

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO: CERRO BRANCO

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2021

JORGE LUIZ HOFFMANN
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	RS
Município	CERRO BRANCO
Região de Saúde	Região 27 - Jacuí Centro
Área	154,11 Km ²
População	4.706 Hab
Densidade Populacional	31 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 09/09/2021

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CERRO BRANCO
Número CNES	6568122
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	92000223000177
Endereço	AVENIDA 12 DE MAIO 470
Email	saude@pmcerrobranco.rs.gov.br
Telefone	(51) 3725-1204

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 09/09/2021

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JORGE LUIZ HOFFMANN
Secretário(a) de Saúde em Exercício	JORGE LUIZ HOFFMANN
E-mail secretário(a)	gabinete@pmcerrobranco.rs.gov.br
Telefone secretário(a)	51992374676

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

Data da consulta: 09/09/2021

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	12/1994

CNPJ	12.137.715/0001-70
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Jorge Luiz Hoffmann

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

Data da consulta: 09/09/2021

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: 08/06/2021

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Região 27 - Jacuí Centro

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ARROIO DO TIGRE	318.524	13413	42,11
CACHOEIRA DO SUL	3735.167	81869	21,92
CAÇAPAVA DO SUL	3047.12	33548	11,01
CERRO BRANCO	154.105	4706	30,54
ENCRUZILHADA DO SUL	3438.503	25960	7,55
ESTRELA VELHA	281.668	3650	12,96
IBARAMA	193.109	4399	22,78
LAGOA BONITA DO SUL	108.5	2921	26,92
NOVO CABRAIS	192.342	4222	21,95
PASSA SETE	304.76	5747	18,86
SEGREDO	247.485	7444	30,08
SOBRADINHO	130.39	15005	115,08

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI
Endereço	Av 12 de maio 168 Centro
E-mail	saude@pmcerrobranco.rs.gov.br
Telefone	5137251207
Nome do Presidente	Valério Altair Karsburger

Número de conselheiros por segmento	Usuários	9
	Governo	4
	Trabalhadores	2
	Prestadores	2

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

Ano de referência: 202006

- **Considerações**

Considerando as informações acima, retificamos as seguintes informações:

Prefeito Municipal: Edson Joel Lawal

Secretário Municipal de Saúde: Ivancur Seckler

IMPORTANTE: as informações do Prefeito e Secretário Municipal de Saúde já estão atualizadas no SIOPS, porém não carregaram para o DigiSUS.

Recentemente as Leis de Criação do CMS e FMS foram atualizadas, pelas Leis Municipais 1964 e 1965/2021.

Conforme a Lei Municipal nº 1964/2021 o CMS é composto de 16 (dezesesseis) membros titulares e respectivos suplentes, sendo 8 (oito) representando os usuários, 4(quatro) representando o governo e 4 (quatro) trabalhadores em saúde.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Em cumprimento a Lei Complementar nº 141/2012 e outras normativas, elaboramos o RDQA do 2º quadrimestre de 2021 para monitoramento e acompanhamento da execução da PAS 2021.

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	119	114	233
5 a 9 anos	121	116	237
10 a 14 anos	104	113	217
15 a 19 anos	147	146	293
20 a 29 anos	322	305	627
30 a 39 anos	324	305	629
40 a 49 anos	333	302	635
50 a 59 anos	367	337	704
60 a 69 anos	283	294	577
70 a 79 anos	158	200	358
80 anos e mais	63	133	196
Total	2341	2365	4706

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

Data da consulta: 09/09/2021.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Cerro Branco	43	18	22

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

Data da consulta: 09/09/2021.

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	3	-	1	1	10
II. Neoplasias (tumores)	35	49	43	59	45
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	1	1	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	2	2	5	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	12	16	5	1	3

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
VI. Doenças do sistema nervoso	1	1	4	3	-
VII. Doenças do olho e anexos	1	1	1	1	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	1	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	22	13	16	33	19
X. Doenças do aparelho respiratório	21	16	18	9	4
XI. Doenças do aparelho digestivo	17	14	37	15	7
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	5	7	2	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	5	3	1	2	3
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	16	7	12	1	2
XV. Gravidez parto e puerpério	30	10	14	18	14
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	7	2	8	6	4
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	2	-	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	2	3	1	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	10	22	40	23	16
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	1	1	1	1	-
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	193	170	210	179	130

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

Data da consulta: 09/09/2021.

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	-	-	4
II. Neoplasias (tumores)	12	5	5
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	3	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	6	6	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	14	8	16
X. Doenças do aparelho respiratório	3	6	4

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	1	-
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	1	6
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	2	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	5	6
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	45	38	44

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

Data da consulta: 09/09/2021.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Os dados demográficos e de nascimento acima fornecem informações importantes sobre natalidade, idade média da população e longevidade. A população é predominantemente adulta, entre 20 e 59 anos (55% da população total) e as mulheres são a maioria da população, correspondendo a 50,3% da população total do município.

As informações de morbimortalidade permitem identificar os fatores de risco que são importantes para o planejamento das políticas de saúde. As informações acima demonstram que nos últimos anos a principal causa de internação e de mortalidade em Cerro Branco foram as neoplasias e as doenças do aparelho circulatório, sendo necessário implementar ações de prevenção e controle das DCNT e seus fatores de risco para evitar ainda mais esse crescimento e as consequências dessas doenças para a qualidade de vida das pessoas e para o SUS.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

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

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

Data da consulta: 09/09/2021.

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

Não há informações cadastradas para o período

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	15185	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	745	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	11733	-	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
04 Procedimentos cirúrgicos	48	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	27711	-	-	-

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

Data da consulta: 09/09/2021.

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	20	-
Total	20	-

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: 09/09/2021.

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

Produção de Atenção Básica:

TIPO DE PRODUÇÃO	Quantidade Realizada
ATIVIDADES COLETIVAS	115
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	267
PROCEDIMENTOS	2.773
ATENDIMENTO INDIVIDUAL	3.569
VISITA DOMICILIAR	4.769

TOTAL	11.493
-------	--------

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 08/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	2	2
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	1	0	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLICLINICA	0	1	0	1
Total	0	2	3	5

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: 09/09/2021.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	3	1	0	4
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	0	1	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	3	2	0	5

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: 09/09/2021.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2021

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
06205888000185	Direito Público	Serviços de apoio ao diagnóstico Assistência médica e ambulatorial Atenção hospitalar Consulta médica especializada	RS / CERRO BRANCO

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

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

O CNES é um importante instrumento para a gestão, é a base para vários sistemas utilizados pela Secretaria Municipal de Saúde, sendo necessário atualizá-lo mensalmente. As informações acima demonstram que no município de Cerro Branco os seguintes estabelecimentos de saúde estão em habilitados e em funcionamento: 02 (duas) UBS e a SMS sob gestão municipal e 01 (um) Laboratório e Policlínica sob gestão estadual, totalizando 05 (cinco) estabelecimentos de saúde cadastrados na base do CNES municipal.

O município participa de Consórcio Intermunicipal de Saúde oferecendo ações e serviços de saúde complementares a população do município.

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	5	10	9
	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)	1	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)	4	1	1	4	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: 21/07/2020.

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)	Bolsistas (07)	0	1	1	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	49	50	41	40	

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)	14	15	16	22
---------------------------------------	---	----	----	----	----

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS**

O CNES reúne também informações sobre os profissionais e equipes de saúde, acima estão as informações distribuídas por forma de contratação (estatutários, contratos temporários, cargos em comissão e bolsista), o município de Cerro Branco mantém a maioria dos seus profissionais por meio de concurso público.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - DIRETRIZ 1: Reduzir e prevenir os riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

OBJETIVO Nº 1.1 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância em saúde, 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 o número de óbitos prematuros pelo conjunto das quatro principais DCNT	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	9	Número	5	9	Número	55,56
2. Aumentar o percentual de cura dos novos casos de tuberculose pulmonar	Proporção de Cura de novos casos de tuberculose pulmonar	Percentual	85	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
3. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	95	Percentual	100	95,00	Percentual	105,26
4. Aumentar a proporção de crianças menores de 2 anos de idade com a realização das 4 vacinas selecionadas - Pentavalente, Pneumocócica 10-valente, Poliomielite e Tríplice viral.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	75	Percentual	75	75,00	Percentual	100,00
5. Encerrar os casos de doença compulsória imediata registradas no SINAN em até 60 dias a partir da data de notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	80	Percentual	100	70,00	Percentual	125,00
6. Aumentar o percentual de cura de novos de hanseníase nos anos dos coortes de casos novos de hanseníase	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	85	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
7. Manter em zero o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	0	Número	0	0	Número	0
8. Aumentar o percentual de análises em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros: coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	95	Percentual	36,11	90,00	Percentual	38,01
9. Reduzir o número de amostras com presença de E. Coli	Proporção de amostras de água com presença de Escherichia Coli, em Soluções Alternativas Coletivas	Percentual	6	Percentual	0	6,00	Percentual	0
10. Ampliar o percentual das ações de vigilância sanitária no município	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	85	Percentual	33,33	70,00	Percentual	39,21
11. Aumentar o nº de ciclos com mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	0	Número	0	1	Número	0
12. Aumentar o percentual de notificações de agravos relacionados ao trabalho com o campo ocupação preenchido	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	95	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	95,00	Percentual	
13. Aumentar a proporção de óbitos por acidente de trabalho investigados	Proporção de óbitos por acidente de trabalho investigados	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
14. Aumentar o número de metas e indicadores atingidos no PQA-VS	Número de metas e indicadores atingidos no Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde	Número	8	Número	0	9	Número	0

DIRETRIZ Nº 2 - DIRETRIZ 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 - Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade.

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. Investigar 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil (MIF)	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
2. Manter em zero o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	0	Número	0	0	Número	0
3. Ampliar o percentual de parto normal no SUS e Saúde Suplementar	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	38.09	Percentual	10	45,00	Percentual	26,25
4. Reduzir o percentual de ocorrência de gravidez na adolescência.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção	4.76	Proporção	0	10,00	Percentual	0
5. Manter em zero o número de óbitos de crianças menores de 1 ano	Taxa de mortalidade infantil	Número	0	Número	0	0	Número	0
6. Manter em zero o número de óbitos maternos	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	0	Número	0	0	Número	0

OBJETIVO Nº 2.2 - Ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais.

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 o nº de internações hospitalares por transtornos mentais e comportamentais	Acesso a Atenção Psicossocial	Número	14	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	120	Número	

OBJETIVO Nº 2.3 - Implementar a Rede de Atenção às Urgências.

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 o acesso na Atenção Básica e a transferência para serviços especializados das urgências e emergências	Acesso ao atendimento de urgência e emergência		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 2.4 - Implementação da Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência

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. Pessoas com deficiência cadastradas nas ESFs	Acesso a Rede de Atenção a Pessoa com Deficiência		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 2.5 - Implementação 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. Reduzir o 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).	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)		9	0	5	9	Número	55,56

DIRETRIZ Nº 3 - DIRETRIZ 3: Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer de mama e do colo de útero.

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 razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	.45	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0,66	Razão	
2. Aumentar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	.3	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0,45	Razão	

OBJETIVO Nº 3.2 - Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso à Atenção Básica.

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. Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de SB	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	73.55	Percentual	73.31	100,00	Percentual	99,67
3. Aumentar percentual de 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	78.9	90,00	Percentual	87,67
4. Aumentar a proporção das gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação.	Percentual	60	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	60,00	Percentual	
5. Aumentar a proporção das gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.	Percentual	60	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	60,00	Percentual	
6. Aumentar a proporção das gestantes com atendimento odontológico realizado	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	Percentual	60	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	60,00	Percentual	
7. Aumentar a cobertura de exame citopatológico em mulheres na faixa etária entre 25 e 64 anos	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Percentual	45	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	45,00	Percentual	
8. Aumentar a cobertura vacinal de poliomielite inativada e pentavalente em menores de 1 ano.	Aumentar a cobertura vacinal de poliomielite inativada e pentavalente em menores de 1 ano.	Percentual	95	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	95,00	Percentual	
9. Aumentar o percentual das pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre.		50	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	50,00	Percentual	
10. Aumentar o percentual dos diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada		50	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	50,00	Percentual	

OBJETIVO Nº 3.3 - Ampliação do acesso e aperfeiçoamento da assistência ambulatorial especializada e atenção 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. Garantir atendimento nas especialidades médicas e serviços de média complexidade ambulatorial e hospitalar	Ampliar o acesso da população aos serviços de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	

OBJETIVO Nº 3.4 - Garantir o acesso da população a medicamentos, promover o uso racional e qualificar a assistência farmacêutica no âmbito 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. Manter financiamento do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, com aplicação do valor mínimo per capita definido em Portaria Ministerial, bem como dos valores repassados pelo Estado e União	Acesso aos medicamentos da Relação Municipal de Medicamentos		94000	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	50.000,00	Moeda	
2. aprimoramento, implementação e integração sistêmica das atividades da Assistência Farmacêutica nas ações e serviços de saúde, visando uma atenção contínua, integral, segura, responsável e humanizada.	Acesso aos medicamentos da Relação Municipal de Medicamentos		12	0	4	12	Número	33,33

DIRETRIZ Nº 4 - GESTÃO SUS: MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OBJETIVO Nº 4.1 - Garantir a continuidade dos serviços de saúde por meio de atividades administrativas.

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. Aplicar no mínimo 15% da arrecadação de impostos em Ações e Serviços Públicos em em Saúde	Manutenção da Secretaria Municipal de Saúde.		15	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	15,00	Percentual	
2. Prever nos instrumentos de planejamento de governo e do SUS recursos para o funcionamento do CMS	Manutenção do Conselho Municipal de Saúde		1	0	1	1	Número	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Reduzir o número de óbitos prematuros pelo conjunto das quatro principais DCNT	9
	Aplicar no mínimo 15% da arrecadação de impostos em Ações e Serviços Públicos em em Saúde	0,00
	Manter financiamento do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, com aplicação do valor mínimo per capita definido em Portaria Ministerial, bem como dos valores repassados pelo Estado e União	
	Garantir atendimento nas especialidades médicas e serviços de média complexidade ambulatorial e hospitalar	0,00
	Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	100,00
	Pessoas com deficiência cadastradas nas ESFs	100,00
	Garantir o acesso na Atenção Básica e a transferência para serviços especializados das urgências e emergências	100,00
	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de SB	73,31
	Prever nos instrumentos de planejamento de governo e do SUS recursos para o funcionamento do CMS	1
	aprimoramento, implementação e integração sistêmica das atividades da Assistência Farmacêutica nas ações e serviços de saúde, visando uma atenção contínua, integral, segura, responsável e humanizada.	4
	Aumentar percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família	78,90
	Aumentar o nº de ciclos com mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	0
301 - Atenção Básica	Reduzir o número de óbitos prematuros pelo conjunto das quatro principais DCNT	9
	Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	100,00
	Aumentar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos.	0,00
	Reduzir o 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).	5
	Pessoas com deficiência cadastradas nas ESFs	100,00

	Garantir o acesso na Atenção Básica e a transferência para serviços especializados das urgências e emergências	100,00
	Reduzir o nº de internações hospitalares por transtornos mentais e comportamentais	
	Investigar 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil (MIF)	0,00
	Aumentar o percentual de cura dos novos casos de tuberculose pulmonar	0,00
	aprimoramento, implementação e integração sistêmica das atividades da Assistência Farmacêutica nas ações e serviços de saúde, visando uma atenção contínua, integral, segura, responsável e humanizada.	4
	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de SB	73,31
	Aumentar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,00
	Manter em zero o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	100,00
	Aumentar percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família	78,90
	Ampliar o percentual de parto normal no SUS e Saúde Suplementar	10,00
	Aumentar a proporção de crianças menores de 2 anos de idade com a realização das 4 vacinas selecionadas - Pentavalente, Pneumocócica 10-valente, Poliomielite e Tríplice viral.	75,00
	Aumentar a proporção das gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação	0,00
	Reduzir o percentual de ocorrência de gravidez na adolescência.	0,00
	Encerrar os casos de doença compulsória imediata registradas no SINAN em até 60 dias a partir da data de notificação	100,00
	Aumentar a proporção das gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	0,00
	Manter em zero o número de óbitos de crianças menores de 1 ano	0
	Aumentar o percentual de cura de novos de hanseníase nos anos dos coortes de casos novos de hanseníase	0,00
	Aumentar a proporção das gestantes com atendimento odontológico realizado	0,00
	Manter em zero o número de óbitos maternos	0
	Manter em zero o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0
	Aumentar a cobertura de exame citopatológico em mulheres na faixa etária entre 25 e 64 anos	0,00
	Aumentar a cobertura vacinal de poliomielite inativada e pentavalente em menores de 1 ano.	0,00
	Aumentar o percentual das pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre	0,00
	Aumentar o percentual dos diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	0,00
	Aumentar o nº de ciclos com mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	0
	Aumentar o percentual de notificações de agravos relacionados ao trabalho com o campo ocupação preenchido	0,00
	Aumentar a proporção de óbitos por acidente de trabalho investigados	0,00
	Aumentar o número de metas e indicadores atingidos no PQA-VS	0
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Garantir atendimento nas especialidades médicas e serviços de média complexidade ambulatorial e hospitalar	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Pessoas com deficiência cadastradas nas ESFs	100,00
	Reduzir o 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).	5
	Manter financiamento do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, com aplicação do valor mínimo per capita definido em Portaria Ministerial, bem como dos valores repassados pelo Estado e União	
	aprimoramento, implementação e integração sistêmica das atividades da Assistência Farmacêutica nas ações e serviços de saúde, visando uma atenção contínua, integral, segura, responsável e humanizada.	4
304 - Vigilância Sanitária	Aumentar o percentual de análises em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros: coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	95,00
	Reduzir o número de amostras com presença de E. Coli	0,00

	Ampliar o percentual das ações de vigilância sanitária no município	33,33
305 - Vigilância Epidemiológica	Reduzir o número de óbitos prematuros pelo conjunto das quatro principais DCNT	9
	Reduzir o 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).	5
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	100,00
	Encerrar os casos de doença compulsória imediata registradas no SINAN em até 60 dias a partir da data de notificação	100,00
	Aumentar o percentual de cura de novos de hanseníase nos anos dos coortes de casos novos de hanseníase	0,00
	Aumentar o percentual de análises em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros: coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	36,11
	Reduzir o número de amostras com presença de E. Coli	0,00
	Aumentar o nº de ciclos com mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	0
	Aumentar o número de metas e indicadores atingidos no PQA-VS	0

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte

Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	371.330,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	371.330,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	2.042.957,48	790.842,40	352.265,64	N/A	N/A	N/A	N/A	3.186.065,52
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	194.580,00	N/A	30.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	224.580,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	55.000,00	51.911,40	11.070,72	N/A	N/A	N/A	N/A	117.982,12
	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	12.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	12.000,00
	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	20.440,00	51.089,57	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	71.529,57
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 21/07/2020.

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

A análise e considerações dos resultado dos indicadores está descrita no Formulário 8.

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	9	5	55,56	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	0,00	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,00	100,00	105,26	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	100,00	125,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	85,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	0	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	95,00	36,11	38,00	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,45	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		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	0,30	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	38,09	10,00	26,31	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	4,76	0,00	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	0	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	90,00	78,90	87,70	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	73,55	73,31	99,67	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual

22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	95,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	Percentual

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

Data da consulta: 21/07/2020.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Na elaboração do relatório do 2º quadrimestre de 2021 foi possível aferir o resultado para os indicadores: 1, 2, 3, 4, 5, 8, 9, 10, 13, 14, 15, 16, 17, 18 e 19, entretanto a maioria dos indicadores são de monitoramento e avaliação anual, por isso o resultado pode sofrer alterações no decorrer do ano.

O município alimenta regularmente os sistemas de informação de acordo com as normas vigentes e se necessário realizará a reprogramação de ações para o próximo quadrimestre visando atender as metas pactuadas.

Indicadores sem apuração para o quadrimestre: 6, 11, 12, 22 e 23.

Indicadores sem casos notificados ou óbitos no quadrimestre, registrados acima com resultado ZERO: 2, 8, 9, 14, 15 e 16

O indicador 18 o resultado se refere ao 1º semestre de 2021.

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: 01/10/2021.

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 01/10/2021 10:47:36

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 01/10/2021 10:47:35

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 01/10/2021 10:47:39

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

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

Conforme NOTA INFORMATIVA Nº 34/2021-CSIOPS/CGES/DESID/SE/MS, o SIOPS está passando por atualizações necessárias e alterações das fontes de recursos a disponibilização da versão de transmissão dos dados do SIOPS referente aos bimestres de 2021 foi comprometida.

O município também apresenta a execução orçamentária e financeira por meio do RGMS (instrumento de planejamento para o acompanhamento, monitoramento, avaliação e controle das ações no âmbito do SUS no RS).

Os 15% previstos para serem aplicados em ações e serviços públicos de saúde, conforme a Lei Complementar 141/2012, devem ser atingidos até o final do ano respectivo - o que deverá ser demonstrado no 6º bimestre do SIOPS.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 21/07/2020.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Não foram realizadas auditorias no período.

11. Análises e Considerações Gerais

Para a elaboração do RDQA foram consultadas diversas fontes de informação, além dos dados importados das bases de dados nacionais para o DigiSUSMP, podemos citar o e-SUS, e-Gestor, BI Público Saúde RS, entre outras fontes, também utilizamos dados do sistema CELK (sistema de PEP utilizado por Cerro Branco).

Em relação aos indicadores reforçamos as considerações feitas no preenchimento dos formulários 7 e 8 que a maioria dos indicadores são de monitoramento e avaliação anual sendo possível neste momento somente reprogramar ações para o atingimento das metas que será avaliado no RAG 2021.

Os 15% previstos para serem aplicados em ações e serviços públicos de saúde, conforme a Lei Complementar 141/2012, devem ser atingidos até o final do ano respectivo - o que deverá ser demonstrado no 6º bimestre do SIOPS.

O RDQA do 2º quadrimestre de 2021 foi apresentado em Audiência Pública, considerando os prazos estabelecidos pela Lei Complementar 141/2021.

JORGE LUIZ HOFFMANN
Secretário(a) de Saúde
CERRO BRANCO/RS, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

As ações e serviços de saúde pública, o monitoramento da PAS 2021 e dos Indicadores da Pactuação Interfederativa que compõem os formulários do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior do 2º quadrimestre de 2021, foram submetidos para apreciação e aprovação do Conselho Municipal de Saúde em 29 de setembro de 2021, sendo aprovado através da Resolução Nº 10/2021. O referido RDQA foi apresentado no mesmo dia em audiência pública na Câmara Municipal de Cerro Branco.

Introdução

- Considerações:

As ações e serviços de saúde pública, o monitoramento da PAS 2021 e dos Indicadores da Pactuação Interfederativa que compõem os formulários do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior do 2º quadrimestre de 2021, foram submetidos para apreciação e aprovação do Conselho Municipal de Saúde em 29 de setembro de 2021, sendo aprovado através da Resolução Nº 10/2021. O referido RDQA foi apresentado no mesmo dia em audiência pública na Câmara Municipal de Cerro Branco.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

As ações e serviços de saúde pública, o monitoramento da PAS 2021 e dos Indicadores da Pactuação Interfederativa que compõem os formulários do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior do 2º quadrimestre de 2021, foram submetidos para apreciação e aprovação do Conselho Municipal de Saúde em 29 de setembro de 2021, sendo aprovado através da Resolução Nº 10/2021. O referido RDQA foi apresentado no mesmo dia em audiência pública na Câmara Municipal de Cerro Branco.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

As ações e serviços de saúde pública, o monitoramento da PAS 2021 e dos Indicadores da Pactuação Interfederativa que compõem os formulários do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior do 2º quadrimestre de 2021, foram submetidos para apreciação e aprovação do Conselho Municipal de Saúde em 29 de setembro de 2021, sendo aprovado através da Resolução Nº 10/2021. O referido RDQA foi apresentado no mesmo dia em audiência pública na Câmara Municipal de Cerro Branco.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

As ações e serviços de saúde pública, o monitoramento da PAS 2021 e dos Indicadores da Pactuação Interfederativa que compõem os formulários do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior do 2º quadrimestre de 2021, foram submetidos para apreciação e aprovação do Conselho Municipal de Saúde em 29 de setembro de 2021, sendo aprovado através da Resolução Nº 10/2021. O referido RDQA foi apresentado no mesmo dia em audiência pública na Câmara Municipal de Cerro Branco.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

As ações e serviços de saúde pública, o monitoramento da PAS 2021 e dos Indicadores da Pactuação Interfederativa que compõem os formulários do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior do 2º quadrimestre de 2021, foram submetidos para apreciação e aprovação do Conselho Municipal de Saúde em 29 de setembro de 2021, sendo aprovado através da Resolução Nº 10/2021. O referido RDQA foi apresentado no mesmo dia em audiência pública na Câmara Municipal de Cerro Branco.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

As ações e serviços de saúde pública, o monitoramento da PAS 2021 e dos Indicadores da Pactuação Interfederativa que compõem os formulários do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior do 2º quadrimestre de 2021, foram submetidos para apreciação e aprovação do Conselho Municipal de Saúde em 29 de setembro de 2021, sendo aprovado através da Resolução Nº 10/2021. O referido RDQA foi apresentado no mesmo dia em audiência pública na Câmara Municipal de Cerro Branco.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

As ações e serviços de saúde pública, o monitoramento da PAS 2021 e dos Indicadores da Pactuação Interfederativa que compõem os formulários do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior do 2º quadrimestre de 2021, foram submetidos para apreciação e aprovação do Conselho Municipal de Saúde em 29 de setembro de 2021, sendo aprovado através da Resolução Nº 10/2021. O referido RDQA foi apresentado no mesmo dia em audiência pública na Câmara Municipal de Cerro Branco.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

As ações e serviços de saúde pública, o monitoramento da PAS 2021 e dos Indicadores da Pactuação Interfederativa que compõem os formulários do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior do 2º quadrimestre de 2021, foram submetidos para apreciação e aprovação do Conselho Municipal de Saúde em 29 de setembro de 2021, sendo aprovado através da Resolução Nº 10/2021. O referido RDQA foi apresentado no mesmo dia em audiência pública na Câmara Municipal de Cerro Branco.

Auditorias

- Considerações:

As ações e serviços de saúde pública, o monitoramento da PAS 2021 e dos Indicadores da Pactuação Interfederativa que compõem os formulários do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior do 2º quadrimestre de 2021, foram submetidos para apreciação e aprovação do Conselho Municipal de Saúde em 29 de setembro de 2021, sendo aprovado através da Resolução Nº 10/2021. O referido RDQA foi apresentado no mesmo dia em audiência pública na Câmara Municipal de Cerro Branco.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

As ações e serviços de saúde pública, o monitoramento da PAS 2021 e dos Indicadores da Pactuação Interfederativa que compõem os formulários do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior do 2º quadrimestre de 2021, foram submetidos para apreciação e aprovação do Conselho Municipal de Saúde em 29 de setembro de 2021, sendo aprovado através da Resolução Nº 10/2021. O referido RDQA foi apresentado no mesmo dia em audiência pública na Câmara Municipal de Cerro Branco.

Status do Parecer: Aprovado

CERRO BRANCO/RS, 05 de Outubro de 2021

Conselho Municipal de Saúde de Cerro Branco