.	
	Meta 77 - Ampliar grupos de tabagismo e Doenças Crônicas Não Transmissíveis.	
	Meta 97 – Manter o tempo de espera para atendimento no Centro de Especialidades Odontológicas.	
	Meta 22 – Reduzir os óbito por tuberculose em coinfetado HIV.	0,00
	Meta 31 – Aumentar a realização de exames citopatológicos em mulheres de 25 a 64 anos (SISPACTO 11).	0,05
	Meta 32 – Realizar o seguimento das mulheres com diagnóstico de lesão intraepitelial de alto grau e câncer do colo de útero.	0,00
	Meta 33 – Aumentar a realização de mamografias em mulheres a partir dos 40 anos.	0,00
	Meta 34 – Aumentar a realização de mamografias de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos (SISPACTO 12).	0,02

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Meta 35 – Disponibilizar exames complementares para mulheres com mamografias alteradas.	0,00
	Meta 36 – Reduzir a ocorrência de sífilis congênita (SISPACTO 8).	17
	Meta 37 – Reduzir a transmissão vertical do HIV.	
	Meta 38 – Reduzir casos novos de AIDS em menores de 5 anos (SISPACTO 9).	0
	Meta 39 – Reduzir casos de AIDS em maiores de 12 anos.	0,00
	Meta 40 – Diminuir o percentual de pacientes HIV+.	0,00
	Meta 46 – Reduzir a mortalidade infantil (SISPACTO 15)	10,60
	Meta 48 – Reduzir a mortalidade materna (SISPACTO 16).	0
	Meta 53 – Realizar testes de triagem auditiva neonatal.	0,00
	Meta 54 – Oferecer os exames de seguimento para crianças com alterações na triagem auditiva.	0,00
	Meta 55 – Realizar testes do olhinho neonatal.	0,00
	Meta 56 – Realizar teste do pezinho.	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Meta 1 – Identificar estabelecimentos e estabelecer uma classificação conforme grau de complexidade à saúde.	100,00
	Meta 2 – Realizar inspeção sanitária anual dos serviços de média complexidade.	0,00
	Meta 3 – Realizar inspeção sanitária anual dos serviços de alta complexidade.	0,00
	Meta 4 – Atender denúncias de alto risco sanitário em até 10 dias úteis a contar da data da entrada na DVS.	0,00
	Meta 147 – Criar um programa de avaliação e monitoramento das estruturas físicas das áreas de manipulação de alimentos.	
	Meta 6 – Implantar comissão de análise e julgamento do processo administrativo sanitário.	
	Meta 7 - Manter em zero os casos autóctones de dengue no município.	
	Meta 8 – Manter o programa de controle de leptospirose e roedores.	0,00
	Meta 9 – Realizar o bloqueio vacinal para raiva animal dos casos positivos.	0,00
	Meta 10 – Renovar Alvará Sanitário.	0,00
	Meta 11 – Notificar os agravos relacionados ao trabalho dos serviços SUS.	0,00
	Meta 12 – Investigar os óbitos relacionados ao trabalho.	0,00
	Meta 13 – Realizar análises em amostras de água para consumo humano (SISPACTO 10).	93,70
	Meta 27 – Investigar as notificações de surtos de doenças de transmissão alimentar.	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Meta 14 – Reduzir o número de óbitos por influenza.	5
	Meta 16 – Reduzir a mortalidade prematura em idosos (60 anos e menos de 70 anos) por doenças crônicas não transmissíveis.	0,00
	Meta 23 – Investigar os óbitos por causa mal definida.	0,00
	Meta 24 – Manter o encerramento no prazo, dos casos de notificação compulsória imediata (SISPACTO 5).	100,00
	Meta 27 – Investigar as notificações de surtos de doenças de transmissão alimentar.	0,00
	Meta 36 – Reduzir a ocorrência de sífilis congênita (SISPACTO 8).	17
	Meta 49 – Investigar os óbitos de Mulheres em Idade Fértil (SISPACTO 2)	66,70

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
306 - Alimentação e Nutrição	Meta 146 – Reduzir a prevalência de excesso de peso na população do município.	2,50
	Meta 66 – Aumentar o aleitamento materno exclusivo até 4 meses de vida.	0,00
	Meta 67 – Aumentar o aleitamento materno exclusivo entre 4 e 6 meses de vida.	0,00
	Meta 20 – Reduzir o abandono de tratamento da Tuberculose dos casos novos.	0,00
	Meta 37 – Reduzir a transmissão vertical do HIV.	
	Meta 46 – Reduzir a mortalidade infantil (SISPACTO 15)	10,60

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	52.139.238,00	1.342.512,00	420.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	53.901.750,00
	Capital	N/A	85.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.800.000,00	5.885.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	60.761.096,00	22.221.208,00	8.252.620,00	N/A	N/A	N/A	N/A	91.234.924,00
	Capital	N/A	815.476,00	10.000,00	350.000,00	N/A	26.709.940,00	N/A	41.275.994,00	69.161.410,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	42.685.262,00	145.264.464,00	117.731.652,00	N/A	N/A	N/A	N/A	305.681.378,00
	Capital	N/A	25.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	73.700.000,00	73.725.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	307.676,00	N/A	N/A	N/A	N/A	170.000,00	477.676,00
	Capital	N/A	N/A	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00	20.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	952.832,00	2.308.760,00	517.756,00	N/A	N/A	N/A	N/A	3.779.348,00
	Capital	N/A	N/A	104.750,00	45.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	149.750,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	621.472,00	32.600,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	654.072,00
	Capital	N/A	N/A	2.400,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.400,00

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

Data da consulta: 11/07/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Resultados de Metas da Pactuação Interfederativa estão lançados.

Demais Metas que se encontram sem apuração, os resultados serão apuradas no RAG.

Em relação à PANDEMIA COVID-19:

Todo provimento de acesso necessário à pandemia COVID-19 se encontra lançada na Meta 118 através das AÇÕES.

Ações realizadas em relação à Pandemia e, em relação aos investimentos, se encontra nos anexos.

Registra-se que muitas Metas não atingidas devido ao quadro da pandemia, onde houveram restrições de circulação e também a priorização de ações relacionadas à Pandemia.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2020	Resultado do Quadrimestre	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	347,44	129,19	0	Taxa
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	95,00	66,70	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,00	95,90	0	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	50,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	100,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	85,00	100,00	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	84	17	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	95,00	93,70	0	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	0,28	0,05	0	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	0,33	0,02	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	38,00	45,90	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	11,00	11,20	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	9,75	10,60	0	Taxa
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	5	0	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	75,64	79,86	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	47,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	35,00	37,01	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	75,00	60,00	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	95,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual

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

Data da consulta: 11/07/2022.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Observa-se que certos indicadores foi obtido um resultado dentro da meta programada.

Por outro lado, os impactos da pandemia COVID-19 já começa a aparecer, com resultados aquém do programado, ou mesmo, sem a possibilidade de serem auferidos neste momento.

Encaminha-se ao Conselho de Saúde para análises e apreciação.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção										
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	28.785.794,79	3.772.016,13	1.307.665,67	0,00	0,00	0,00	0,00	33.865.476,59
	Capital	0,00	1.236,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111.055,19	112.291,48
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	14.597.211,93	50.963.078,23	37.063.387,52	0,00	0,00	0,00	0,00	102.623.677,68
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	25.540,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.540,09
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	277.881,59	719.408,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	997.290,16
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	30.704,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.704,31
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	13.830.408,73	313.107,94	17.004,87	0,00	0,00	0,00	0,00	14.160.521,54
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		0,00	57.523.237,64	55.793.150,96	38.388.058,06	0,00	0,00	0,00	111.055,19	151.815.501,85

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 23/12/2020.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	13,61 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	66,89 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	29,36 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	57,65 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	70,01 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	49,61 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 440,10
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	7,13 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,21 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	50,88 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,07 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	13,96 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	89,53 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	16,81 %

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)	291.609.918,00	291.609.918,00	93.855.738,55	32,19
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	95.401.717,00	95.401.717,00	39.412.687,02	41,31
IPTU	79.783.457,00	79.783.457,00	33.956.242,98	42,56
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	15.618.260,00	15.618.260,00	5.456.444,04	34,94
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	29.144.111,00	29.144.111,00	6.277.292,62	21,54
ITBI	29.144.111,00	29.144.111,00	6.277.292,62	21,54
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	97.309.478,00	97.309.478,00	28.236.204,67	29,02
ISS	94.307.358,00	94.307.358,00	27.399.987,26	29,05
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	3.002.120,00	3.002.120,00	836.217,41	27,85
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	69.754.612,00	69.754.612,00	19.929.554,24	28,57
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	756.230.507,00	756.230.507,00	248.336.486,81	32,84
Cota-Parte FPM	68.239.408,00	68.239.408,00	24.704.733,48	36,20
Cota-Parte ITR	36.817,00	36.817,00	327,48	0,89
Cota-Parte do IPVA	43.678.027,00	43.678.027,00	29.114.847,37	66,66
Cota-Parte do ICMS	631.689.310,00	631.689.310,00	191.899.389,90	30,38
Cota-Parte do IPI - Exportação	9.258.945,00	9.258.945,00	2.617.188,58	28,27
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	3.328.000,00	3.328.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	3.328.000,00	3.328.000,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	1.047.840.425,00	1.047.840.425,00	342.192.225,36	32,66

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)	61.549.020,00	60.726.675,36	43.356.840,59	71,40	28.787.031,08	47,40	7.588.786,57	12,50	14.569.809,51
Despesas Correntes	60.733.544,00	60.382.518,36	43.355.604,30	71,80	28.785.794,79	47,67	7.587.550,28	12,57	14.569.809,51
Despesas de Capital	815.476,00	344.157,00	1.236,29	0,36	1.236,29	0,36	1.236,29	0,36	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	42.710.262,00	44.167.032,39	22.607.081,79	51,19	14.597.211,93	33,05	6.262.642,77	14,18	8.009.869,86
Despesas Correntes	42.684.562,00	44.141.332,39	22.607.081,79	51,22	14.597.211,93	33,07	6.262.642,77	14,19	8.009.869,86
Despesas de Capital	25.700,00	25.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	944.960,00	942.960,00	423.481,59	44,91	277.881,59	29,47	182.985,36	19,41	145.600,00
Despesas Correntes	944.960,00	942.960,00	423.481,59	44,91	277.881,59	29,47	182.985,36	19,41	145.600,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	621.472,00	565.516,00	109.956,93	19,44	30.704,31	5,43	18.194,31	3,22	79.252,62
Despesas Correntes	621.472,00	565.516,00	109.956,93	19,44	30.704,31	5,43	18.194,31	3,22	79.252,62
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	52.224.238,00	51.647.768,29	15.647.045,74	30,30	13.830.408,73	26,78	10.635.210,57	20,59	1.816.637,01
Despesas Correntes	52.139.238,00	51.603.768,29	15.647.045,74	30,32	13.830.408,73	26,80	10.635.210,57	20,61	1.816.637,01
Despesas de Capital	85.000,00	44.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	158.049.952,00	158.049.952,04	82.144.406,64	51,97	57.523.237,64	36,40	24.687.819,58	15,62	24.621.169,00

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)	82.144.406,64	57.523.237,64	24.687.819,58
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	N/A	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)	82.144.406,64	57.523.237,64	24.687.819,58
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			51.328.833,80
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)	30.815.572,84	6.194.403,84	-26.641.014,22
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	-26.641.014,22
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)	24,01	16,81	7,21

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 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 2020	51.328.833,80	57.523.237,64	6.194.403,84	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Empenhos de 2019	144.403.526,60	196.532.919,97	52.129.393,37	48.677.522,82	15.686.639,15	0,00	25.622.521,05	23.055.001,77	0,00	52.129.393,37
Empenhos de 2018	148.825.126,43	192.649.558,82	43.824.432,39	7.750.576,78	0,00	0,00	4.838.871,72	2.911.705,06	0,00	43.824.432,39
Empenhos de 2017	128.915.037,37	150.804.291,49	21.889.254,12	14.825.121,36	14.825.121,36	0,00	12.493.748,09	2.331.373,27	0,00	21.889.254,12
Empenhos de 2016	109.998.368,12	133.425.294,79	23.426.926,67	4.255.963,77	4.255.963,77	0,00	1.156.070,09	3.099.893,68	0,00	23.426.926,67
Empenhos de 2015	98.475.909,79	112.785.938,58	14.310.028,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.310.028,79
Empenhos de 2014	95.037.989,21	111.171.620,89	16.133.631,68	28.543,56	28.543,56	0,00	0,00	28.543,56	0,00	16.133.631,68
Empenhos de 2013	83.826.914,61	109.417.976,57	25.591.061,96	1.551.135,40	1.534.709,91	0,00	1.226.207,76	324.927,64	0,00	25.591.061,96

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

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

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
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 (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVII)	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 (XXVIII)	298.744.398,00	312.657.553,67	122.919.826,02	39,31
Provenientes da União	171.434.370,00	185.347.525,67	78.353.788,10	42,27
Provenientes dos Estados	127.310.028,00	127.310.028,00	44.566.037,92	35,01
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXIX)	26.709.940,00	26.709.940,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXX)	1.034.539,00	1.034.539,00	385.714,95	37,28
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XXIX + XXX)	326.488.877,00	340.402.032,67	123.305.540,97	36,22

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 (XXXII)	98.847.314,00	100.409.621,84	15.547.906,71	15,48	5.190.736,99	5,17	2.099.001,37	2,09	10.357.169,72
Despesas Correntes	30.501.380,00	30.936.638,56	14.859.829,57	48,03	5.079.681,80	16,42	1.987.946,18	6,43	9.780.147,77
Despesas de Capital	68.345.934,00	69.472.983,28	688.077,14	0,99	111.055,19	0,16	111.055,19	0,16	577.021,95
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	336.696.116,00	366.448.078,37	155.216.125,37	42,36	88.026.465,75	24,02	80.499.759,08	21,97	67.189.659,62
Despesas Correntes	262.996.116,00	292.748.078,37	155.216.125,37	53,02	88.026.465,75	30,07	80.499.759,08	27,50	67.189.659,62

Despesas de Capital	73.700.000,00	73.700.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)	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 (XXXV)	497.676,00	497.676,00	30.145,77	6,06	25.540,09	5,13	25.540,09	5,13	4.605,68
Despesas Correntes	477.676,00	477.676,00	30.145,77	6,31	25.540,09	5,35	25.540,09	5,35	4.605,68
Despesas de Capital	20.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)	2.984.138,00	7.647.361,91	1.297.864,02	16,97	719.408,57	9,41	624.694,57	8,17	578.455,45
Despesas Correntes	2.834.388,00	6.737.611,91	1.209.514,02	17,95	719.408,57	10,68	624.694,57	9,27	490.105,45
Despesas de Capital	149.750,00	909.750,00	88.350,00	9,71	0,00	0,00	0,00	0,00	88.350,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)	69.500,00	110.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	64.700,00	105.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	4.800,00	4.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII)	7.562.512,00	25.674.298,87	4.829.598,96	18,81	330.112,81	1,29	330.112,81	1,29	4.499.486,15
Despesas Correntes	1.762.512,00	15.874.298,87	4.829.598,96	30,42	330.112,81	2,08	330.112,81	2,08	4.499.486,15
Despesas de Capital	5.800.000,00	9.800.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	446.657.256,00	500.787.036,99	176.921.640,83	35,33	94.292.264,21	18,83	83.579.107,92	16,69	82.629.376,62

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 (XL) = (IV + XXXII)	160.396.334,00	161.136.297,20	58.904.747,30	36,56	33.977.768,07	21,09	9.687.787,94	6,01	24.926.979,23
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) = (V + XXXIII)	379.406.378,00	410.615.110,76	177.823.207,16	43,31	102.623.677,68	24,99	86.762.401,85	21,13	75.199.529,48
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	497.676,00	497.676,00	30.145,77	6,06	25.540,09	5,13	25.540,09	5,13	4.605,68
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	3.929.098,00	8.590.321,91	1.721.345,61	20,04	997.290,16	11,61	807.679,93	9,40	724.055,45
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (XIX + XXXVII)	690.972,00	675.516,00	109.956,93	16,28	30.704,31	4,55	18.194,31	2,69	79.252,62
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII)	59.786.750,00	77.322.067,16	20.476.644,70	26,48	14.160.521,54	18,31	10.965.323,38	14,18	6.316.123,16
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	604.707.208,00	658.836.989,03	259.066.047,47	39,32	151.815.501,85	23,04	108.266.927,50	16,43	107.250.545,62
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes ³	446.621.832,00	500.751.612,99	176.921.640,83	35,33	94.292.264,21	18,83	83.579.107,92	16,69	82.629.376,62
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLVIII)	158.085.376,00	158.085.376,04	82.144.406,64	51,96	57.523.237,64	36,39	24.687.819,58	15,62	24.621.169,00

FORNTE: SIOPS, Rio Grande do Sul 14/07/20 07:44:05

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. 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	Valor do Recurso		
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias MS 488 e 545/2020.	0,00		
Recursos advindos da transferência da União do auxílio de recomposição do FPM conf. Medida Provisória 938/2020	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		
Recursos advindos do FNS no Bloco de Custeio das Ações e dos Serviços Públicos de Saúde - Grupos do Piso de Atenção Básica-PAB e de Atenção de Média e Alta Complexidade- MAC, a ser disponibilizado aos Estados, Distrito Federal e Municípios, destinados ao custeio de ações e serviços relacionados à atenção primária à saúde e à assistência ambulatorial e hospitalar decorrente do coronavírus - COVID 19 conf. Portaria MS 774/2020	0,00		
Recursos advindos do FNS do Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Grupo de Atenção de Média e Alta Complexidade-MAC, a ser disponibilizado aos Estados e Distrito Federal, destinados às ações de saúde para o enfrentamento do Coronavírus - COVID 19 Portaria MS 395/2020	0,00		
Recursos advindos do FNS de incentivo financeiro federal de custeio no âmbito da Atenção Primária à Saúde, em caráter excepcional e temporário, com o objetivo de apoiar o funcionamento em horário estendido das Unidades de Saúde da Família (USF) ou Unidades Básicas de Saúde (UBS) no país, para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (covid-19). Portaria MS 430/2020	0,00		
Recursos advindos do FNS do Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde, a ser disponibilizado aos estados e Distrito Federal, destinados às ações de saúde para o enfrentamento do Coronavírus - COVID 19. Portaria 480/2020	0,00		
Recursos advindos do FNS para habilitação de leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto e Pediátrico, paraatendimento exclusivo dos pacientes COVID-19. Portaria MS 414/2020	0,00		
Recursos advindos do FNS para habilitação de leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto para atendimento exclusivo dos pacientes COVID-19. Portaria MS 568/2020	0,00		
Recursos advindos do FNS para complementação de valor de sessão de hemodiálise em paciente com suspeição ou confirmação de COVID-19. Portaria MS 827/2020	0,00		
Outros recursos advindos de transferências da União	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		
Despesas decorrentes da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19) - (crédito extraordinário)			
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
Piso da Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Transporte: de pacientes no âmbito do SAMU 192	0,00	0,00	0,00
Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência	0,00	0,00	0,00
Transporte sanitário eletivo	0,00	0,00	0,00
Financiamento de ambulância	0,00	0,00	0,00
Ações, ampliação e serviços de atendimento à população que demandam a disponibilidade de profissionais especializados	0,00	0,00	0,00
Utilização de recursos para o apoio, diagnóstico e tratamento.	0,00	0,00	0,00
Outras ações da assistência hospitalar e ambulatorial	0,00	0,00	0,00

Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Gerado em 08/04/2021 14:10:20

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	
Descrição do recurso	Valor do Recurso
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional (crédito extraordinário) - Coronavírus (COVID-19)	0,00
Total	0,00

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

Gerado em 08/04/2021 14:10:19

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos estaduais no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	
Descrição do recurso	Valor do Recurso
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional (crédito extraordinário) - Coronavírus (COVID-19)	0,00
Total	0,00

Despesas decorrentes da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19) - (crédito extraordinário)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00

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

Gerado em 08/04/2021 14:10:21

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Para o 1º quad/2020, o Município atingiu 16,81% em aplicação de recursos em saúde, superior ao limite de 15%. Ainda salientamos os recursos aplicados em saúde de R\$57.523.237,64 (receitas de impostos) que foi superior aos recebidos da União de R\$55.793.150,96 e seguido do Estado de R\$38.388.058,06. O maior investimento com recurso do Município foi na atenção básica, ou seja na operacionalização das unidades de saúde.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 11/07/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 11/07/2022.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

As auditorias são realizadas em sistema próprio, seguindo um fluxo dentro do processo estabelecido internamente. Futuramente será adotado o SISAUD, como já ocorrido em outras épocas.

São auditorias a partir de demanda interna ou em situações de denúncias.

Os Auditores trabalham tanto na Sede da Secretaria quanto in loco nos estabelecimentos de saúde quando necessário.

Os registros são sistematizados em relatórios e depositados na guarda do serviço de auditoria que fica ligado à Diretoria de Regulação, Controle, Auditoria e Avaliação.

11. Análises e Considerações Gerais

As áreas envolvidas com a plataforma DigiSUS vêm trabalhando para aperfeiçoar as informações.

Além disso a Secretaria implementará equipe maior na área que envolve relatórios de Gestão, bem como, a qualificação dos servidores em geral para uma Gestão com foco no planejamento a curto, médio e longo prazos.

Observa-se que muitas Metas foram atingidas, porém, outras devido ao não monitoramento se encontram em aberto, inviabilizando análise e apuração dos resultados decorrente da ausência de fórmulas de cálculos específicos a cada indicador de cada meta.

As Metas que se encontram com resultados registrados sem apuração é devido à Fórmulas de Cálculos serem melhor compreendidas.

PANDEMIA COVID-19

Todo provimento de acesso necessário à pandemia COVID-19 se encontra lançada na Meta 118: Prover o acesso a serviços de saúde.

Na mesma estão as ações realizadas em relação à Pandemia e, em relação aos investimentos, se encontra anexado em planilha.

Há de se registrar também que para o ano de 2020, em muitas das Metas não atingidas deram-se devido às diversas Ações não serem possíveis de implementação devido às restrições da Pandemia COVID-19.

FERNANDO RITTER
Secretário(a) de Saúde
CANOAS/RS, 2020

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Este Conselho exarou parecer **Relatório APROVADO com ressalvas**.

Oficiado à Secretaria Municipal de Saúde, através dos Ofícios:

Ofício nº 11/22 - CMS de 11 de fevereiro de 2022.

Ofício nº 13/22 - CMS de 16 de março de 2022.

Introdução

- Considerações:

Este Conselho está de acordo.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Este Conselho está de acordo.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Este Conselho está de acordo.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Este Conselho está de acordo.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Este Conselho está de acordo.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Este Conselho está de acordo.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Este Conselho está de acordo.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Este Conselho **aprovou o Relatório com ressalvas**.

Encaminhado à Secretaria Municipal de Saúde, os Ofícios:

Ofício nº 11/22 - CMS de 11 de fevereiro de 2022.

Ofício nº 13/22 - CMS de 16 de março de 2022.

Auditorias

- Considerações:

Este Conselho está de acordo.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Este Conselho exarou parecer **Relatório APROVADO com ressalvas**, no que diz respeito a questões da execução orçamentária e financeira.

Oficiado à Secretaria Municipal de Saúde, através de dois Ofícios de mesmo teor:

Ofício nº 11/22 - CMS de 11 de fevereiro de 2022.

Ofício nº 13/22 - CMS de 16 de março de 2022.

Anexado neste relatório os dois Ofícios.

Status do Parecer: Avaliado

CANOAS/RS, 11 de Julho de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Canoas