

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARA
MUNICÍPIO: SAO DOMINGOS DO CAPIM

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2021

MARIA BORGES DO AMARAL
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	PA
Município	SÃO DOMINGOS DO CAPIM
Região de Saúde	Metropolitana III
Área	1.677,08 Km²
População	32.285 Hab
Densidade Populacional	20 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 05/12/2021

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO DOMINGOS DO CAPIM
Número CNES	6750397
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	05193115000163
Endereço	AVENIDA PINHEIRO S/N ALTOS CORREIO
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 05/12/2021

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	PAULO ELSON DA SILVA E SILVA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	MARIA BORGES DO AMARAL
E-mail secretário(a)	sdcmaria9@gmail.com
Telefone secretário(a)	91992351458

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

Data da consulta: 05/12/2021

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	06/2011
CNPJ	13.885.840/0001-20
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL

Nome do Gestor do Fundo	MARIA BORGES DO AMARAL
--------------------------------	------------------------

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

Data da consulta: 05/12/2021

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: 11/11/2021

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Metropolitana III

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
AURORA DO PARÁ	1811.827	32200	17,77
CAPITÃO POÇO	2899.532	54545	18,81
CASTANHAL	1029.191	205667	199,83
CURUÇÁ	672.614	41093	61,09
GARRAFÃO DO NORTE	1604.355	26155	16,30
IGARAPÉ-AÇU	785.976	39234	49,92
INHANGAPI	471.145	12009	25,49
IPIXUNA DO PARÁ	5216.948	67170	12,88
IRITUIA	1379.523	32639	23,66
MAGALHÃES BARATA	324.788	8598	26,47
MARACANÃ	780.724	29559	37,86
MARAPANIM	791.959	28563	36,07
MÃE DO RIO	469.488	30389	64,73
NOVA ESPERANÇA DO PIRIÁ	2809.984	21519	7,66
PARAGOMINAS	19330.519	115838	5,99
SANTA MARIA DO PARÁ	457.717	25127	54,90
SÃO DOMINGOS DO CAPIM	1677.08	32285	19,25
SÃO FRANCISCO DO PARÁ	479.558	15978	33,32
SÃO JOÃO DA PONTA	195.987	6294	32,11
SÃO MIGUEL DO GUAMÁ	1110.149	60268	54,29
TERRA ALTA	206.412	11971	58,00
ULIANÓPOLIS	5081.069	62286	12,26

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	PA 124 0 SÃO DOMINGOS DO CAPIM CENTRO	
E-mail	marcelogestor.2011@hotmail.com	
Telefone	9183605918	
Nome do Presidente	MARCELO SOUSA SILVA	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	6
	Governo	3
	Trabalhadores	3
	Prestadores	1

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

Ano de referência: 202006

• Considerações

O município de São Domingos do Capim, distante 130 quilômetros da capital do Estado, Belém (ver figura 1), está localizado na parte leste do Estado do Pará, na mesorregião do nordeste paraense, na microrregião do Guamá. Limita-se ao norte com o município de São Miguel do Guamá, à leste com Irituia e Mãe do Rio, ao sul com Aurora do Pará e a oeste com Concórdia do Pará e Bujaru (SEPLAN, 1997: 4).

Seus acidentes geográficos mais importantes são os rios Guamá que percorre parte do município servindo de linha limítrofe com o município de São Miguel do Guamá; e o rio Capim que desemboca no rio Guamá em frente à sede do município.

Prevalece na região o clima equatorial super úmido, que apresenta pouco ou nenhum déficit de água. A temperatura média anual varia em torno de 26°C, as chuvas, apesar de regulares, não se distribuem uniformemente durante todo o ano, sendo de novembro a maio a sua maior incidência (cerca de 80%), implicando em grandes excedentes hídricos e, conseqüentemente, em grandes escoamentos superficiais e cheias nos rios. A umidade relativa gira em torno de 85%.

Além do distrito sede, São Domingos do Capim possui outras localidades das quais se destacam as vilas de Perseverança e Nova Aliança como duas das maiores localidades em termos de população e importância para a economia municipal.

A origem do município deve-se às primeiras incursões portuguesas nos rios Guajará, Guamá e Capim. Em 1758, Francisco José de Mendonça Furtado, irmão de Sebastião de Carvalho, "Marquês de Pombal", em cumprimento a uma lei de 6 julho de 1755 erigiu o pequeno povoado, então, existente, em freguesia, sob o oráculo de São Domingos da Boa Vista, com o qual adentrou a Independência do Brasil

Através do decreto estadual nº720, de 19 de agosto de 1932, o município passou a se chamar São Domingos do Capim e pelo decreto-lei nº 4505 de 30 de dezembro de 1943, que estabeleceu a divisão territorial do Estado, o município recebeu o topônimo de "Capim". Ainda em consequência deste mesmo dispositivo legal, o município perdeu os distritos de Guajará-Açu e Bujaru para o novo município com a última nomenclatura (IDESP, 1997: 5). Alguns anos depois o município voltou a chamar-se São Domingos do Capim.

Ao longo dos anos com o povoamento do Estado, desenvolveram-se dentro do território do município várias localidades como Vila Rondon, Paragominas e Ipixuna as quais depois de alguns anos foram elevadas à categoria de municípios, fazendo com que a área geográfica de São Domingos do Capim fosse reduzida a menos de 10% da área anterior que em 1957 era de 37.612 km², ocupando o 9º lugar em superfície terrestre no Estado, hoje sua área é de aproximadamente 1.691 km². Com uma população aproximada de 32.139 habitantes, segundo o último censo (IBGE 2010) tem uma população eminentemente rural com 77,92%, sendo então este um município essencialmente rural e agropecuário, a população projetada para 2021 é de 32.285 hab.

O território municipal está dividido em duas grandes zonas: a Ribeirinha e a Terra Firme, sendo estas subdivididas em cinco subzonas. A zona Ribeirinha está dividida em duas subzonas: a Guamá/ Capim e a Pirajauara/Patrimônio. E a zona de Terra Firme em três subzonas: a Mista, a Leste e a Alta. Uma divisão feita a partir das diferentes atividades desenvolvidas no município: agricultura, extrativismo e pecuária - obedecendo a características sociais, econômicas e ecológicas de cada localidade.

Devido algumas informações estarem erradas, anexamos abaixo uma planilha com as informações corretas.]

1.1. Informações Territoriais:

UF	PA
Estado	PARÁ
Município	SÃO DOMINGOS DO CAPIM
Área	1.677 km²
População	32.285 hab (projeção 2021)

1.2. Secretaria de Saúde:

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM
Número CNES	6750397
CNPJ da Mantenedora	05.193.115/0001-63
Endereço	Rua Pe. José de Anchieta, s/n, Nazaré, Bairro do Centro: CEP 68635-000
Email	secsaudesdc@gmail.com
Telefone	91.99204.7757

Fonte: CNES

1.3. Informações da Gestão:

Prefeito	Paulo Elson da Silva e Silva
Secretário de Saúde	Sérgio Romero de Almeida Oliveira
E-mail secretário	srgromero@hotmail.com
Telefone secretário	91.99204.7757

Fonte: Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim

1.4. Fundo de Saúde:

Lei de criação	Nº 840
Data de criação	20/06/2011
CNPJ	13.885.840/0001-20
Natureza Jurídica	120.1 - FUNDO PÚBLICO
Nome do Gestor do Fundo	Sérgio Romero de Almeida Oliveira

Fonte: Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim

1.5. Plano de Saúde:

Período do Plano de Saúde	2018 A 2021
Status do Plano	APROVADO - RESOLUÇÃO CMSMB Nº 13 DE 07/03/2018

Fonte: Secretaria Municipal de saúde

1.6. Informações sobre Regionalização

Região	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
Nordeste do Pará	1.677	32.285	19,25 hab/km²
Pertencente a 3ª Regional de Saúde			
Membro da CIR Metropolitana III			

Fonte: IBGE

1.7 Conselho Municipal de Saúde

Instrumento Legal de Criação	Lei N° de	
Endereço	Rua Pe. José de Anchieta, s/n, Nazaré, Bairro do Centro: CEP 68635-000	
E-mail	marcelo.gestor2011@gmail.com	
Telefone	-	
Nome do Presidente	Lilia Maria Farias Ferreira	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	06
	Governo	03
	Trabalhadores	03
	Prestadores	00

Fonte: Conselho Municipal de Saúde

Ano de Referência: 2021

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O RELATÓRIO DETALHADO DO QUADRIMESTRE ANTERIOR - RDQA do 1º quadrimestre de 2021 constitui-se em um instrumento de prestação de contas e avaliação dos resultados alcançados no quadrimestre a partir das ações e serviços executados no Sistema Municipal de Saúde durante o período avaliado, o qual tem como base os principais Instrumentos de Gestão que compõem o Planejamento Anual do setor saúde que é o Plano Municipal de Saúde, o PPA, a LDO e a PAS 2021. O RDQA deve atender ainda ao papel primordial da transparência na construção e desenvolvimento do SUS no município de São Domingos do Capim, servindo ainda para a prestação de contas do Setor Saúde a todos os segmentos interessados, o qual deve ter o referendado do controle social através do Conselho Municipal de Saúde.

O presente Relatório sintetiza as ações executadas pela Secretaria Municipal de Saúde de São Domingos do Capim e os produtos advindos destas ações, os impactos provenientes dessas ações destacados através dos indicadores de saúde, além das mudanças ocorridas no decorrer de do 1º quadrimestre de 2021 e as limitações impostas para a otimização das ações propostas nos instrumentos de Planejamento e ainda orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde.

Devido a Pandemia do COVID 19, que em nosso estado teve decretado o isolamento social em 15.03.2020, e em nosso município 20.03.2020, e se propagou para 2021, mudanças foram impostas tanto ao Plano de Saúde como a PAS, pois não havia nos mesmos nenhuma previsão de recursos para tal situação, que nem sequer era cogitada quando da elaboração dos instrumentos citados anteriormente, por essa razão a pandemia foi o maior foco de ações no segundo bimestre desse período

Vale salientar que a parte contábil é feita na Contabilidade da prefeitura, que alimentou o SIOPS no 1º e 2º bimestre de 2021, sendo, portanto, esse relatório uma prestação de contas das atividades e ações desenvolvidas pelos profissionais de saúde, e um relatório contábil.

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	1867	1784	3651
5 a 9 anos	1867	1723	3590
10 a 14 anos	1827	1628	3455
15 a 19 anos	1665	1418	3083
20 a 29 anos	3041	2764	5805
30 a 39 anos	2377	2091	4468
40 a 49 anos	1798	1567	3365
50 a 59 anos	1120	1015	2135
60 a 69 anos	728	624	1352
70 a 79 anos	470	416	886
80 anos e mais	173	176	349
Total	16933	15206	32139

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

Data da consulta: 05/12/2021.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
São Domingos do Capim	525	470	465

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

Data da consulta: 05/12/2021.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	78	105	240	177	146
II. Neoplasias (tumores)	3	3	1	12	12
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	4	13	2	6
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	14	14	9	8	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	2	11	-	6
VI. Doenças do sistema nervoso	2	3	1	1	3
VII. Doenças do olho e anexos	-	1	2	3	-

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	1	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	31	18	93	22	25
X. Doenças do aparelho respiratório	75	62	72	47	101
XI. Doenças do aparelho digestivo	94	73	32	54	56
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	8	17	13	2	10
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	8	2	3	22
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	67	73	56	38	81
XV. Gravidez parto e puerpério	154	171	133	172	147
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	22	13	19	23	25
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	5	1	4	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	2	1	-	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	58	94	56	84	82
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	23	10	18	22	19
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	641	679	773	674	751

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

Data da consulta: 05/12/2021.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	8	3
II. Neoplasias (tumores)	11	13	8
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	1	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	9	8	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	1	-	6
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	38	21	37
X. Doenças do aparelho respiratório	12	9	14
XI. Doenças do aparelho digestivo	6	4	5
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	1	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	1

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	3	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	5	3	3
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	2	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	4	6
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	15	28	15
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	114	105	113

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

Data da consulta: 05/12/2021.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Após análise dos dados demográficos e de morbidade observamos que os mesmos não diferem dos outros municípios da região, e não difere também dos dados dos anos anteriores do município. Diante desta análise a gestão prima por gerenciar ações que possam reverter o quadro de morbidade tomando por base programas prioritários na rede municipal que estão organizados para atender grupos de alto risco e áreas estabelecidas pela pactuação de indicadores de saúde conforme regulamentação por portarias do Ministério da Saúde e estão apresentados neste relatório quadrimestral. Acrescentamos que a população estimada para 2021 é de 32.285 habitantes.

Analisando os dados do primeiro quadrimestre de 2021, observa-se que a distribuição populacional na cidade segundo a faixa etária apresenta um aspecto comum aos municípios brasileiros, uma vez que o aumento da expectativa de vida e a taxa de fecundidade total em torno de 2,2 estão determinando uma pirâmide populacional de base mais estreita, enquanto a porção superior vem se alargando, alcançando hoje 74,84% da população na faixa etária de 0 a 39 anos. A população menor de 5 anos está em torno de 11,36%.

O envelhecimento da população (8,05%) acima de 60 anos no período difere da realidade dos municípios circunvizinhos e do estado, que apresentam uma taxa de mais de 10%, é um importante fator a ser considerado no planejamento de longo prazo dos serviços de saúde do município, para se descobrir as causas da população não está envelhecendo na mesma proporção, ou os dados podem sofrer alteração após a realização do censo, uma vez que esses dados são sob população estimada.

Quanto ao sexo, observa-se que embora a população feminina seja ligeiramente maior na população de 80 anos e mais, o que é comum aos dados do país, onde as mulheres têm maior expectativa de vida do que os homens. no restante a população masculina é majoritária representando 52,69 % da população geral.

A taxa de natalidade no município passou de 16,86 /1.000 em 2017 para 15,38/1.000 em 2020, sendo maior que em 2019, porém ainda com tendência a redução em consonância com o que vem acontecendo em todo o país. A proporção de gravidez na adolescência (de 10 a 19 anos) que havia diminuído de 31,43 em 2017 para 26,60 em 2018 e voltou a aumentar em 2019, chegando a 30,97, sofreu uma redução de quase 20% em 2020, ficando em 20,41%, porém subiu novamente no 1º quadrimestre de 2021 para 28,99%, a prematuridade subiu de 11,81% em 2017 para 12,50% em 2020 por razões que nesse momento não são possíveis de mensurar, dado o tempo que já passou dos dados, porém apresentou redução para 7,69% no 1º quadrimestre de 2021, o nascimento de RN com baixo peso diminuiu de 9,33% em 2017 para 5,33% em 2020 e apresentou leve elevação nesse quadrimestre, chegando a 5,90%. A faixa etária das mães que prevaleceu foi a de 20 a 24, ficando em 32,12%.

Dentre as condições que motivaram o total de internações hospitalares da população de São Domingos do Capim por residência no 1º quadrimestre (751), que foi superior em 11,42% em relação ao mesmo período de 2020, a mais frequente representa voltou as decorrentes do Capítulo XV (Gravidez, parto e puerpério) com 19,57%, em 2º as decorrentes do Capítulo I (doenças infecciosas e parasitárias) com 19,44%, em 3º as decorrentes do Capítulo X (aparelho respiratório) com 13,45%, em 4º as decorrentes do capítulo XIX (causas externas) com 10,92% e em 5º as decorrentes do Capítulo XIV (aparelho geniturinário) com 10,79%, que surge novamente depois de um ano entre as cinco maiores causas de internação, e deve ser investigado, as demais causas condizem com o momento de pandemia em que ainda vivemos.

No primeiro quadrimestre de 2021 a taxa de mortalidade bruta em São Domingos do Capim ficou em 1,82/1000 habitantes, havendo um aumento em relação ao mesmo período do ano anterior (1,46/1000), ainda por causa da pandemia que continua ceifando vidas, continuando o município dentro da taxa estadual que é de em média 4,00/1000 habitantes, sendo a maior causa mortis as decorrentes de doenças originadas de causas parasitárias com 25,58%, e a faixa etária em que ocorreu mais óbitos foi a de 70 anos e +, com 33,89% dos óbitos, porém menor que no mesmo período de 2020 que foi de 50,00%. Os óbitos por COVID ficaram em 10, correspondendo a 16,95%, menor que no mesmo período do ano anterior.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	51.573
Atendimento Individual	17.386
Procedimento	17.892
Atendimento Odontológico	2.545

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	2	-	169	59990,11
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	2	-	169	59990,11

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

Data da consulta: 29/12/2021.

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	264	237,15
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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	3600	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	8793	29124,76	-	-
03 Procedimentos clínicos	18915	27768,44	169	59990,11
04 Procedimentos cirúrgicos	436	1631,84	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	85	12750,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	31829	71275,04	169	59990,11

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

Data da consulta: 29/12/2021.

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	190	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	425	-
Total	615	-

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: 29/12/2021.

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

Como os dados acima não estão condizentes com a realidade do município, anexamos abaixo tabela com a produção do período:

1. Dados da Produção de Serviços no SUS: Atenção Básica

Grupo procedimento	ESUS
	Qtd. Apresentada
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	39
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	19.490
03 Procedimentos clínicos	6.736
04 Procedimentos cirúrgicos	801
05 Procedimentos Odontológicos	7.348
06 Medicamentos	1.681
07 Cadastro Domiciliar	14.106
08 Cadastro Individual	31.863
09 Gestantes captadas até a 20ª semana	57
Total	82.121

Fonte: ESUS

Data da Coleta: 16/11/2021

- Houve um aumento de mais de 100% de produção da APS em relação ao mesmo quadrimestre de 2020.

Caráter de atendimento: Urgência, por local de atendimento

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	3.600	0,00	0	0,00
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	21.461	78.024,34	0	0,00
03 Procedimentos clínicos	23.319	44.181,78	385	135.885,00
04 Procedimentos cirúrgicos	464	1.973,62	0	0,00
07 Órteses, próteses e materiais especiais	0	0,00	0	0,00
08 Ações complementares da atenção à saúde	85	12.750,00	0	0,00
Total	48.929	136.929,74	385	135.885,00

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 16.11.2021

- Os valores apresentados foram 60.221 procedimentos e R\$ 182.252,32 reais , uma diferença de mais de 20% na quantidade de procedimentos e mais de 30%% no valor apresentado, há necessidade de se fazer uma série histórica para comprovação desses dados e solicitação de reajuste de teto de MAC ambulatorial.

Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos e por residência

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	-	-	0	0,00
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	4.358	51.846,77	1	367,64
03 Procedimentos clínicos	1.267	77.634,62	548	317525,69
04 Procedimentos cirúrgicos	67	14.470,29	202	262050,75
05 Transplante	1	27,5	0	0,00
06 Medicamentos	958	1.026,32	0	0,00
07 Órteses, próteses e materiais especiais	97	13.157,04	0	0,00
08 Ações complementares da atenção à saúde	3.250	33.939,3	0	0,00
Total	9.998	192.101,84	751	579.944,08

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 16.11.2021

- Um aumento de mais de 80% na produção em relação ao mesmo período de 2020.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 04/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	16	16
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL FLUVIAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	2	2
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
Total	0	0	27	27

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: 05/12/2021.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	27	0	0	27
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
Total	27	0	0	27

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: 05/12/2021.

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

O Sistema Municipal de Saúde apresenta rede de serviços estabelecida, com 16 UBS na Atenção Básica, destas 14 possuem a Estratégia Saúde da Família implantadas, e na atenção especializada conta com profissionais de clínica médica, psiquiatria, psicologia, nutricionista, fisioterapeuta, ginecologista e pediatra. As demais especialidades médicas que são necessárias para o atendimento, são 10 a 16 garantidas por meio de interconsultas (telemedicina), mediante o encaminhamento pelo Sistema Único de Saúde (SUS) para outros municípios, com apoio do governo como pelo serviço de Telemedicina recentemente em execução.

Existe um hospital público, que garante o atendimento de urgência e emergência; e dois laboratórios médicos para apoio diagnóstico.

A assistência farmacêutica garante os medicamentos das doenças transmissíveis como Tuberculose, Hanseníase, e Leishmaniose através do controle epidemiológico. Às UBSs contam com medicamentos essenciais como analgésicos, antipiréticos, antiparasitários, anti-hipertensivos, mais as quantidades são insuficientes para as necessidades da população.

A vigilância em saúde, juntamente com o sistema de vigilância epidemiológica funcionam em espaços próprios e realiza um trabalho conjunto com as equipes das UBS para diminuir, erradicar ou evitar doenças como Dengue, Zika, Febre Amarela, Hanseníase, Tuberculose, Leishmaniose, entre outras.

A rede de atenção à saúde estabelecida no município é considerada satisfatória por possuir uma estrutura de quase 100% de oferta de serviços em saúde.

Casos de urgências e/ou emergências que não podem ser tratados no hospital local são encaminhados para outros municípios pactuados.

Existia uma demanda muito alta de espera para atenção especializada sendo solucionada através da implantação da oferta pelos serviços de telemedicina, suprimindo assim a necessidade.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	0	0	33	104
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	37	26	38	103	2
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: 31/01/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	126	125	125	138	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	64	94	108	204	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 31/01/2022.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Há necessidade de realização de concurso público para diminuir a rotatividade e o número de prestadores de serviço.

MUNICÍPIO DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM				
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE				
PERÍODO: 1º Q 2021				
PROFISSIONAIS POR FORMA DE CONTRATAÇÃO E ESCOLARIDADE				
FORMA DE CONTRATAÇÃO	NÍVEL DE ESCOLARIDADE			TOTAL
	SUPERIOR	MÉDIO	FUNDAMENTAL	
EFETIVO	0	6	118	124
CONTRATO TEMPORÁRIO	0	65	39	104
PRESTADORES DE SERVIÇO	93	11	0	104
BOLSISTA	3	0	0	0
TOTAL	96	82	157	335

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

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

OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especial, ambulatorial e hospitalar

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Aumentar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	90	Percentual	86,11	90,00	Percentual	95,68
2. Ampliar o acesso à atenção odontológica na atenção básica, passando para % equipes de saúde bucal implantadas	Ampliar o acesso à atenção odontológica na atenção básica, passando para % equipes de saúde bucal implantadas	Proporção	100	Proporção	96,17	66,00	Proporção	96,17
3. Aumentar o % de ação coletiva de escovação dental supervisionada	Média da ação coletiva de escovação dental.	Razão	1	Razão	0	1,00	Razão	0
4. Realizar atendimento odontológico no mínimo em 60% das gestantes.	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado.	Proporção	60	Proporção	56	60,00	Percentual	93,33
5. Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
6. Redução de internações de causas sensíveis à Atenção Básica.	Proporção de internações por condições sensíveis à Atenção Básica (Icsab)	Proporção	20	Proporção	44,21	20,00	Percentual	221,05
7. Aumentar o n° de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para a população residente.	Razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade e população residente.	Razão	.2	Razão	.05	0,20	Razão	25,00
8. Aumentar o n° de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade selecionados para a população residente.	Razão de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade e população residente.	Razão	1.33	Razão	.61	1,33	Razão	45,86
9. Ampliar o n° de leitos em %	Aumentar o número de leitos por habitante	Percentual	1	Percentual	.97	10,00	Percentual	97,00
10. Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) em X% dos estabelecimentos farmacêuticos (farmácias e centrais de abastecimento farmacêutico)	Percentual de municípios com o Sistema Hórus implantado	Percentual	11.16	Percentual	6.66	70,44	Percentual	59,68
11. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico a cada três anos.	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico a cada três anos.	Proporção	.5	Proporção	.23	0,54	Proporção	46,00
12. Realizar exame citopatológico em 40% das mulheres de 25 a 69 anos cadastradas no ESUS	Percentual de mulheres de 25 A 64 ANOS que realizaram PCCU informadas no ESUS	Percentual	40	Percentual	20	40,00	Percentual	50,00
13. Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	Proporção	.05	Proporção	.03	0,32	Proporção	60,00
14. Ampliar as ações realizadas por Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com equipes de Atenção Básica.	Ampliar as ações realizadas por Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com equipes de Atenção Básica.	Proporção	100	Proporção	0	0,01	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 2 - 2. 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 - APRIMORAR E IMPLANTAR AS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE NAS REGIÕES DE SAÚDE, COM ÊNFASE NA ARTICULAÇÃO DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, REDE CEGONHA, REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL, REDE DE CUIDADOS À PESSOA COM DEFICIÊNCIA, E DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE DAS PESSOAS COM DOENÇAS CRÔNICAS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos .	Proporção	23	Proporção	21.41	18,00	Proporção	93,09
2. Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 7 consultas de pré- natal.	proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consulta de pré natal	Proporção	60	Proporção	48.36	60,00	Proporção	80,60
3. Captar no mínimo 60% das gestantes até a 20ª semana Ótimo: =>60, Bom: =>42 a	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação	Percentual	.6	Percentual	57	60,00	Percentual	999,99
4. Ampliar o número de pessoas assistidas em hospital quando acidentadas	Proporção de de acesso hospitalar dos óbitos por acidente	Proporção	35	Proporção	9.09	42,00	Proporção	25,97
5. Reduzir o número de óbitos por infarto agudo do miocárdio	Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio	Proporção	25	Proporção	0	12,00	Proporção	0
6. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida . :bom>=90%-razoavel:	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida .	Proporção	95	Proporção	94.73	95,00	Proporção	99,72
7. Aumentar o X % de parto normal.	Aumentar o X % de parto normal.	Proporção	60	Proporção	59.22	70,00	Proporção	98,70
8. Aumentar a cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU)	Cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU)	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 2.2 - Promover o cuidado integral às pessoas nos ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero, orientação sexual, raça/etnia, situações de vulnerabilidade, as especificidades e a diversidade na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção à saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Taxa de mortalidade infantil. - META : Reduzir a mortalidade infantil. : bom 14,75 até 12,52 %- fraco:>12,52 %	Taxa de mortalidade infantil. -META : Reduzir a mortalidade infantil. : bom 14,75 até 12,52 %- fraco:>12,52 %	Proporção	4	Proporção	5	4,00	Proporção	125,00
2. Numero de Óbitos Maternos em determinado periodo e local de residencia. - META: :bom6,75	Numero de Óbitos Maternos em determinado periodo e local de residencia. - META: :bom6,75	Proporção	0	Proporção	1	0,00	Proporção	0
3. Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49) investigados.	Invertigar os Óbitos materno em Idade fértil(MIF) . (U): Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados. : bom>=75% -razoavel:	Proporção	100	Proporção	80	21,00	Proporção	80,00
4. Investigar 100% dos óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

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

OBJETIVO Nº 3.1 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, 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.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reduzir a incidência de sífilis congênita.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade	Número	0	Número	1	1	Número	0
2. Realizar exames de HIV e sífilis em 60% das gestantes até a 20ª semana Ótimo: =>60, Bom: =>42 a	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.	Percentual	60	Percentual	69	60,00	Percentual	115,00
3. Reduzir a mortalidade prematura(de 30 a 69anos) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT), doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas). TAXA :bom238,67 até 509,85- fraco:>509,85 (U): Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Para município e região com menos de 100 mil habitantes: Numero de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Proporção	20	Proporção	24	21,00	Percentual	120,00
4. Alcançar pelo menos 75,00% das coberturas vacinais adequadas do Calendário Básico de vacinação da criança. :bom>=70 %-razoavel:	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário nacional de vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3º dose),Pneumocócica 10 - valente (2º dose),Polioimilite (3º dose) e Triplice viral (1ªdose) - com cobertura vacinal preconizada.	Proporção	75	Proporção	75	75,00	Proporção	100,00
5. Alcançar 95% de cobertura vacinal da poliomielite inativada e da pentavalente.	Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e Pentavalente em menores de 2 anos - ESUS	Percentual	95	Percentual	45	95,00	Percentual	47,37
6. Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Proporção	90	Proporção	90	90,00	Proporção	100,00
7. Realizar exame Anti HIV em 100% dos casos novos de tuberculose	Proporção de exame Anti HIV em 100% dos casos novos de tuberculose	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
8. Ampliar o número de casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	Número de casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	Número	8	Número	5	8	Número	62,50
9. Reduzir a incidência de aids em menores de 5 nos. :bom10 até 1,85%-fraco:	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos	Proporção	0	Proporção	0	0,00	Proporção	0
10. Aumentar a poporção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes. :bom>=90%-razoavel:	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Proporção	90	Proporção	100	90,00	Proporção	111,11
11. Ampliar para 100% os contatos examinados dos casos novos de hanseníase, nos anos das coortes.	Proporção de contatos examinados dos casos novos de hanseníase,nos anos das coortes.	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
12. Reduzir a Incidencia Parasitária Anual (IPA) de malária na Região Amazônica. (E): Incidência Parasitária Anual (IPA) de malária. :bom2,00 até 10,19 -fraco: > 10,19%.	Numero de casos autóctones da malária.	Proporção	0	Proporção	0	0,00	Proporção	0
13. Reduzir o número absoluto de óbitos por dengue	Número absoluto de óbitos por dengue	Número	0	Número	0	0	Número	0
14. Realizar visitas domiciliares para controle da dengue. (:>=...%bom-razoavel:	Numero de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Proporção	4	Proporção	2	4,00	Proporção	50,00

15. Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. :bom>=40%-razoavel:	:Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Proporção	65	Proporção	3,23	65,00	Proporção	4,97
16. Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho. om>=100%-razoavel:	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho. om>=100%-razoavel:	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
17. Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (Sinan), em até 60 dias a partir da data de notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção	80	Proporção	0	80,00	Proporção	0
18. Solicitar hemoglobina Glicada de no mínimo 50% das pessoas diabéticas em cada semestre. Ótimo: =50 até 100; Bom: =35 a >50; Regular: =20 a >35; Ruim: >20 - ESUS	Percentual de pessoas diabéticas com solicitação de hemoglobina glicada no semestre em cada semestre.	Percentual	50	Percentual	38	50,00	Percentual	76,00
19. Aferir pressão arterial de no mínimo 50% das pessoas hipertensas em cada semestre. Ótimo: =50 até 100; Bom: =35 a >50; Regular: =20 a >35; Ruim: >20 - ESUS	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada.	Percentual	50	Percentual	14	50,00	Percentual	28,00

OBJETIVO Nº 3.2 - Aprimorar o marco regulatório e as ações de vigilância sanitária, para assegurar a proteção à saúde e o desenvolvimento sustentável do setor.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar o % de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias. :bom>=60%-razoavel:	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios no ano.	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00

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

OBJETIVO Nº 4.1 - Promover, para as necessidades do sus, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a desprecarização e a democratização das relações de trabalho.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS.	Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS.	Proporção	60	Proporção	50	30,00	Proporção	83,33
2. Ampliar o número de pontos do Telessaúde Brasil Redes.	Ampliar o número de pontos do Telessaúde Brasil Redes.	Proporção	1	Proporção	1	1,00	Proporção	100,00

OBJETIVO Nº 4.2 - OBJETIVO 2: Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS – Desprecarizar o trabalho em saúde nos serviços do SUS da esfera pública na região de Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Mesas ou espaços formais municipais de negociação do SUS implantados no município	Número Mesas ou espaços formais municipais de negociação do SUS implantados no município	Número	1	Número	0	1	Número	0

DIRETRIZ Nº 5 - Aprimorar a relação federativa no sus, fortalecendo a gestão compartilhada nas regiões de saúde e com a revisão dos instrumentos de gestão, considerando as especificidades regionais e a concertação de responsabilidades dos municípios, estados e união, visando oferecer ao cidadão o cuidado integral.

OBJETIVO Nº 5.1 - Aprimorar a relação interfederativa e a atuação do ministério da saúde como gestor federal do sus.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Planos de saúde enviados aos conselhos de saúde. - META : Método de calculo Municipal, Estadual: Plano de Saúde enviado ao conselho de saúde.Meta Regional: Numerador: Nº de PMS enviados aos conselhos de saúde. Denominador: Nº de municípios da região de saúde.	Planos de saúde enviados aos conselhos de saúde. - META : Método de calculo Municipal, Estadual: Plano de Saúde enviado ao conselho de saúde.Meta Regional: Numerador: Nº de PMS enviados aos conselhos de saúde. Denominador: Nº de municípios da região de saúde.	Proporção	1	Proporção	1	1,00	Proporção	100,00

DIRETRIZ Nº 6 - Garantir o financiamento estável e sustentável para o sus, melhorando o padrão do gasto e qualificando o financiamento tripartite e os processos de transferência de recursos.

OBJETIVO Nº 6.1 - Melhorar o padrão de gasto, qualificar o financiamento tripartite e os processos de transferência de recursos, na perspectiva do financiamento estável e sustentável do sus.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Meta Regional e Estadual: 100% de municípios com serviço de ouvidoria implantado.	Meta Regional e Estadual: 100% de municípios com serviço de ouvidoria implantado.	Proporção	1	Proporção	1	1,00	Proporção	100,00

DIRETRIZ Nº 7 - Garantir a gestão do sus municipal de são domingos do capim melhorando o padrão de gastos na perspectiva do financiamento estável e sustentável do sus de forma tripartite

OBJETIVO Nº 7.1 - Garantir a gestão do sus municipal de são domingos do capim melhorando o padrão de gastos na perspectiva do financiamento estável e sustentável do sus de forma tripartite

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Garantir a gestão do sus municipal de são domingos do capim melhorando o padrão de gastos na perspectiva do financiamento estável e sustentável do sus de forma tripartite	Garantir a gestão do sus municipal de são domingos do capim melhorando o padrão de gastos na perspectiva do financiamento estável e sustentável do sus de forma tripartite	Proporção	100	Proporção	33,33	1,00	Proporção	33,33

DIRETRIZ Nº 8 - Garantir, ações de prevenção e controle da transmissão do novo CORONAVIRUS e atenção hospitalar, ambulatorial e farmacêutica aos pacientes e/ou sequelados após a fase aguda da doença e quando considerados recuperados.

OBJETIVO Nº 8.1 - Garantir, 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 vigilância em saúde, de atenção básica, especial, ambulatorial e hospitalar.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Diminuir os índices de morbidade e mortalidade causados pela COVID-19 em no mínimo 90 % da população acometida.	Cobertura de atenção a saúde aos acometidos pela COVID-19 e vigilância do território.	Percentual	90	Percentual	30	90,00	Percentual	33,33

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
0 - Informações Complementares	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49) investigados.	100,00
122 - Administração Geral	Aumentar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	90,00
	Diminuir os índices de morbidade e mortalidade causados pela COVID-19 em no mínimo 90 % da população acometida.	30,00
	Garantir a gestão do sus municipal de são domingos do capim melhorando o padrão de gastos na perspectiva do financiamento estável e sustentável do sus de forma tripartite	33,33
	Meta Regional e Estadual: 100% de municípios com serviço de ouvidoria implantado.	1,00
	Planos de saúde enviados aos conselhos de saúde. - META : Método de calculo Municipal, Estadual: Plano de Saúde enviado ao conselho de saúde.Meta Regional: Numerador: N° de PMS enviados aos conselhos de saúde. Denominador: N° de municípios da região de saúde.	1,00
	Mesas ou espaços formais municipais de negociação do SUS implantados no municipio	0
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS.	50,00
	Ampliar o % de municipios que realizam no minimo seis grupos de ações de Vigilancia Sanitaria,consideradas necessárias. :bom>=60%-razoavel:	100,00
	Reduzir a incidência de sífilis congênita.	1
	Taxa de mortalidade infantil. -META : Reduzir a mortalidade infantil. : bom 14,75 até 12,52 %- fraco:>12,52 %	5,00
	Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendencia da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.	21,41
	Ampliar o acesso à atenção odontológica na atenção básica, passando para % equipes de saúde bucal implantadas	96,17
	Ampliar o número de pontos do Telessaúde Brasil Redes.	1,00
	Realizar exames de HIV e sífilis em 60% das gestantes até a 20ª semana Ótimo: =>60, Bom: =>42 a	69,00
	Numero de Óbitos Maternos em determinado periodo e local de residencia. - META: :bom6,75	1,00
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 7 consultas de pré- natal.	48,36
	Aumentar o % de ação coletiva de escovação dental supervisionada	0,00
	Reduzir a mortalidade prematura(de 30 a 69anos) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT), doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas). TAXA :bom238,67 até 509,85- fraco:>509,85 (U): Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas.	24,00
	Realizar atendimento odontológico no mínimo em 60% das gestantes.	56,00
	Alcançar pelo menos 75,00% das coberturas vacinais adequadas do Calendário Básico de vacinação da criança. :bom>=70 %-razoavel:	75,00
	Investigar 100% dos óbitos maternos	100,00
	Ampliar o número de pessoas assistidas em hospital quando acidentadas	9,09
	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	100,00
Reduzir o número de óbitos por infarto agudo do miocárdio	0,00	
Redução de internações de causas sensíveis à Atenção Básica.	44,21	
Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	90,00	
Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida . :bom>=90%-razoavel:	94,73	
Aumentar o n° de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para a população residente.	0,05	
Realizar exame Anti HIV em 100% dos casos novos de tuberculose	100,00	

	Aumentar o X % de parto normal.	59,22
	Aumentar o nº de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade selecionados para a população residente.	0,61
	Ampliar o número de casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	5
	Aumentar a cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU)	100,00
	Ampliar o nº de leitos em %	0,97
	Reduzir a incidência de aids em menores de 5 nos. :bom10 até 1,85%-fraco:	0,00
	Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) em X% dos estabelecimentos farmacêuticos (farmácias e centrais de abastecimento farmacêutico	6,66
	Aumentar a poporção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes. :bom>=90%-razoavel:	100,00
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico a cada três anos.	0,23
	Ampliar para 100% os contatos examinados dos casos novos de hanseníase, nos anos das coortes.	100,00
	Realizar exame citopatológico em 40% das mulheres de 25 a 69 anos cadastradas no ESUS	20,00
	Reduzir a Incidência Parasitária Anual (IPA) de malária na Região Amazônica. (E): Incidência Parasitária Anual (IPA) de malária. :bom2,00 até 10,19 -fraco: > 10,19%.	0,00
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,03
	Reduzir o número absoluto de óbitos por dengue	0
	Ampliar as ações realizadas por Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com equipes de Atenção Básica.	0,00
	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue. (:>=...%bom-razoavel:	2,00
	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. :bom>=40%-razoavel:	3,23
	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho. om>=100%-razoavel:	100,00
	Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (Sinan), em até 60 dias a partir da data de notificação	0,00
	Solicitar hemoglobina Glicada de no mínimo 50% das pessoas diabéticas em cada semestre. Ótimo: =50 até 100; Bom: =35 a >50; Regular: =20 a >35; Ruim: >20 - ESUS	38,00
	Aferir pressão arterial de no mínimo 50% das pessoas hipertensas em cada semestre. Ótimo: =50 até 100; Bom: =35 a >50; Regular: =20 a >35; Ruim: >20 - ESUS	14,00
301 - Atenção Básica	Aumentar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	90,00
	Diminuir os índices de morbidade e mortalidade causados pela COVID-19 em no mínimo 90 % da população acometida.	30,00
	Reduzir a incidência de sífilis congênita.	1
	Taxa de mortalidade infantil. -META : Reduzir a mortalidade infantil : bom 14,75 até 12,52 %- fraco:>12,52 %	5,00
	Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendencia da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.	21,41
	Ampliar o acesso à atenção odontológica na atenção básica, passando para % equipes de saúde bucal implantadas	96,17
	Realizar exames de HIV e sífilis em 60% das gestantes até a 20ª semana Ótimo: =>60, Bom: =>42 a	69,00
	Numero de Óbitos Maternos em determinado periodo e local de residencia. - META: :bom6,75	1,00
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 7 consultas de pré- natal.	48,36
	Aumentar o % de ação coletiva de escovação dental supervisionada	0,00
	Reduzir a mortalidade prematura(de 30 a 69anos) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT), doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas). TAXA :bom238,67 até 509,85- fraco:>509,85 (U): Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas.	24,00
	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49) investigados.	80,00
	Captar no mínimo 60% das gestantes até a 20ª semana Ótimo: =>60, Bom: =>42 a	57,00
	Realizar atendimento odontológico no mínimo em 60% das gestantes.	56,00
	Alcançar pelo menos 75,00% das coberturas vacinais adequadas do Calendário Básico de vacinação da criança. :bom>=70 %-razoavel:	75,00
	Investigar 100% dos óbitos maternos	100,00
	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	100,00

	Alcançar 95% de cobertura vacinal da poliomielite inativada e da pentavalente.	45,00
	Redução de internações de causas sensíveis à Atenção Básica.	44,21
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	90,00
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida . :bom>=90%-razoavel:	94,73
	Aumentar o X % de parto normal.	59,22
	Realizar exame Anti HIV em 100% dos casos novos de tuberculose	100,00
	Reduzir a incidência de aids em menores de 5 nos. :bom10 até 1,85%-fraco:	0,00
	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes. :bom>=90%-razoavel:	100,00
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico a cada três anos.	0,23
	Ampliar para 100% os contatos examinados dos casos novos de hanseníase, nos anos das coortes.	100,00
	Realizar exame citopatológico em 40% das mulheres de 25 a 69 anos cadastradas no ESUS	20,00
	Ampliar as ações realizadas por Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com equipes de Atenção Básica.	0,00
	Solicitar hemoglobina Glicada de no mínimo 50% das pessoas diabéticas em cada semestre. Ótimo: =50 até 100; Bom: =35 a >50; Regular: =20 a >35; Ruim: >20 - ESUS	38,00
	Aferir pressão arterial de no mínimo 50% das pessoas hipertensas em cada semestre. Ótimo: =50 até 100; Bom: =35 a >50; Regular: =20 a >35; Ruim: >20 - ESUS	14,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Taxa de mortalidade infantil. -META : Reduzir a mortalidade infantil. : bom 14,75 até 12,52 %- fraco:>12,52 %	4,00
	Diminuir os índices de morbidade e mortalidade causados pela COVID-19 em no mínimo 90 % da população acometida.	30,00
	Reduzir a incidência de sífilis congênita.	1
	Numero de Óbitos Maternos em determinado periodo e local de residencia. - META: :bom6,75	1,00
	Ampliar o número de pessoas assistidas em hospital quando acidentadas	9,09
	Reduzir o número de óbitos por infarto agudo do miocárdio	0,00
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida . :bom>=90%-razoavel:	94,73
	Aumentar o nº de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para a população residente.	0,05
	Aumentar o X % de parto normal.	59,22
	Aumentar o nº de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade selecionados para a população residente.	0,61
	Aumentar a cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU)	100,00
	Ampliar o nº de leitos em %	0,97
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico a cada três anos.	0,23
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,03
	Ampliar as ações realizadas por Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com equipes de Atenção Básica.	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) em X% dos estabelecimentos farmacêuticos (farmácias e centrais de abastecimento farmacêutico	11,16
304 - Vigilância Sanitária	Ampliar o % de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias. :bom>=60%-razoavel:	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Realizar exames de HIV e sífilis em 60% das gestantes até a 20ª semana Ótimo: =>60, Bom: =>42 a	60,00
	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49) investigados.	80,00
	Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT), doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas). TAXA :bom238,67 até 509,85- fraco:>509,85 (U): Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas.	24,00
	Investigar 100% dos óbitos maternos	100,00
	Alcançar pelo menos 75,00% das coberturas vacinais adequadas do Calendário Básico de vacinação da criança. :bom>=70 %-razoavel:	75,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	90,00
	Realizar exame Anti HIV em 100% dos casos novos de tuberculose	100,00
	Reduzir a incidência de aids em menores de 5 nos. :bom10 até 1,85%-fraco:	0,00

Reduzir a Incidência Parasitária Anual (IPA) de malária na Região Amazônica. (E): Incidência Parasitária Anual (IPA) de malária. :bom2,00 até 10,19 -fraco: > 10,19%.	0,00
Reduzir o número absoluto de óbitos por dengue	0
Realizar visitas domiciliares para controle da dengue. (:>=...%bom-razoavel:	2,00
Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. :bom>=40%-razoavel:	3,23
Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho. om>=100%-razoavel:	100,00
Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (Sinan), em até 60 dias a partir da data de notificação	0,00

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	200.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	200.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	6.167.839,66	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.167.839,66
	Capital	N/A	2.723.913,55	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.723.913,55
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	2.431.028,81	110.000,00	N/A	N/A	N/A	600.000,00	3.141.028,81
	Capital	N/A	N/A	1.000.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	1.845.832,35	N/A	N/A	N/A	N/A	600.000,00	2.445.832,35
	Capital	N/A	N/A	1.000.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	198.576,55	75.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	273.576,55
	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	100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	100.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	541.114,55	36.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	577.114,55
	Capital	N/A	N/A	300.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	300.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 31/01/2022.

• **Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS**

Anexamos baixo avaliação quadrimestral da PAS com relação as metas não alcançadas:

METAS NÃO ALCANÇADAS NA PAS 2020						
Nº	PACTUADO	ALCANÇADO X JUSTIFICATIVA				
		Alcançado	NUMERADOR (descrever)	DENOMINADOR (descrever)	% de alcance da pactuação	Justificativa de não alcance
1	89,00	81,36	9.738 pessoas acompanhadas	10.822 pessoas com perfil saúde X 100	92,45	Devido a pandemia, ACS não puderam realizar visitas para acompanhamento e as pessoas também tiveram dificuldades de acesso as unidades
2	24,00	43,00	780 ICSAB	1815 internações	74,14	As internações por agravos parasitários continuam elevado, sendo a 2ª causa de internação, fruto do pouco saneamento básico
3	60,00	26,00	299 gestantes atendidas	1.152 gestantes cadastradas	43,33	Problemas na validação dos cadastros.
4	1,00	0,00	0 Participantes de EDS em 12 meses/12	32.139x100	0,00	A SMS não adquiriu os kits para serem distribuídos nas ações de SB.
5	1,21	1,20	383 até novembro procedimentos de MC	32139x100	99,17	Devido a pactuação ser de 2010 e muitos procedimentos estarem com valores muito defasados, os municípios que temos pactuação não estão atendendo na quantidade
6	1,21	0,99	32 leitos	32.139x100	81,82	Erro na pactuação.
7	50,00	6,66	1	11x100	13,32	Não foi feita implantação do Hórus nas unidades por falta de capacitação dos profissionais e de equipamentos como computadores e impressoras nas UBS para instalação do sistema.
8	40,00	38,00	872 exames na faixa etária de 25 a 64 anos	5.294 mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos/3-pop de 2012	95,00	Problema na validação dos cadastros.
9	100,00	0,00	0 ações	12 no mínimo	0,00	Equipe não fez programação para matriciamento
10	20,00	25,67	125 NV de mães de 10 a 19 anos	487 NV	128,35	Falta de planejamento familiar e educação voltada para os adolescentes
11	60,00	48,25	235 NV de mãe com 7 ou mais consultas	487 NV	80,42	Devido a reorientação da AP5 para atendimento ao COVID durante 5 meses, as metas da mesma ficaram comprometidas.

12	Percentual de gestantes captadas precocemente e com no mínimo 6 CPN no ESUS	60,00	37,00	217 partos vaginais	1512 gestantes cadastradas no ano	61,67	Problema na validação dos cadastros.
13	Proporção de acesso hospitalar dos óbitos por acidente	41,00	9,09	1 óbitos no hospital	11 residentes que foram a óbito (V01 A X59)	22,17	Os acidentes que tem ocorrido são cada vez mais graves pois envolvem quase sempre motoqueiros sem capacete.
14	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	0	1	01 óbitos materno	0	0,00	O óbito materno ocorreu em uma gestante com comorbidades que não fez pré natal em tempo hábil e qdo compareceu a ESF já estava no ultimo trimestre e com várias intercorrências que acabaram por levar ao óbito.
15	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	95,00	94,73	8 óbitos não fatais com causa básica mal definidos	152 óbitos	99,72	Apesar de capacitados, os médicos ainda não se conscientizaram da importância da qualidade do preenchimento de SDO's.
16	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49) investigados	100,00	80,00	4 óbitos investigados	5 óbitos ocorridos	86,96	Apesar de capacitadas, as equipes ainda não se conscientizaram da importância da investigação desses óbitos.
17	Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	23	24	24 óbitos prematuros	I00-I99/ C00-C97/ J30-J98/E10-E14	18,00	A falta de protocolos de tratamento, de medicamentos de uso contínuo, assim como de exames de controle para acompanhamento e monitoramento desses pacientes faz com que esses pacientes acabem indo a óbitos.
18	Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS.	85,00	50,00	0 capacitações realizadas	15 capacitações a serem realizadas	58,82	Devido a pandemia as capacitações foram suspensas em 2020, devendo retornar em 2021.
19	Número de espaços formais de negociação do SUS implantados	1	0	0 espaços implantados	1 espaço implantado	0,00	Falta de implantar a comissão do PCCS
20	Percentual de gestantes cadastradas no ESUS com testes de HIV e sífilis realizado	60,00	15,00	227 gestantes atendidas	1512 gestantes cadastradas no ano	25,00	Problema na validação dos cadastros.
21	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	100,00	90,00	9 CN curados	10 CN notificados	90,00	01 caso de abandono
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	4	3	3 ciclos completados	6 ciclos a serem completados	75,00	ACE's não realizaram as vistas periódicas devido a pandemia
23	Percentual de hemoglobina glicada solicitada no semestre no ESUS	50,00	1,00	hemoglobina lançadas no ESUS	cadastrados no ESUS	2,00	Problema na validação dos cadastros.

24	Percentual de hipertensos com hipertensão arterial medido no ESUS	50,00	2,20	4 medições de pressão arterial	1.716 hipertensos cadastrados no	4,40	Problema na validação dos cadastros.
----	---	-------	------	--------------------------------	----------------------------------	------	--------------------------------------

Comprova-se que a maioria das metas não alcançadas estão vinculadas a atenção básica (58,33%), algumas por falta de material como a escovação dentária supervisionada, porém a maioria é por falta de no fluxo, classificação de risco, ou problemas na validação dos cadastros, situações que deveram ser observadas nos próximos quadrimestres buscando solucioná-las.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	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	20	24	120,00	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	93,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,00	94,73	99,72	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	75,00	100,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	0,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	0	0	100,00	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	1	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	100,00	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	100,00	3,23	5,28	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,50	0,23	46,00	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,05	0,03	60,00	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	60,00	59,22	98,70	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	23,00	25,41	110,48	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	4	5	125,00	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	100	1	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	90,00	86,11	95,11	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	96,17	96,12	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	0,70	0,00	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	2	50,00	Número

23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
----	--	---	--------	--------	--------	------------

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

Data da consulta: 31/01/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

A avaliação acima é somente dos indicadores federais, por essa razão anexamos abaixo tabela com avaliação quadrimestral de todos os indicadores pactuados:

MONITORAMENTO MUNICIPAL DAS METAS DOMI DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM DE 1º Q 2021
POPULAÇÃO GERAL: 32.285 DATA: 30/11/2021

Nº		PACTUADO	PERÍODO ANALISADO	MONITORAMENTO				
				Alcance	NUMERADOR (descrever)	DENOMINADOR (descrever)	% de alcance da pactuação	nº procedimentos esperados no ano
1	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Bolsa Família (PBF).	90,00	1º Q 2021	86,11	9.302 pessoas acompanhadas	10.803 pessoas com perfil saúde X 100	95,67	9.507 família acomp.
2	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	100,00	1º Q 2021	96,17	31050	32.285	96,17	9 equipes implantadas
3	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada.	1,00	1º Q 2021	0,00	0 Participantes de ED5 em 12 meses/12	32.139x100	0,00	312 participantes de ED5
4	Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica	100,00	1º Q 2021	100,00	41400	32.285	100,00	14 equipes implantadas
5	Proporção de internações por condições sensíveis à Atenção Básica (ICSAB).	20,00	1º Q 2021	44,21	332 ICSAB	751 internação total	221,05	436 ICSAB
6	Razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade e população residente.	0,20	1º Q 2021	0,05	17 procedimentos de MC	32285x100	50,00	23 PROCEDIMENTOS
7	Razão de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade e população residente.	1,33	1º Q 2021	0,61	198 procedimentos de AC	32285x100	46,11	141 Procedimentos
8	Número de leitos hospitalares por mil habitantes	0,97	1º Q 2021	0,97	47	32285x1000	1,20	47 leitos
9	Percentual de estabelecimentos municipais com o Sistema Hórus implantado ou enviando o conjunto de dados por meio do serviço WebService.	11,60	1º Q 2021	6,66	1	15X100	57,41	5 UNIDADE
10	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.	0,50	1º Q 2021	0,23	231 exames na faixa etária de 25 a 64 anos	5.294 mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos/3-pop de 2012	46,00	600 exames/ano e 200 exames/quadrimestre

11	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0,05	1º Q 2021	0,03	21 mamografias na faixa etária de 50 a 69 anos	1.639 mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos/2	60,00	164 mamografias/ano e 55 mamografias/quadrimestre
12	Ações de matriciamento realizadas pela equipe do CAPS na atenção básica	100,00	1º Q 2021	0,00	0 ações realizadas	12 ações a serem realizadas	0,00	12 ações
13	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	23,00	1º Q 2021	25,41	124 NV DE MAES DE 10 A 19 ANOS	488 NV TOTAL	110,48	97 NV
14	Proporção de nascidos vivos de mães com sete ou mais consultas de Pré - Natal.	60,00	1º Q 2021	48,36	236 NV de mãe com 7 ou mais consultas	488 NV Total	80,60	340 NV
15	Proporção de acesso hospitalar dos óbitos por acidente	42,00	1º Q 2021	9,09	1 óbitos no hospital	11 residentes que foram a óbito (V01 A X59)	21,64	7 óbitos
16	Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM).	12,00	1º Q 2021	0,00	0 óbitos hospitalar por IAM	0 internaçõesX 100	0,00	0 óbito
17	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	95,00	1º Q 2021	94,73	8 óbitos não fetal com causa básica mal definida	152 óbitos não fetal em 1º Q 2021	99,72	144 óbitos com causa básica maldefinida
18	Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar.	60,00	1º Q 2021	59,22	289 partos vaginais	488 partos no geral	98,70	327 partos normais
19	Cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu - 192).	100,00	1º Q 2021	100,00	100,00	0	100,00	100,00
20	Número de óbito infantil	4	1º Q 2021	5	3 óbito infantil	132 óbitos	125,00	5
21	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	1	1º Q 2021	1	01 óbitos materno	0	100,00	1
22	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49) investigados	100,00	1º Q 2021	80,00	4 óbitos investigados	05 óbitos ocorridos	80,00	5 ÓBITOS OCORRIDO
23	Número de Óbitos Maternos investigados em determinado período e local de residência.	100,00	1º Q 2021	100,00	1	1 OBITOS MATERNOS	100,00	100,00

24	Nº de unidades de saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantado.	9	1º Q 2021	5	5 U. NOTIFICARAM	14 UM	55,56	14 UN NOTIF
25	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	0	1º Q 2021	1	1 CN	487 RN	0,00	1
26	Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	20	1º Q 2021	24	24 óbitos prematuros	100-199/ C00-C97/ J30-J98/E10-E14	120,00	22 óbitos prematuros
27	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 Triplíce viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada.	75,00	1º Q 2021	75,00	3 vacinas alcançadas	4 vacinas do calendário com cobertura de 95,00% X100	100,00	3 vacinas
28	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	90,00	2019	90,00	9 CN curados	10CN diagnosticadosX 100	100,00	10 CN
29	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	100,00	1º Q 2021	100,00	10 CN fizeram HIV	10 CN diagnosticadosX 100	100,00	10 CN
30	Número de notificações de agravos relacionados ao trabalho.	8	1º Q 2021	5	5 agravos relacionados ao trabalho notificados	5 agravos relacionados ao trabalho notificados	62,50	8 agravos relacionados ao trabalho notificados
31	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	0	1º Q 2021	0	0	0	100,00	0
32	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	100,00	01/01/2019 A 04/1º Q 2021 para PB e 01/01/2018 04/2019 para MB	100,00	11 CN	11 CN	100,00	10 CN
33	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	100,00	01/01/2019 A 04/1º Q 2021 para PB e 01/01/2018 04/2019 para MB	100,00	30 contatos examinados	30 contatos registrados	100,00	100,00

34	Número de casos autóctones da malária	0	1º Q 2021	0	0	0	#DIV/0!	0
35	Número absoluto de óbitos por dengue.	0	1º Q 2021	0	0	0	100,00	0
36	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	4	1º Q 2021	2	2 ciclos alcançaram mais de 80%	2 ciclos no total	50,00	2 ciclos
37	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	60,00	1º Q 2021	3,23	4 amostras enviadas=1,2 X PCT+ 1X PT + 1X PCRL	124 amostras no total	5,38	99 amostras a serem enviadas no ano e 33 por quadrimestre
38	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	100,00	1º Q 2021	100,00	10 agravos relacionados ao trabalho notificados com ocupação	150 agravos relacionados ao trabalho notificados	100,00	100 % dos agravos relacionados ao trabalho notificados com ocupação preenchida
39	Percentual de realização de no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios no ano.	100,00	1º Q 2021	100,00	6 grupos de ações de VISA alimentados no SIASUS	6 grupos de ações de VISA alimentados no SIASUS	100,00	6 grupos de ações de VISA alimentados no SIASUS
40	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em 60 dias após notificação.	80,00	1º Q 2021	0,00	0 casos de DNCI notificados e encerrados oportunamente	0 casos de DNCI notificados	0,00	1
41	Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS.	60,00	1º Q 2021	50	15 capacitações realizadas	30 capacitações a serem realizadas	83,33	15
42	Ampliar o número de pontos de TELEMEDICINA.	1	1º Q 2021	1	1	1	100,00	1
43	Ampliar o número de planos de saúde enviados aos conselhos de saúde.	1	1º Q 2021	1	1	1	100,00	1
44	Proporção de municípios com ouvidoria implantada.	1	1º Q 2021	1	1	1	100,00	1

CONCLUSÃO: Dos 44 (quarenta e quatro) indicadores efetivamente pactuados, nesse quadrimestre alcançamos 28, o que corresponde a 63,64% das metas, por sermos um município em pleno desde março de 2021 e que tem recebido Incremento da Atenção Primária e Desempenho pela APS e PQAVS pela VS, estamos abaixo do mínimo aceitável que seria 85,00%, porém esse quadrimestre sofreu ação direta da segunda onda da Pandemia de COVID 19, e todas as ações municipais em saúde continuaram a ser direcionadas para esse evento epidemiológico, porém há necessidade de avaliação dos indicadores não alcançados e planejamento de ações pra o segundo quadrimestre, devemos observar ainda que esta avaliação é necessária e importante pois aqui não são apenas números, mas sim a representatividade da qualidade do serviço de saúde prestado a população, e os resultados devem ser utilizados para reestruturação dos serviços e dos instrumentos de gestão.

Elaine Conceição Couto Rodrigues
 ELAINE CONCEIÇÃO COUTO RODRIGUES
 NUTRICIONISTA ORN-PAIS
 ESPECIALISTA E HISTÓRICA DE SERVIÇOS DE SAÚDE
 ESPECIALISTA EM MICROPOLÍTICAS DE SAÚDE

INDICADORES PARA INCENTIVO DE DESEMPENHO SÃO DOMINGOS DO CAPIM 2021

INDICADOR	PESO	META	META ALCANÇADA		
			1º Q	2º Q	3º Q
Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação	1	60%	57,00		
Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	1	60%	69,00		
Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	2	60%	56,00		
Cobertura de exame citopatológico	1	40%	20,00		
Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente	2	95%	45,00		
Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre	2	50%	14,00		
Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	1	50%	38,00		
<p>Apesar da melhora no percentual dos indicadores apenas 1 indicador foi alcançado no 1º quadrimestre, o que não impactou no recebimento de 100% do valor do incentivo de desempenho em virtude de estar sendo pago 100% por causa da Pandemia, mas que vai impactar em outros recursos e até mesmo no desempenho quando o MS começar a pagar pelo desempenho real.</p>					

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção

Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 29/12/2021.

9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

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

9.4. 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)

Despesas decorrentes da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19) - (crédito extraordinário)

Gerado em 29/12/2021 18:33:44

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)

Despesas decorrentes da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19) - (crédito extraordinário)

Gerado em 29/12/2021 18:33:44

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)

Despesas decorrentes da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19) - (crédito extraordinário)

Gerado em 29/12/2021 18:33:45

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Em virtude problemas de instabilidade do sistema SIOPS a nível nacional , o mesmo não foi liberado para preenchimento no primeiro quadrimestre, segue anexo nos documentos finais a nota técnica que justifica essa situação.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 31/01/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 31/01/2022.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Sem auditorias ativas no momento desse relatório.

11. Análises e Considerações Gerais

Buscando implementar o ciclo de monitoramento e avaliação da Secretaria Municipal de Saúde de São Domingos do Capim e compatibilizar os instrumentos de gestão, a saber: Plano Estadual de Saúde, Programação Anual de Saúde, Plano Plurianual, Lei Orçamentária Anual, destacam-se outras ações desenvolvidas no primeiro quadrimestre de 2021 por essa secretaria, especialmente considerando as ações de enfrentamento ao COVID-19, direcionadas principalmente a imunização que começou no mês de fevereiro, e demandou a maioria dos esforços neste período do ano, além de ações que guardam relação com os projetos estratégicos e que qualificam a atenção e a gestão do SUS no município.

As realizações da Atenção Primária em Saúde no primeiro quadrimestre de 2021, continuaram concentradas, principalmente, na organização e fortalecimento das ações para o enfrentamento da pandemia da Covid-19. A área técnica de saúde da mulher trabalhou na avaliação dos óbitos maternos, em conjunto com a análise de evidências científicas para a padronização de ações prioritárias no enfrentamento da mortalidade materna durante a pandemia da Covid-19. Além da atualização de notas técnicas com orientações sobre o atendimento de pré-natal e grupos de risco, assim como monitoramento dos casos positivos e dos sequelados pela pandemia da Covid-19, a Coordenação de Saúde Bucal atualizou a nota orientadora para atendimentos odontológicos na Atenção Primária à Saúde e no Centro Especializado Odontológico (CEO) e Laboratório de Próteses Dentárias (LRPD), ambos começaram a receber recursos em janeiro de 2021, a APS também se preocupou com o desenvolvimento das ações rotineiras com os devidos cuidados sanitários.

A Coordenação de Atenção Básica tem como eixo estratégico de trabalho o apoio técnico às ESF e demais serviços de atenção primária, assim, foram regularmente elaborados documentos, notas informativas e boletins, com o objetivo de subsidiar a qualificação das ações de monitoramento e acompanhamento dos casos positivos, sequelados e grupos de risco e da imunização que se iniciou com os profissionais de saúde da área hospitalar primeiramente. Além disso, a coordenação realizou reuniões individuais ou coletivas e contato frequente por meios tecnológicos para esclarecimento de dúvidas, apoio e educação permanente, estendendo o apoio aos gestores municipais da AB e equipes.

A Coordenação da Vigilância em Saúde em função do contexto da pandemia e do isolamento social, voltou-se para uma série de providências intensivas, adequadas ao momento, tais como orientações para prevenção e cuidados específicos no sistema socioeducativo, visando a saúde dos servidores e da população em geral, a manutenção do calendário vacinal (apesar da recomendação para a população de manter-se em casa), a reorganização das ações em saúde para o combate do mosquito *Aedes aegypti*, tendo em vista, especialmente, a Dengue, e a orientação de como proceder diante de casos de violência contra mulheres, crianças e adolescentes durante o isolamento social, desenvolveu ainda ações contínuas e rotineiras e elaborou documentos normativos e notas orientadoras com o objetivo de garantir a saúde integral das crianças e a prevenção da morbimortalidade infantil, principalmente durante a pandemia da Covid-19., assim como criou grupos de trabalho e colocou em prática as normas elencadas no Plano de Imunização do COVID 19 em conjunto com a atenção primária.

MARIA BORGES DO AMARAL
Secretário(a) de Saúde
SÃO DOMINGOS DO CAPIM/PA, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Estamos de acordo com as informações acima citadas.

Introdução

- Considerações:

Acreditamos que estamos no caminho certo para melhorar a qualidade da saúde de nosso município.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Comprova-se com a análise acima que as equipes de saúde estão trabalhando e produzindo, portanto a população está melhor assistida.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Estamos de acordo com os dados acima.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Acreditamos que ainda precisamos investir em estabelecimentos de média complexidade para diminuir ainda mais a demanda reprimida.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Há necessidade da realização de concurso público para diminuir a rotatividade dos servidores e o número de contratos temporários.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

A avaliação de PAS por quadrimestre nos possibilita resolvermos os problemas existentes em tempo hábil, parabéns a gestão por voltar a fazer essa atividade.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

A avaliação da pactuação interfederativa dos indicadores por quadrimestre nos possibilita resolvermos os problemas existentes em tempo hábil, parabéns a gestão por voltar a fazer essa atividade.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

não foi possível essa avaliação pela não alimentação do SIOPS conforme motivos acima expostos.

Auditorias

- Considerações:

De acordo com a informação acima.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Dados muito bem explicados e explanados. de acordo com os dados citados acima.

SÃO DOMINGOS DO CAPIM/PA, 31 de Janeiro de 2022

Conselho Municipal de Saúde de São Domingos Do Capim