

Relatório Anual de Gestão 2020

SUELY CRISTINA CASTRO DA SILVA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	MT
Município	JACIARA
Região de Saúde	Sul Matogrossense
Área	1.658,72 Km²
População	27.776 Hab
Densidade Populacional	17 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 26/10/2020

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE JACIARA
Número CNES	5361443
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
Endereço	RODOVIA BR 364 S/N PRACA MELVIN JHONES
Email	saude@jaciara.mt.gov.br
Telefone	(66) 3461-1055/1396

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/10/2020

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ABDULJABAR GALVIN MOHAMMAD
Secretário(a) de Saúde em Exercício	SUELY CRISTINA CASTRO DA SILVA
E-mail secretário(a)	saude@jaciara.mt.gov.br
Telefone secretário(a)	6634612455

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

Data da consulta: 26/10/2020

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	06/1991
CNPJ	11.422.534/0001-22
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Fabício Carvalho de Souza Fabian

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

Data da consulta: 26/10/2020

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: 30/11/2020

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Sul Matogrossense

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ALTO ARAGUAIA	5538.022	19044	3,44
ALTO GARÇAS	3660.387	12030	3,29
ALTO TAQUARI	1394.76	10847	7,78
ARAGUAINHA	688.676	935	1,36
CAMPO VERDE	4794.555	44041	9,19
DOM AQUINO	2205.079	8178	3,71
GUIRATINGA	5358.322	15141	2,83
ITIQUEIRA	8638.691	13345	1,54
JACIARA	1658.72	27776	16,75
JUSCIMEIRA	2205.018	11221	5,09
PARANATINGA	24177.568	22563	0,93
PEDRA PRETA	4193.207	17626	4,20
POXORÉO	6923.227	16219	2,34
PRIMAVERA DO LESTE	5472.207	62019	11,33
RONDONÓPOLIS	4165.232	232491	55,82
SANTO ANTÔNIO DO LESTE	3596.798	5174	1,44
SÃO JOSÉ DO POVO	444.106	4063	9,15
SÃO PEDRO DA CIPA	344.36	4727	13,73
TESOURO	4017.269	3805	0,95

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Ano de referência: 2020

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Av. Antônio Ferreira Sobrinho 380 Santa Rita	
E-mail	cmsjaciara@hotmail.com	
Telefone	6696731276	
Nome do Presidente	Gerson Rodrigues de Souza	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	13
	Governo	3
	Trabalhadores	6
	Prestadores	3

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Ano de referência: 201906

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

2º RDQA

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

28/05/2020



Data de Apresentação na Casa Legislativa

29/09/2020



Data de Apresentação na Casa Legislativa

30/03/2021



- Considerações

O município de Jaciara foi criado pela Lei Estadual nº 1.188, de 20 de dezembro de 1958, desmembrando dos municípios de Cuiabá e Poxoréo. A origem migratória iniciou com os paulistas, catarinenses, nordestinos, depois vieram os mineiros, goianos, paranaenses e os gaúchos. Com a chegada dos gaúchos houve uma modificação na estrutura agrícola, fazendo do cerrado, terras produtivas.

Hoje a população é de 27.776 habitantes distribuídos numa área de 1.658,72 km², pertencente a região de saúde sul mato-grossense que é composta por 19 municípios.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual e Quadrimestral de Gestão é um instrumento básico de planejamento do SUS que apresenta elementos fundamentais para o acompanhamento e avaliação das metas do Plano Municipal de Saúde e da Programação Anual de Saúde.

O Relatório de Gestão da Secretaria Municipal de Saúde, é uma obrigação legal, com o objetivo de proporcionar a população uma avaliação detalhada da gestão municipal em saúde do ano de 2020, suas atividades administrativas e o cumprimento das metas e indicadores.

Este relatório é composto por dados demográficos e de morbimortalidade, rede física e de profissionais, produção ambulatorial e hospitalar, execução orçamentária e as metas e indicadores.

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	1080	1032	2112
5 a 9 anos	1065	1024	2089
10 a 14 anos	1070	1041	2111
15 a 19 anos	1046	1028	2074
20 a 29 anos	2185	2115	4300
30 a 39 anos	2107	2173	4280
40 a 49 anos	1909	2106	4015
50 a 59 anos	1568	1682	3250
60 a 69 anos	1039	1078	2117
70 a 79 anos	519	560	1079
80 anos e mais	223	271	494
Total	13811	14110	27921

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

Data da consulta: 28/01/2021.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2016	2017	2018	2019
Jaciara	432	482	456	450

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

Data da consulta: 28/01/2021.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	69	96	66	74	282
II. Neoplasias (tumores)	106	85	92	81	81
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	12	17	12	9	12
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	51	44	53	40	37
V. Transtornos mentais e comportamentais	32	26	30	25	31
VI. Doenças do sistema nervoso	20	27	27	22	13
VII. Doenças do olho e anexos	32	9	7	4	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	4	2	4	6	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	192	241	225	296	195
X. Doenças do aparelho respiratório	196	158	166	288	102
XI. Doenças do aparelho digestivo	164	137	161	189	114

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	16	15	36	49	22
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	11	19	18	18	9
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	101	105	136	153	73
XV. Gravidez parto e puerpério	387	437	325	353	367
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	19	37	50	27	25
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	5	6	6	11	6
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	11	23	15	30	23
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	173	187	145	151	174
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	35	69	35	52	32
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1636	1740	1609	1878	1601

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

Data da consulta: 28/01/2021.

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	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	5	8	7	10
II. Neoplasias (tumores)	31	22	22	26
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	2	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	6	15	9	15
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	-	1	2
VI. Doenças do sistema nervoso	7	5	2	6
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	33	34	42	48
X. Doenças do aparelho respiratório	20	13	21	20
XI. Doenças do aparelho digestivo	9	10	13	6
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	1	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	8	7	7
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	5	3	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	6	1	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	20	8	-	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	38	32	18	29
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	188	160	145	174

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

Data da consulta: 28/01/2021.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Observando a distribuição da população em Jaciara, por faixa etária e sexo, no ano de 2020 (tabela 3.1) verifica-se que a população está em um processo de transição demonstrando que a população está envelhecendo devido à queda do número de nascimentos. O centro da pirâmide, população adulta está mais larga que a base.

A população estimada para o ano de 2020, por sexo e faixa etária, foi de 27.921 pessoas. Destas, 14.110 (50,54%) eram mulheres e 13.811 eram homens (49,46%). A maior concentração estava entre os grupos de 20-29 anos a 50-59 anos, com 56,75% da população de Jaciara.

Quanto aos nascidos vivos (tabela 3.2), observando a série histórica percebe-se uma pequena variação entre os anos de 2016 e 2019.

A morbidade hospitalar informa as causas e doenças que motivam as internações hospitalares de uma determinada população. A análise dos dados da morbidade apresenta o seguinte comportamento, no ano de 2020, no município, considerando um total de 1.601 internações: traz na 1ª posição o Capítulo XV - Gravidez, parto e puerpério, com uma incidência de 22,92%. Esse percentual nas internações hospitalares é esperado, pois se refere ao período em torno do parto de mulheres em idade fértil. Segue-se na 2ª posição o Capítulo I - Algumas doenças infecciosas e parasitárias representam 17,61%. A 3ª posição corresponde ao Capítulo IX - Doenças do aparelho circulatório (12,18%). Analisando as internações por capítulo CID-10 referente aos anos de 2016 a 2020, observa-se que houve uma diminuição de registro do número total de internações.

Quanto a mortalidade, no ano de 2019 houve 174 óbitos sendo as 3 principais causas: doenças do aparelho circulatório com 27,59%; causas externas com 16,67% e neoplasias com 14,94%.

De maneira geral, para minimizar os casos de morbidade e mortalidade é importante que o município intensifique as ações da atenção básica voltada para uma saúde preventiva e educativa como atividades em grupos orientativas para melhorar a alimentação, atividades físicas, acompanhamentos e monitoramentos contínuos de pacientes com hipertensão, diabetes, obesidade e outras doenças crônicas.

CORONAVÍRUS

A Organização Mundial de Saúde (OMS) declarou no dia 30 de janeiro de 2020, Emergência em Saúde Pública Internacional devido o surgimento de uma doença respiratória causada por um novo sequenciamento do genoma do Coronavírus, denominado SARS-CoV-2. O vírus foi identificado pela primeira vez na província de Hubei, China, e foi responsável por um elevado número de casos confirmados de infecção e óbitos.

Após a declaração de Emergência em Saúde Pública Internacional pela OMS, o Ministério da Saúde declarou, no dia 03 de fevereiro de 2020, o evento como Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN), iniciando assim um alerta para que as equipes de vigilância dos estados e municípios, bem como quaisquer serviços de saúde, estivessem atentas para a possibilidade de ocorrência em seus territórios.

O primeiro caso confirmado no Brasil deu-se em 25 de fevereiro de 2020 após a avaliação de um homem residente de São Paulo que havia viajado a Itália. A partir de então, o número de casos vem aumentando de maneira significativa, provocando assim uma preocupação para as autoridades de Saúde Pública. Em 11 de março de 2020, a OMS classificou a circulação do SARS-CoV2 como pandemia, em virtude da propagação e severidade da doença e de sua presença em todos os continentes.

SINAIS E SINTOMAS

As manifestações variam de leve a aguda grave, desse modo a avaliação clínica e o tratamento se embasa nas definições de Síndrome Gripal (SG) e síndrome respiratória aguda grave (SRAG), baseados no Protocolo de Influenza do Ministério da Saúde (2017).

O paciente acometido pelo SARS-CoV-2 geralmente apresenta febre superior a 37,8°C acompanhado de sintomas respiratórios superiores, tosse e/ou mialgia e fadiga, bem como dispneia e raramente sintomas gastrointestinais.

Nos casos de SRAG pode ser evidenciado a presença de dispneia acompanhada de SpO2 inferior a 95% em ar ambiente, hipotensão em relação à pressão arterial habitual do paciente e em crianças devem ser consideradas batimentos de asa nasal, cianose, tiragem intercostal, desidratação e inapetência.

Os registros apontam que a gravidade do quadro está relacionada a condições clínicas de risco pré-existente como problemas cardiovasculares, diabetes, doença respiratória crônica, hipertensão e câncer. Nos idosos e pessoas imunossuprimidos podem apresentar sintomas atípicos assim como nas gestantes.

Além disso, o indivíduo infectado apresenta infiltrados bilaterais em exame de imagem do tórax, aumento da proteína C-reativa e linfopenia verificados em hemograma.

DIAGNÓSTICO

A partir da investigação clínico-epidemiológico e exame físico, bem como, através de exames laboratoriais como no caso das técnicas de RT-PCR em tempo real ou teste rápido sorológico validado pelas instituições de referência, tem-se o diagnóstico.

O manejo do teste PCR é fundamental na integridade da amostra, pois a diante de irregularidades na coleta e/ou acondicionamento, pode-se gerar um resultado falso negativo.

Nos testes sorológicos preconiza sua realização no 8º dia após início dos sintomas, uma vez que, visam detectar anticorpo específico produzido pelo corpo humano contra o vírus SARS-CoV-2 ou detectar antígeno desse vírus.

AÇÕES PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19

Em busca da redução de disseminação do SARS-CoV-2, foram estabelecidas medidas de contato precoce para os profissionais de saúde e pacientes. Todos os funcionários contam com os Equipamentos de Proteção Individual - EPI conforme as atividades que desenvolvem. Além destes, as equipes encontram-se devidamente orientada quando ao manejo clínico da COVID-19, fluxograma, bem como a estratificação de gravidade por meio de protocolos municipais. Os profissionais são testados periodicamente para garantir a segurança da saúde dos mesmos e da população atendida.

Os servidores também puderam contar com o apoio psicológico através do projeto municipal TelePsi.

Para a comunidade adotou-se educação em saúde visando as medidas não farmacológicas de controle da infecção, acompanhando este usuário de maneira holística e integral.

Houve a implantação de barreiras sanitárias para orientação da população. Ações de fiscalização e orientação da vigilância sanitária para garantir o cumprimento dos decretos com as medidas de contingência.

Projeto ‘Amor CuidaIdoso’: criado para esse momento de pandemia tem como principal objetivo proporcionar total assistência e condições para que os idosos não saiam das suas casas. Um trabalho conjunto da Secretaria de Saúde com a Secretaria de Assistência Social para visitação dos idosos, levantamento de suas necessidades e fragilidades, entrega de medicamentos e encaminhamentos e também tele atendimento para os mesmos.

Cria o da unidade de apoio ao enfrentamento da COVID-19 para organiza o das filas para atendimento na  g ncia da Caixa. Além da disponibiliza o de tendas em todas as  g ncias bancárias e lotérica com orienta o constante dos fiscais municipais.

No Hospital Municipal de Jaciara foi criada uma área de isolamento com 10 leitos e equipamentos (respiradores e monitores) necessários para o atendimento e intern o dos pacientes com COVID-19, com disponibiliza o de medicamentos de última gera o e equipe especializada: médico intensivista, cardiologista, apoio técnico de uma médica infectologista, enfermeiros, técnicos de enfermagem, fisioterapeuta especialista em reabilita o cardiopulmonar e demais profissionais de apoio.

Também foi providenciado o apoio diagnóstico com exames de imagem e laboratoriais e transporte sanitário para os pacientes que necessitam realizar tomografia em outro município.

A farmácia municipal realizou a aquisi o de medicamentos específicos para atender aos pacientes diagnosticados com COVID-19 conforme os protocolos médicos.

Para aperfeiçoar os atendimentos e reduzir o deslocamento dos pacientes o município implantou o Centro de Referência ao Enfrentamento a Síntomas Gripais e COVID-19 onde o paciente recebe o atendimento completo desde a triagem, passando por atendimento médico, coleta de exames até a entrega de medicamentos.

Uma equipe de monitoramento foi criada para acompanhar por telefone os pacientes suspeitos e em tratamento contra a COVID-19.

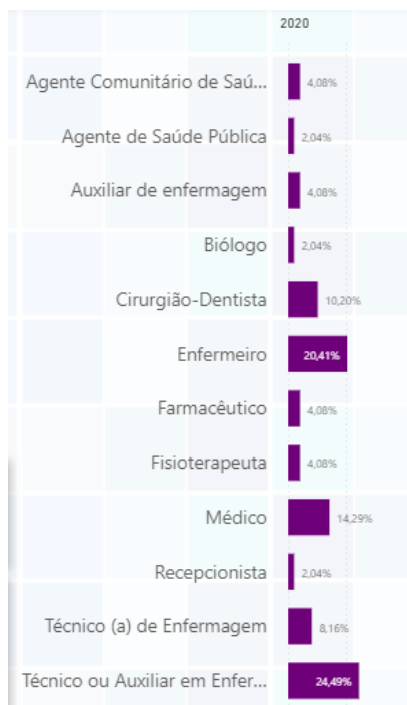
Realiza o de desinfec o per dica das áreas de grande circula o de pessoas como o comércio central e rodoviária.

As a o es adotadas seguem em constante avalia o adequa o para a garantia da sua eficácia. O comit  municipal de enfrentamento ao novo coronavírus atua desde o início para garantir que sejam tomadas as melhores a o es de acordo com a realidade do município.

SITUA O EM 2020

De acordo com o Painel Covid da SES/MT, Jaciara teve m 2020 2.014 casos confirmados, desses 51 evoluíram para  bito. De acordo com o gráfico,   possível observar também, que o maior percentual de infectados de trabalhadores da saúde está com os técnicos e auxiliares de enfermagem com 24,49% e enfermeiros com 20,41%.

Análise por município									
Municípios	Popula�o	Confirmados	Isolamento Domiciliar	Internados	Recuperados	�bitos	Incidência	Mortalidade	Tx de Letalidade
Jaciara	27.776	2.014		1	1.962	51	7.250,86	1.836	2,53%
Total	27.776	2.014		1	1.962	51	7.250,86	1.836	2,53%



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	-	-	724	472710,24
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	150	102442,09
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	-	-	874	575152,33

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

Data da consulta: 22/04/2021.

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	1874	460,66
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 22/04/2021.

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	277093	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	53724	316059,74	-	-
03 Procedimentos clínicos	201190	421611,50	732	477463,20
04 Procedimentos cirúrgicos	2446	14001,10	212	141294,73

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	63	9450,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	24848	139674,90	-	-
Total	559364	900797,24	944	618757,93

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

Data da consulta: 22/04/2021.

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	2406	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	6385	-
Total	8791	-

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

Data da consulta: 22/04/2021.

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

A tabela 4.2 apresenta a produção hospitalar de urgência, de complexidade média e alta, do ano de 2020, por grupo de procedimentos clínicos e cirúrgicos

Quanto a produção de atenção psicossocial por forma de organização foi registrado procedimento de atendimento/acompanhamento.

A tabela 4.4 demonstra a produção ambulatorial (incluindo a de urgência), de complexidade média e alta, por grupo de procedimentos de ações de promoção e prevenção em saúde, com finalidade diagnóstica, clínicos, cirúrgicos; órteses, próteses e materiais especiais e ações complementares de atenção à saúde (deslocamento e ajuda de custo para tratamento em outro município), da Tabela de Procedimentos do SUS. Já a produção hospitalar apresenta procedimentos clínicos e cirúrgicos.

A produção de vigilância em saúde por grupo de procedimento foi de ações de promoção e prevenção em saúde e com finalidade diagnóstica.

As complexidades que o município não consegue atender é encaminhado via PPI ou pelo consórcio.

Conforme solicitado no tópico 4.1, segue a produção da atenção básica de acordo com tabulação realizada com os relatórios do e-sus

grupo procedimento	quantidade
01 ações de promoção e prevenção em saúde	215.157
02 procedimentos com finalidade diagnostica	6.712
03 Procedimentos clínicos	77.587
04 procedimentos cirúrgicos	4.475
07 órteses, próteses e materiais especiais	10
Total	303.941

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	8	8
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	5	5
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	2	2
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
Total	0	0	24	24

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: 26/10/2020.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	23	0	0	23
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	24	0	0	24

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: 26/10/2020.

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 Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) é um sistema que registra os locais que oferecem serviços de saúde. Esse cadastro abrange estabelecimentos públicos, privados e conveniados.

O CNES auxilia os gestores a identificarem a capacidade da rede assistencial do município. Com essa informação, é possível identificar quais foram os estabelecimentos fechados ou abertos, bem como a demanda de serviços de saúde nas cidades. Isso facilita, por exemplo, o controle do Ministério da Saúde e os repasses do governo aos estabelecimentos.

O site do CNES traz um total de 56 estabelecimentos, desses 24 são de administração pública.

Os estabelecimentos de administração pública cadastrados são: academia da saúde ; 02; centro de atenção hemoterapia e ou hematológica ; 01; centro de atenção psicossocial ; 01; central de regulação ; 01; clínica/centro de especialidade ; 05; farmácia - 01; hospital geral ; 01; unidade de apoio diagnose e terapia ; 01; laboratório de saúde pública ; 01; unidade móvel de nível pré-hospitalar na área de urgência ; 01; central de gestão em saúde ; 01; centro de saúde/unidade básica ; 08.

Estabelecimentos de natureza jurídica entidades empresariais: consultório isolado ; 07; unidade de apoio diagnose e terapia ; 04; clínica/centro de especialidade ; 09; hospital geral ; 01.

Estabelecimentos de natureza jurídica pessoa física: consultório isolado ; 11.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2020

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	14	7	18	92	65
	Intermediados por outra entidade (08)	37	4	9	12	0
	Autônomos (0209, 0210)	15	0	1	2	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	1	6	0
	Autônomos (0209, 0210)	15	0	14	1	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)	6	12	8	17	2
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	1	1	7	6	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	2016	2017	2018	2019
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Celetistas (0105)	0	0	0	5
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	87
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2.652	2.814	2.725	2.647
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	75	663
	Residentes e estagiários (05, 06)	41	13	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	604	805	714	517

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 também registra os profissionais de acordo com a forma de contratação e a classificação CBO. Essa informação permite que o gestor identifique quais

são as necessidades de profissionais que sua rede precisa e auxilia na tomada de decisão.

De acordo com a tabela 6 o município possui profissionais da rede pública como estatutários e empregados públicos, intermediados por outra entidade, autônomos e contratos temporários e cargos em comissão.

Em 2020 foi realizado capacitações para os profissionais de saúde sobre O que é a COVID-19 e as responsabilidades dos profissionais na contenção, Paramentação e desparamentação, Desinfecção de superfície, Atualização em Cuidados com pacientes que estão em ventilação mecânica e Coleta de Swab.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

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

OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo de Útero e utilizar mecanismos que propiciem a ampliação do acesso da atenção básica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Ampliar a razão de exames de citopatológicos em mulheres de 25 a 64 anos gradativamente na rede da Secretaria Municipal de Saúde de Jaciara.	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	.47	Razão	.38	0,47	Razão	80,85
2. Garantir o acesso e a realização de exames de rastreamento de câncer de mama pelas mulheres de 50 a 69 anos.	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	.1	Razão	.15	0,10	Razão	150,00
3. Garantir a manutenção da cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Básica do município de Jaciara.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Percentual	100	Percentual	99,37	100,00	Percentual	99,37
4. Monitorar as famílias beneficiárias do PBF (famílias em situação de pobreza e extrema pobreza com dificuldade de acesso e de frequência aos serviços de Saúde) no que se refere às condicionalidades de Saúde, que tem por objetivo ofertar ações básicas, potencializando a melhoria da qualidade de vida das famílias e contribuindo para a sua inclusão social.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	Percentual	85	Percentual	72,81	85,00	Percentual	85,66
5. Garantir acesso a saúde bucal pela população do município de Jaciara.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	Percentual	100	Percentual	99,37	100,00	Percentual	99,37
6. Garantir a manutenção das Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	Número	12	Número	19	12	Número	158,33

OBJETIVO Nº 1.2 - Promover a reorganização dos serviços básicos pelas Equipes de Saúde da Família de acordo com as prioridades definidas e os indicadores de saúde local.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir a manutenção da cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Básica do município de Jaciara.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Percentual	100	Percentual	99,37	100,00	Percentual	99,37
2. Garantir acesso a saúde bucal pela população do município de Jaciara.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	Percentual	100	Percentual	99,37	100,00	Percentual	99,37
3. Monitorar as famílias beneficiárias do PBF (famílias em situação de pobreza e extrema pobreza com dificuldade de acesso e de frequência aos serviços de Saúde) no que se refere às condicionalidades de Saúde, que tem por objetivo ofertar ações básicas, potencializando a melhoria da qualidade de vida das famílias e contribuindo para a sua inclusão social.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	Percentual	85	Percentual	72,81	85,09	Percentual	85,66
4. Garantir a manutenção das Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	Número	12	Número	19	12	Número	158,33

OBJETIVO Nº 1.3 - Garantir a readequação física das unidades de saúde com foco no acesso das pessoas com deficiência.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Ampliar a Estratégia de Saúde da Família.	Construir 3 Unidades Básicas de Saúde.	Número	2	Número	0	3	Número	0
2. Readequar as estruturas físicas de unidades básicas de saúde de acordo com as normas sanitárias.	Promover reforma da estrutura física de 5 Unidades Básicas de Saúde e do Hospital Municipal.	Número	2	Número	3	6	Número	150,00

OBJETIVO Nº 1.4 - Implementar a política de assistência farmacêutica do município através da REMUME.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Percentual	26	Percentual	20	26,00	Percentual	100,00
2. Estruturar a Central de Abastecimento Farmacêutico através da REMUME construindo e atualizando a lista de medicamentos e produtos médicos padronizados.	Padronização de medicamentos e produtos médicos.	Número	1	Número	0	1	Número	0
3. Reduzir o índice de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção	19,57	Proporção	19	19,57	Proporção	100,00
4. Ampliar orientações à população sobre o uso racional de medicamentos.	Proporção de usuários que receberam orientações sobre medicamentos na farmácia	Proporção	50	Proporção	100	50,00	Proporção	200,00
5. Implantar uma unidade de farmácia básica no bairro Santo Antônio.	Número de unidade de farmácia básica implantada.	Número	1	Número	0	1	Número	0

OBJETIVO Nº 1.5 - Implementar a Rede de Apoio Diagnóstico de acordo com as necessidades evidenciadas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir a manutenção das Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	Número	12	Número	19	12	Número	158,33
2. Ampliar a razão de exames de citopatológicos em mulheres de 25 a 64 anos gradativamente na rede da Secretaria Municipal de Saúde de Jaciara.	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	.47	Razão	.38	0,47	Razão	80,85
3. Garantir o acesso e a realização de exames de rastreamento de câncer de mama pelas mulheres de 50 a 69 anos.	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	.1	Razão	.15	0,10	Razão	150,00
4. Manter em patamar mínimo os novos casos de aids na população de menores de 5 anos de idade.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	0	Número	0	0	Número	100,00
5. Mensurar e monitorar os novos casos 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	1	Número	0	1	Número	100,00
6. Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no município.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção	96,44	Proporção	50	96,44	Proporção	51,85

OBJETIVO Nº 1.6 - Elaborar e implantar/ implementar protocolos de intervenção médico e de enfermagem.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Número	26	Número	20	26	Número	100,00
2. Mensurar e monitorar os novos casos 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	1	Número	0	1	Número	100,00
3. Capacitar profissionais para utilização de protocolos de Enfermagem e protocolos da Gestão de Serviços Médicos para garantir a continuidade e qualidade dos serviços prestados nas unidades de saúde.	Número de capacitações para utilização dos Protocolos de enfermagem e Protocolos da Gestão de Serviços Médicos.	Número	2	Número	2	4	Número	100,00

OBJETIVO Nº 1.7 - Organizar a Rede hospitalar segundo especialidades.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir o serviço de anestesiologia em tempo integral no Hospital Municipal de Jaciara.	Percentual de cirurgias realizadas de acordo com o protocolo seguro.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Realizar mutirões de cirurgias eletivas de acordo com a capacidade instalada no Hospital Municipal.	Número de cirurgias eletivas realizadas.	Número	50	Número	50	50	Número	100,00
3. Ampliar o leque e a quantidade de exames laboratoriais e de imagens.	Proporção de diagnósticos realizados em relação com a demanda.	Percentual	30	Percentual	30	30,00	Percentual	100,00
4. Garantir o acesso e a realização de exames de rastreamento de câncer de mama pelas mulheres de 50 a 69 anos.	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	.1	Razão	.15	0,10	Razão	150,00
5. Ampliar a razão de exames de citopatológicos em mulheres de 25 a 64 anos gradativamente na rede da Secretaria Municipal de Saúde de Jaciara.	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	.47	Razão	.38	0,47	Razão	80,85

DIRETRIZ Nº 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.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir a manutenção da cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Básica do município de Jaciara	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	99,37	100,00	Percentual	99,37
2. Detectar casos de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) e identificar fatores determinantes que originaram o óbito, com o objetivo de apoiar a gestão na adoção de medidas direcionadas a resolver o problema, que possam evitar a ocorrência de eventos similares.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
3. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção	100	Proporção	93	100,00	Proporção	93,00
4. Reduzir o número de cesarianas por meio das Boas Práticas de Atenção Obstétrica.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção	37,92	Proporção	32	37,92	Proporção	84,39
5. Reduzir o índice de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção	19,57	Proporção	19	19,57	Proporção	100,00
6. Reduzir a mortalidade infantil no município, através de uma boa assistência pré-natal no município, boas práticas durante o atendimento ao parto e nascimento e a qualidade da atenção hospitalar ofertada a crianças menores de 1 ano	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	5	Taxa	2	5,00	Taxa	100,00
7. Manter em patamar mínimo o número óbitos maternos, e identificar fatores determinantes que a originaram, com o objetivo de apoiar a gestão local na adoção de medidas direcionadas a resolver o problema que possam evitar a ocorrência de eventos similares.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	0	Número	1	0	Número	0
8. Monitorar as famílias beneficiárias do PBF (famílias em situação de pobreza e extrema pobreza com dificuldade de acesso e de frequência aos serviços de Saúde) no que se refere às condicionalidades de Saúde, que tem por objetivo ofertar ações básicas, potencializando a melhoria da qualidade de vida das famílias e contribuindo para a sua inclusão social.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	Percentual	85	Percentual	72,81	85,00	Percentual	85,66
9. Realizar a Semana Nacional AMamentar.	Número de gestantes e lactantes participantes das ações na semana.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
10. Implementar as ações da Rede Cegonha.	Quantidade de mulheres atendidas segundo as diretrizes da Rede Cegonha.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
OBJETIVO Nº 2.2 - Implementar as atividades do NASF de acordo com prioridades definidas.								

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir a manutenção da cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Básica do município de Jaciara.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Percentual	100	Percentual	99,37	100,00	Percentual	99,37
2. Ampliar o acesso da população a atividades físicas através das academias da saúde (Programa Medida Certa e Hidroginástica).	Percentual de adultos cadastrados no programa fisicamente ativos.	Percentual	3	Percentual	0	10,00	Percentual	0
3. Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Número	26	Número	20	26	Número	76,92
4. Ampliar o acesso da população ao Programa Antitabagismo.	Percentual de ex-tabagistas.	Percentual	1	Percentual	0	5,00	Percentual	0
5. Ampliar as atividades relacionadas a nutrição (Alimentação Saudável).	Número de grupos de reeducação alimentar implantados.	Número	8	Número	8	8	Número	100,00
6. Garantir atendimento em fisioterapia indicada pela ESF para NASF.	Cobertura assistencial total de atendimento fisioterapêutico.	Percentual	10	Percentual	20	10,00	Percentual	200,00
7. Realizar a Semana Nacional AMamentar.	Número de gestantes e lactantes participantes das ações na semana.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
8. Ampliar o acesso da população a atividades relacionadas a saúde mental através de grupos.	Número de grupos de saúde mental ativos.	Número	8	Número	12	8	Número	150,00
9. Garantir o acesso dos usuários do SUS às políticas de saúde através da Assistência Social.	Percentual de famílias inseridas e assistidas nos programas de saúde.	Percentual	10	Percentual	12	10,00	Percentual	120,00
10. Reduzir o número de cesarianas por meio das Boas Práticas de Atenção Obstétrica.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar.	Proporção	37,92	Proporção	32	37,92	Proporção	84,39

OBJETIVO Nº 2.3 - Promover a melhoria e ampliação do acesso da população ao tratamento odontológico na rede de atenção odontológica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir a manutenção da cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Básica do município de Jaciara.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Percentual	100	Percentual	99,37	100,00	Percentual	99,37
2. Garantir acesso a saúde bucal pela população do município de Jaciara.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	Percentual	100	Percentual	99,37	100,00	Percentual	99,37
3. Realizar a Semana Municipal de Saúde Bucal.	Número de participantes das ações da Semana Municipal de Saúde Bucal.	Número	1	Número	0	1	Número	0
4. Garantir acesso à prótese dentária para os usuários do SUS.	Percentual de próteses ofertadas em relação a demanda.	Percentual	10	Percentual	26,25	10,00	Percentual	262,50
5. Garantir acesso ao atendimento de saúde bucal noturno aos trabalhadores usuários do SUS.	Número de unidades com atendimento odontológico noturno.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00

OBJETIVO Nº 2.4 - Possibilitar o acesso a órtese e prótese de acordo com a demanda local.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir a manutenção da cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Básica do município de Jaciara.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Percentual	100	Percentual	99,37	100,00	Percentual	99,37
2. Garantir o encaminhamento de processos de órteses e próteses ao CRIDAC.	Percentual de órteses e próteses ofertadas em relação a demanda.	Percentual	10	Percentual	26,25	10,00	Percentual	262,50

OBJETIVO Nº 2.5 - Implementar o Programa de prevenção e controle da Hipertensão e Diabetes no município, com ênfase no grupo de mais de 20 anos e no perfil étnico populacional.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir a manutenção da cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Básica do município de Jaciara.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Percentual	100	Percentual	99,37	100,00	Percentual	99,37
2. Monitorar as famílias beneficiárias do PBF (famílias em situação de pobreza e extrema pobreza com dificuldade de acesso e de frequência aos serviços de Saúde) no que se refere às condicionalidades de Saúde, que tem por objetivo ofertar ações básicas, potencializando a melhoria da qualidade de vida das famílias e contribuindo para a sua inclusão social.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	Percentual	85	Percentual	72.81	85,00	Percentual	85,66
3. Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Número	26	Número	20	26	Número	100,00
4. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção	100	Proporção	93	100,00	Proporção	93,00

OBJETIVO Nº 2.6 - Implementar ações de Triage Neonatal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Reduzir a mortalidade infantil no município, através de uma boa assistência pré-natal no município, boas práticas durante o atendimento ao parto e nascimento e a qualidade da atenção hospitalar ofertada a crianças menores de 1 ano.	Taxa de mortalidade infantil.	Taxa	5	Taxa	2	5,00	Taxa	100,00

OBJETIVO Nº 2.7 - Implementar ações do Programa Saúde na Escola.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir a manutenção da cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Básica do município de Jaciara.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Percentual	100	Percentual	99,37	100,00	Percentual	99,37
2. Monitorar as famílias beneficiárias do PBF (famílias em situação de pobreza e extrema pobreza com dificuldade de acesso e de frequência aos serviços de Saúde) no que se refere às condicionalidades de Saúde, que tem por objetivo ofertar ações básicas, potencializando a melhoria da qualidade de vida das famílias e contribuindo para a sua inclusão social.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	Percentual	85	Percentual	72.81	85,00	Percentual	85,66
3. Garantir acesso a saúde bucal pela população do município de Jaciara.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	Percentual	100	Percentual	99,37	100,00	Percentual	99,37
4. Reduzir o índice de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	Proporção	19.57	Proporção	19	19,57	Proporção	100,00
5. Alcançar as coberturas vacinais preconizadas como estratégia para manter e ou elevar em relação à situação atual.	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.	Proporção	75	Proporção	0	75,00	Proporção	0

OBJETIVO Nº 2.8 - Implementar ações de direito sexual e reprodutivo para a população.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir a manutenção da cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Básica do município de Jaciara.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Percentual	100	Percentual	99,37	100,00	Percentual	99,37
2. Ampliar a razão de exames de citopatológicos em mulheres de 25 a 64 anos gradativamente na rede da Secretaria Municipal de Saúde de Jaciara.	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	.47	Razão	.38	0,47	Razão	80,85
3. Reduzir o número de cesarianas por meio das Boas Práticas de Atenção Obstétrica.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar.	Proporção	37,92	Proporção	32	37,92	Proporção	84,39
4. Reduzir o índice de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	Proporção	19,57	Proporção	19	19,57	Proporção	100,00
5. Manter em patamar mínimo o número óbitos maternos, e identificar fatores determinantes que a originaram, com o objetivo de apoiar a gestão local na adoção de medidas direcionadas a resolver o problema que possam evitar a ocorrência de eventos similares.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Número	0	Número	1	0	Número	0
6. Mensurar e monitorar os novos casos 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	1	Número	0	1	Número	100,00
7. Manter em patamar mínimo os novos casos de aids na população de menores de 5 anos de idade.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	0	Número	0	0	Número	100,00
8. Implementar ações da Rede Cegonha.	Quantidade de mulheres atendidas segundo as diretrizes da Rede Cegonha.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00

OBJETIVO Nº 2.9 - Implementar ações de Atenção Integral à saúde do Homem, priorizando a atenção básica como porta de entrada.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir a manutenção da cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Básica do município de Jaciara.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Percentual	100	Percentual	99,37	100,00	Percentual	99,37
2. Garantir acesso a saúde bucal pela população do município de Jaciara.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	Percentual	100	Percentual	99,37	100,00	Percentual	99,37
3. Realizar a campanha Novembro Azul.	Número de homens participantes das ações da campanha.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
4. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção	100	Proporção	93	100,00	Proporção	93,00
5. Realizar o Projeto Janeiro Branco (Saúde Mental).	Número de participantes das ações do Projeto Janeiro Branco (Saúde Mental).	Número	1	Número	1	1	Número	100,00

OBJETIVO Nº 2.10 - Promover o atendimento integral à saúde da mulher, com enfoque na resolução dos problemas prioritários, através de medidas para ampliação e melhoria da qualidade das ações realizadas na rede SUS e serviços complementares.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir a manutenção da cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Básica do município de Jaciara.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Percentual	100	Percentual	99,37	100,00	Percentual	99,37
2. Ampliar a razão de exames de citopatológicos em mulheres de 25 a 64 anos gradativamente na rede da Secretaria Municipal de Saúde de Jaciara.	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	.47	Razão	.38	0,47	Razão	80,85
3. Garantir o acesso e a realização de exames de rastreamento de câncer de mama pelas mulheres de 50 a 69 anos.	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	.1	Razão	.15	0,10	Razão	150,00
4. Garantir acesso a saúde bucal pela população do município de Jaciara.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	Percentual	100	Percentual	99,37	100,00	Percentual	99,37
5. Detectar casos de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) e identificar fatores determinantes que originaram o óbito, com o objetivo de apoiar a gestão na adoção de medidas direcionadas a resolver o problema, que possam evitar a ocorrência de eventos similares.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
6. Reduzir o número de cesarianas por meio das Boas Práticas de Atenção Obstétrica.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar.	Proporção	37,92	Proporção	32	37,92	Proporção	84,39
7. Reduzir o índice de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	Proporção	19,57	Proporção	19	19,57	Proporção	100,00
8. Manter em patamar mínimo o número óbitos maternos, e identificar fatores determinantes que a originaram, com o objetivo de apoiar a gestão local na adoção de medidas direcionadas a resolver o problema que possam evitar a ocorrência de eventos similares.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Número	0	Número	1	0	Número	0
9. Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Número	26	Número	20	26	Número	76,92
10. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção	100	Proporção	93	100,00	Proporção	93,00
11. Realizar a Semana Nacional AMAmentar.	Número de gestantes e lactantes participantes das ações na semana.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
12. Implementar as ações da Rede Cegonha.	Quantidade de mulheres atendidas segundo as diretrizes da Rede Cegonha.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
13. Realizar ações voltadas para o mês da mulher (dia internacional da mulher).	Número de ações realizadas voltadas para o mês da mulher.	Número	8	Número	8	8	Número	100,00
14. Realizar o Projeto Janeiro Branco (Saúde Mental).	Número de participantes das ações do Projeto Janeiro Branco (Saúde Mental).	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
OBJETIVO Nº 2.11 - Implementar ações de prevenção e promoção à saúde da população.								

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Realizar a Semana Municipal da Saúde.	Número de participantes das ações da Semana Municipal de Saúde.	Número	1	Número	0	1	Número	0
2. Realizar a Semana Municipal de Saúde Bucal.	Número de participantes das ações da Semana Municipal de Saúde Bucal.	Número	1	Número	0	1	Número	0
3. Realizar a campanha Novembro Azul.	Número de homens participantes das ações da campanha.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
4. Realizar a campanha Outubro Rosa.	Número de mulheres participantes das ações da campanha.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
5. Realizar o Projeto Setembro Amarelo	Número de participantes das ações do projeto.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
6. Realizar o Projeto Janeiro Branco.	Número de participantes das ações do projeto Janeiro Branco.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
7. Realizar o Projeto Saúde Itinerante "Saúde em Dia"; - Levando Saúde até você.	Número de participantes do projeto.	Número	1	Número	1	1	Número	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 - Organizar as ações da vigilância em saúde, promoção e proteção.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Número	26	Número	20	26	Número	76,92
2. Alcançar as coberturas vacinais preconizadas como estratégia para manter e ou elevar em relação à situação atual.	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.	Proporção	75	Proporção	0	75,00	Proporção	0
3. Estimular as notificações com o diagnóstico final e a data do encerramento preenchido dentro do prazo estabelecido para cada doença/agravo.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção	80	Proporção	80	80,00	Proporção	100,00
4. Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no município.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Proporção	89	Proporção	50	89,00	Proporção	56,18
5. Garantir a continuidade nas ações de notificação e investigação de casos suspeitos de Malária no município.	Número de Casos Autóctones de Malária.	Número	0	Número	0	0	Número	100,00
6. Mensurar e monitorar os novos casos 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	1	Número	0	1	Número	100,00
7. Manter em patamar mínimo os novos casos de aids na população de menores de 5 anos de idade.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	0	Número	0	0	Número	100,00
8. Ampliar a proporção de amostras de água analisadas conforme determinado pela Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da água para consumo humano, inferindo a qualidade da água consumida pela população.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção	100	Proporção	110,42	100,00	Proporção	110,42
9. Avaliar, nas diversas dimensões municipais, o nível de implementação das ações de vigilância sanitária, identificar os riscos e quais grupos de ações previstas em VISA são realizadas no município de Jaciara.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
10. Garantir o número de imóveis e depósitos positivos e tratados para focos de Aedes aegypti no município de Jaciara, com a identificação dos tipos de depósitos ou criadouros predominantes.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Número	6	Número	6	6	Número	100,00
11. Identificar as ocupações que apresentam maiores incidências de agravos relacionados ao trabalho, possibilitando a definição de ações de promoção, prevenção, vigilância e assistência, de forma mais adequada.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
12. Realizar ações educativas para o período do Carnaval.	Número de ações educativas para o período do Carnaval realizadas.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
13. Realizar a Campanha de Mobilização Intersetorial de Combate ao Aedes Aegypti.	Número de campanhas de Mobilização Intersetorial de Combate ao Aedes Aegypti realizadas.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
14. Realizar o Projeto Saúde em Foco - Dezembro Vermelho (Infecções Sexualmente Transmissíveis).	Número de participantes do Projeto Saúde em Foco - Dezembro Vermelho.	Número	1	Número	0	1	Número	0
15. Realizar a Campanha de Mobilização Intersetorial de Combate às Arboviroses e Animais Peçonhentos.	Número de campanhas de Mobilização Intersetorial de Combate às Arboviroses e Animais Peçonhentos realizadas.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
16. Realização das Campanhas de Vacinação de acordo com o calendário do Ministério da Saúde.	Número de Campanhas de Vacinação realizadas de acordo com o calendário do Ministério da Saúde.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
17. Intensificação das ações de controle do Programa da Tuberculose.	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	Percentual	85	Percentual	33,33	85,00	Percentual	39,21
18. Implementação/intensificação de ações de vigilância e controle das zoonoses com ênfase, leishmaniose, doença de chagas.	Reduzir a Incidência de zoonoses.	Percentual	20	Percentual	20	20,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecer a capacidade de gestão do SUS municipal de acordo com os princípios de descentralização, regionalização e participação social.

OBJETIVO Nº 4.1 - Promover a organização, divulgação e realização de Conferências Municipais de Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Realizar a Conferência Municipal de Saúde.	Número de Conferências Municipais de Saúde realizadas.	Número	0	Número	0	1	Número	0
2. Realizar a Conferência Municipal de Vigilância em Saúde.	Número de Conferências Municipais de Vigilância em Saúde realizadas	Número	0	Número	0	1	Número	0

OBJETIVO Nº 4.2 - Contribuir para a educação permanente dos profissionais de saúde e conselheiros de saúde para qualificação da gestão municipal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Realizar a Semana Municipal da Enfermagem.	Número de profissionais participantes da Semana Municipal da Enfermagem.	Número	1	Número	0	1	Número	0
2. Realizar o Projeto Janeiro Branco (Saúde Mental) com foco nos profissionais.	Número de profissionais participantes do Projeto Janeiro Branco (Saúde Mental).	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
3. Realizar treinamento/atualização com os profissionais que utilizam o sistema e-SUS AB.	Número de cursos/capacitações realizadas.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
4. Realizar o Projeto Cuidando de Quem Cuida de Você.	Número de profissionais participantes do Projeto Cuidando de Quem Cuida de Você.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
5. Realizar curso/capacitação de atualização para trabalhadores em sala de vacina para a Microrregião do Vale do São Lourenço.	Número de cursos/capacitações realizadas.	Número	1	Número	0	1	Número	0
6. Implantar unidades do Conselho Local de Saúde nas unidades básicas de saúde.	Número de Conselhos Locais de Saúde implantados.	Número	8	Número	0	8	Número	0

OBJETIVO Nº 4.3 - Organizar a infraestrutura das unidades de saúde através de aquisição de equipamentos, veículos, construções, reformas e ampliações.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Equipamentizar, mobiliar e instrumentalizar as unidades de saúde.	Unidades equipamentizadas, mobiliadas e instrumentalizadas.	Percentual	80	Percentual	80	80,00	Percentual	100,00
2. Adquirir veículos para garantir a gestão da SMS e de pacientes.	Quantidade de veículos adquiridos.	Número	2	Número	0	8	Número	0
3. Reformar as unidades de saúde.	Quantidade de unidades reformadas.	Número	8	Número	3	8	Número	37,50
4. Construir unidades de saúde.	Unidades de saúde construídas.	Número	2	Número	2	3	Número	100,00
5. Reformar a Secretaria Municipal de Saúde.	Quantidade de unidade reformada.	Número	1	Número	0	1	Número	0

OBJETIVO Nº 4.4 - Aprimorar os processos de gestão dos sistemas de informações de saúde no município de Jaciara através da informatização das unidades de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Informatizar todas as unidades de saúde.	Quantidade de unidades informatizadas.	Percentual	100	Percentual	98	100,00	Percentual	98,00

DIRETRIZ Nº 5 - Promover ações integradas entre vigilância em saúde, assistência, e outros órgãos envolvidos na prevenção e controle do novo coronavírus (COVID-19).

OBJETIVO Nº 5.1 - Notificar, investigar e monitorar prováveis casos suspeitos para infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Reduzir o risco de transmissão da Covid-19 do município de Jaciara.	Taxa de Incidência de COVID-19		3,35	0	15,1	3,35	Taxa	0
2. Realizar o rastreamento e monitoramento dos casos suspeitos e confirmados de COVID-19	Percentual de casos de COVID-19 identificados na APS em rastreamento e monitoramento		90	0	0	90,00	Percentual	0

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	Ampliar a razão de exames de citopatológicos em mulheres de 25 a 64 anos gradativamente na rede da Secretaria Municipal de Saúde de Jaciara.	0,47
	Reduzir o risco de transmissão da Covid-19 do município de Jaciara.	15,10
	Informatizar todas as unidades de saúde.	98,00
	Equipamentizar, mobiliar e instrumentalizar as unidades de saúde.	80,00
	Realizar a Semana Municipal da Enfermagem.	0
	Realizar a Conferência Municipal de Saúde.	0
	Realizar a Semana Municipal da Saúde.	0
	Garantir o serviço de anestesiologia em tempo integral no Hospital Municipal de Jaciara.	100,00
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis.	20,00
	Ampliar a Estratégia de Saúde da Família.	0
	Readequar as estruturas físicas de unidades básicas de saúde de acordo com as normas sanitárias.	3
	Realizar o rastreamento e monitoramento dos casos suspeitos e confirmados de COVID-19	0,00
	Adquirir veículos para garantir a gestão da SMS e de pacientes.	0
	Realizar o Projeto Janeiro Branco (Saúde Mental) com foco nos profissionais.	1
	Realizar a Conferência Municipal de Vigilância em Saúde.	0
	Alcançar as coberturas vacinais preconizadas como estratégia para manter e ou elevar em relação à situação atual.	0,00
	Realizar a Semana Municipal de Saúde Bucal.	0
	Ampliar a razão de exames de citopatológicos em mulheres de 25 a 64 anos gradativamente na rede da Secretaria Municipal de Saúde de Jaciara.	0,38
	Ampliar o acesso da população a atividades físicas através das academias da saúde (Programa Medida Certa e Hidroginástica).	0,00
	Realizar mutirões de cirurgias eletivas de acordo com a capacidade instalada no Hospital Municipal.	50
	Mensurar e monitorar os novos casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0
	Ampliar a razão de exames de citopatológicos em mulheres de 25 a 64 anos gradativamente na rede da Secretaria Municipal de Saúde de Jaciara.	0,38
	Estruturar a Central de Abastecimento Farmacêutico através da REMUME construindo e atualizando a lista de medicamentos e produtos médicos padronizados.	0
	Reduzir o índice de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	19,00
	Reformar as unidades de saúde.	3
	Realizar treinamento/atualização com os profissionais que utilizam o sistema e-SUS AB.	1
	Realizar a campanha Novembro Azul.	1
	Reduzir o número de cesarianas por meio das Boas Práticas de Atenção Obstétrica.	32,00
	Realizar a Semana Municipal de Saúde Bucal.	0
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	93,00
	Ampliar o leque e a quantidade de exames laboratoriais e de imagens.	30,00
	Capacitar profissionais para utilização de protocolos de Enfermagem e protocolos da Gestão de Serviços Médicos para garantir a continuidade e qualidade dos serviços prestados nas unidades de saúde.	2
	Garantir o acesso e a realização de exames de rastreamento de câncer de mama pelas mulheres de 50 a 69 anos.	0,15
	Monitorar as famílias beneficiárias do PBF (famílias em situação de pobreza e extrema pobreza com dificuldade de acesso e de frequência aos serviços de Saúde) no que se refere às condicionalidades de Saúde, que tem por objetivo ofertar ações básicas, potencializando a melhoria da qualidade de vida das famílias e contribuindo para a sua inclusão social.	72,81
	Construir unidades de saúde.	2

	Realizar o Projeto Cuidando de Quem Cuida de Você.	1
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no município.	50,00
	Reduzir o índice de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	19,00
	Reduzir o índice de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	19,00
	Garantir acesso à prótese dentária para os usuários do SUS.	26,25
	Ampliar o acesso da população ao Programa Antitabagismo.	0,00
	Reduzir o número de cesarianas por meio das Boas Práticas de Atenção Obstétrica.	32,00
	Garantir o acesso e a realização de exames de rastreamento de câncer de mama pelas mulheres de 50 a 69 anos.	0,15
	Ampliar orientações à população sobre o uso racional de medicamentos.	100,00
	Implantar uma unidade de farmácia básica no bairro Santo Antônio.	0
	Reformar a Secretaria Municipal de Saúde.	0
	Realizar o Projeto Setembro Amarelo	1
	Manter em patamar mínimo o número óbitos maternos, e identificar fatores determinantes que a originaram, com o objetivo de apoiar a gestão local na adoção de medidas direcionadas a resolver o problema que possam evitar a ocorrência de eventos similares.	1
	Alcançar as coberturas vacinais preconizadas como estratégia para manter e ou elevar em relação à situação atual.	0,00
	Ampliar as atividades relacionadas a nutrição (Alimentação Saudável).	8
	Reduzir o índice de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	19,00
	Ampliar a razão de exames de citopatológicos em mulheres de 25 a 64 anos gradativamente na rede da Secretaria Municipal de Saúde de Jaciara.	0,38
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no município.	50,00
	Implantar unidades do Conselho Local de Saúde nas unidades básicas de saúde.	0
	Realizar o Projeto Janeiro Branco.	1
	Reduzir o número de cesarianas por meio das Boas Práticas de Atenção Obstétrica.	32,00
	Garantir atendimento em fisioterapia indicada pela ESF para NASF.	20,00
	Reduzir o índice de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	19,00
	Realizar o Projeto Saúde Itinerante "Saúde em Dia"- Levando Saúde até você.	1
	Ampliar a proporção de amostras de água analisadas conforme determinado pela Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da água para consumo humano, inferindo a qualidade da água consumida pela população.	110,42
	Realizar a Semana Nacional AMamentar.	1
	Avaliar, nas diversas dimensões municipais, o nível de implementação das ações de vigilância sanitária, identificar os riscos e quais grupos de ações previstas em VISA são realizadas no município de Jaciara.	100,00
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis.	20
	Garantir o acesso dos usuários do SUS às políticas de saúde através da Assistência Social.	12,00
	Implementar as ações da Rede Cegonha.	1
	Garantir o número de imóveis e depósitos positivos e tratados para focos de Aedes aegypti no município de Jaciara, com a identificação dos tipos de depósitos ou criadouros predominantes.	6
	Reduzir o número de cesarianas por meio das Boas Práticas de Atenção Obstétrica.	32,00
	Implementar as ações da Rede Cegonha.	1
	Realizar ações educativas para o período do Carnaval.	1
	Realizar ações voltadas para o mês da mulher (dia internacional da mulher).	8
	Realizar o Projeto Saúde em Foco - Dezembro Vermelho (Infecções Sexualmente Transmissíveis).	0
	Realização das Campanhas de Vacinação de acordo com o calendário do Ministério da Saúde.	100,00
301 - Atenção Básica	Ampliar a razão de exames de citopatológicos em mulheres de 25 a 64 anos gradativamente na rede da Secretaria Municipal de Saúde de Jaciara.	0,47
	Reduzir o risco de transmissão da Covid-19 do município de Jaciara.	15,10
	Informatizar todas as unidades de saúde.	98,00
	Equipamentizar, mobiliar e instrumentalizar as unidades de saúde.	80,00
	Realizar a Semana Municipal da Enfermagem.	0
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis.	20
	Garantir a manutenção da cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Básica do município de Jaciara.	99,37
	Garantir a manutenção da cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Básica do município de Jaciara.	99,37

Garantir a manutenção da cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Básica do município de Jaciara.	99,37
Garantir a manutenção da cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Básica do município de Jaciara.	99,37
Reduzir a mortalidade infantil no município, através de uma boa assistência pré-natal no município, boas práticas durante o atendimento ao parto e nascimento e a qualidade da atenção hospitalar ofertada a crianças menores de 1 ano.	2,00
Garantir a manutenção da cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Básica do município de Jaciara.	99,37
Garantir a manutenção da cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Básica do município de Jaciara.	99,37
Garantir a manutenção da cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Básica do município de Jaciara.	99,37
Garantir a manutenção da cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Básica do município de Jaciara.	99,37
Garantir a manutenção da cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Básica do município de Jaciara	99,37
Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis.	20
Garantir a manutenção das Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	19
Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis.	20,00
Ampliar a Estratégia de Saúde da Família.	0
Garantir a manutenção da cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Básica do município de Jaciara.	99,37
Garantir o acesso e a realização de exames de rastreamento de câncer de mama pelas mulheres de 50 a 69 anos.	0,15
Realizar o rastreamento e monitoramento dos casos suspeitos e confirmados de COVID-19	0,00
Realizar o Projeto Janeiro Branco (Saúde Mental) com foco nos profissionais.	1
Alcançar as coberturas vacinais preconizadas como estratégia para manter e ou elevar em relação à situação atual.	0,00
Realizar a Semana Municipal de Saúde Bucal.	0
Ampliar a razão de exames de citopatológicos em mulheres de 25 a 64 anos gradativamente na rede da Secretaria Municipal de Saúde de Jaciara.	0,38
Garantir acesso a saúde bucal pela população do município de Jaciara.	99,37
Ampliar a razão de exames de citopatológicos em mulheres de 25 a 64 anos gradativamente na rede da Secretaria Municipal de Saúde de Jaciara.	0,38
Monitorar as famílias beneficiárias do PBF (famílias em situação de pobreza e extrema pobreza com dificuldade de acesso e de frequência aos serviços de Saúde) no que se refere às condicionalidades de Saúde, que tem por objetivo ofertar ações básicas, potencializando a melhoria da qualidade de vida das famílias e contribuindo para a sua inclusão social.	72,81
Monitorar as famílias beneficiárias do PBF (famílias em situação de pobreza e extrema pobreza com dificuldade de acesso e de frequência aos serviços de Saúde) no que se refere às condicionalidades de Saúde, que tem por objetivo ofertar ações básicas, potencializando a melhoria da qualidade de vida das famílias e contribuindo para a sua inclusão social.	72,81
Garantir o encaminhamento de processos de órteses e próteses ao CRIDAC.	26,25
Garantir acesso a saúde bucal pela população do município de Jaciara.	99,37
Ampliar o acesso da população a atividades físicas através das academias da saúde (Programa Medida Certa e Hidroginástica).	0,00
Detectar casos de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) e identificar fatores determinantes que originaram o óbito, com o objetivo de apoiar a gestão na adoção de medidas direcionadas a resolver o problema, que possam evitar a ocorrência de eventos similares.	100,00
Mensurar e monitorar os novos casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0
Ampliar a razão de exames de citopatológicos em mulheres de 25 a 64 anos gradativamente na rede da Secretaria Municipal de Saúde de Jaciara.	0,38
Garantir acesso a saúde bucal pela população do município de Jaciara.	99,37
Garantir a manutenção da cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Básica do município de Jaciara.	99,37
Reformar as unidades de saúde.	3
Realizar treinamento/atualização com os profissionais que utilizam o sistema e-SUS AB.	1
Estimular as notificações com o diagnóstico final e a data do encerramento preenchido dentro do prazo estabelecido para cada doença/agravo.	80,00
Realizar a campanha Novembro Azul.	1
Garantir o acesso e a realização de exames de rastreamento de câncer de mama pelas mulheres de 50 a 69 anos.	0,15
Realizar a campanha Novembro Azul.	1
Reduzir o número de cesarianas por meio das Boas Práticas de Atenção Obstétrica.	32,00
Garantir acesso a saúde bucal pela população do município de Jaciara.	99,37
Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis.	20
Realizar a Semana Municipal de Saúde Bucal.	0
Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis.	20
Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	93,00
Garantir o acesso e a realização de exames de rastreamento de câncer de mama pelas mulheres de 50 a 69 anos.	0,15
Reduzir o índice de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	19,00

Monitorar as famílias beneficiárias do PBF (famílias em situação de pobreza e extrema pobreza com dificuldade de acesso e de frequência aos serviços de Saúde) no que se refere às condicionalidades de Saúde, que tem por objetivo ofertar ações básicas, potencializando a melhoria da qualidade de vida das famílias e contribuindo para a sua inclusão social.	72,81
Monitorar as famílias beneficiárias do PBF (famílias em situação de pobreza e extrema pobreza com dificuldade de acesso e de frequência aos serviços de Saúde) no que se refere às condicionalidades de Saúde, que tem por objetivo ofertar ações básicas, potencializando a melhoria da qualidade de vida das famílias e contribuindo para a sua inclusão social.	72,81
Construir unidades de saúde.	2
Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no município.	50,00
Realizar a campanha Outubro Rosa.	1
Garantir acesso a saúde bucal pela população do município de Jaciara.	99,37
Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	93,00
Reduzir o índice de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	19,00
Reduzir o índice de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	19,00
Garantir acesso à prótese dentária para os usuários do SUS.	26,25
Ampliar o acesso da população ao Programa Antitabagismo.	0,00
Reduzir o número de cesarianas por meio das Boas Práticas de Atenção Obstétrica.	32,00
Garantir o acesso e a realização de exames de rastreamento de câncer de mama pelas mulheres de 50 a 69 anos.	0,15
Manter em patamar mínimo os novos casos de aids na população de menores de 5 anos de idade.	0
Garantir a manutenção das Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	19
Garantir acesso a saúde bucal pela população do município de Jaciara.	99,37
Garantir a continuidade nas ações de notificação e investigação de casos suspeitos de Malária no município.	0
Realizar o Projeto Setembro Amarelo	1
Detectar casos de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) e identificar fatores determinantes que originaram o óbito, com o objetivo de apoiar a gestão na adoção de medidas direcionadas a resolver o problema, que possam evitar a ocorrência de eventos similares.	100,00
Realizar o Projeto Janeiro Branco (Saúde Mental).	1
Manter em patamar mínimo o número óbitos maternos, e identificar fatores determinantes que a originaram, com o objetivo de apoiar a gestão local na adoção de medidas direcionadas a resolver o problema que possam evitar a ocorrência de eventos similares.	1
Garantir acesso ao atendimento de saúde bucal noturno aos trabalhadores usuários do SUS.	1
Ampliar as atividades relacionadas a nutrição (Alimentação Saudável).	8
Reduzir o índice de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	19,00
Ampliar a razão de exames de citopatológicos em mulheres de 25 a 64 anos gradativamente na rede da Secretaria Municipal de Saúde de Jaciara.	0,38
Mensurar e monitorar os novos casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0
Garantir a manutenção das Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	19
Mensurar e monitorar os novos casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0
Realizar o Projeto Janeiro Branco.	1
Reduzir o número de cesarianas por meio das Boas Práticas de Atenção Obstétrica.	32,00
Mensurar e monitorar os novos casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0
Garantir atendimento em fisioterapia indicada pela ESF para NASF.	20,00
Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no município.	50,00
Reduzir a mortalidade infantil no município, através de uma boa assistência pré-natal no município, boas práticas durante o atendimento ao parto e nascimento e a qualidade da atenção hospitalar ofertada a crianças menores de 1 ano	2,00
Manter em patamar mínimo o número óbitos maternos, e identificar fatores determinantes que a originaram, com o objetivo de apoiar a gestão local na adoção de medidas direcionadas a resolver o problema que possam evitar a ocorrência de eventos similares.	1
Manter em patamar mínimo os novos casos de aids na população de menores de 5 anos de idade.	0
Realizar o Projeto Saúde Itinerante "Saúde em Dia" - Levando Saúde até você.	1
Reduzir o índice de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	19,00
Manter em patamar mínimo os novos casos de aids na população de menores de 5 anos de idade.	0
Realizar a Semana Nacional AM	1
Monitorar as famílias beneficiárias do PBF (famílias em situação de pobreza e extrema pobreza com dificuldade de acesso e de frequência aos serviços de Saúde) no que se refere às condicionalidades de Saúde, que tem por objetivo ofertar ações básicas, potencializando a melhoria da qualidade de vida das famílias e contribuindo para a sua inclusão social.	72,81

	Manter em patamar mínimo o número óbitos maternos, e identificar fatores determinantes que a originaram, com o objetivo de apoiar a gestão local na adoção de medidas direcionadas a resolver o problema que possam evitar a ocorrência de eventos similares.	1
	Implementar ações da Rede Cegonha.	1
	Ampliar o acesso da população a atividades relacionadas a saúde mental através de grupos.	12
	Realizar a Semana Nacional AMamentar.	1
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis.	20
	Garantir o acesso dos usuários do SUS às políticas de saúde através da Assistência Social.	12,00
	Implementar as ações da Rede Cegonha.	1
	Garantir o número de imóveis e depósitos positivos e tratados para focos de Aedes aegypti no município de Jaciara, com a identificação dos tipos de depósitos ou criadouros predominantes.	6
	Reduzir o número de cesarianas por meio das Boas Práticas de Atenção Obstétrica.	32,00
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	93,00
	Realizar a Semana Nacional AMamentar.	1
	Identificar as ocupações que apresentam maiores incidências de agravos relacionados ao trabalho, possibilitando a definição de ações de promoção, prevenção, vigilância e assistência, de forma mais adequada.	100,00
	Implementar as ações da Rede Cegonha.	1
	Realizar ações educativas para o período do Carnaval.	1
	Realizar ações voltadas para o mês da mulher (dia internacional da mulher).	8
	Realizar a Campanha de Mobilização Intersetorial de Combate ao Aedes Aegypti.	1
	Realizar o Projeto Janeiro Branco (Saúde Mental).	1
	Realização das Campanhas de Vacinação de acordo com o calendário do Ministério da Saúde.	100,00
	Intensificação das ações de controle do Programa da Tuberculose.	33,33
	Implementação/intensificação de ações de vigilância e controle das zoonoses com ênfase, leishmaniose, doença de chagas.	20,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Ampliar a razão de exames de citopatológicos em mulheres de 25 a 64 anos gradativamente na rede da Secretaria Municipal de Saúde de Jaciara.	0,47
	Reduzir o risco de transmissão da Covid-19 do município de Jaciara.	15,10
	Realizar a Semana Municipal da Enfermagem.	0
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis.	20
	Reduzir a mortalidade infantil no município, através de uma boa assistência pré-natal no município, boas práticas durante o atendimento ao parto e nascimento e a qualidade da atenção hospitalar ofertada a crianças menores de 1 ano.	2,00
	Garantir o serviço de anestesiologia em tempo integral no Hospital Municipal de Jaciara.	100,00
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis.	20
	Garantir a manutenção das Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	19
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis.	20,00
	Garantir o acesso e a realização de exames de rastreamento de câncer de mama pelas mulheres de 50 a 69 anos.	0,15
	Realizar o rastreamento e monitoramento dos casos suspeitos e confirmados de COVID-19	0,00
	Realizar o Projeto Janeiro Branco (Saúde Mental) com foco nos profissionais.	1
	Ampliar a razão de exames de citopatológicos em mulheres de 25 a 64 anos gradativamente na rede da Secretaria Municipal de Saúde de Jaciara.	0,38
	Ampliar a razão de exames de citopatológicos em mulheres de 25 a 64 anos gradativamente na rede da Secretaria Municipal de Saúde de Jaciara.	0,38
	Garantir o encaminhamento de processos de órteses e próteses ao CRIDAC.	26,25
	Detectar casos de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) e identificar fatores determinantes que originaram o óbito, com o objetivo de apoiar a gestão na adoção de medidas direcionadas a resolver o problema, que possam evitar a ocorrência de eventos similares.	100,00
	Realizar mutirões de cirurgias eletivas de acordo com a capacidade instalada no Hospital Municipal.	50
	Mensurar e monitorar os novos casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0
	Ampliar a razão de exames de citopatológicos em mulheres de 25 a 64 anos gradativamente na rede da Secretaria Municipal de Saúde de Jaciara.	0,38
	Readequar as estruturas físicas de unidades básicas de saúde de acordo com as normas sanitárias.	3
	Garantir o acesso e a realização de exames de rastreamento de câncer de mama pelas mulheres de 50 a 69 anos.	0,15
	Realizar a campanha Novembro Azul.	1
	Garantir o acesso e a realização de exames de rastreamento de câncer de mama pelas mulheres de 50 a 69 anos.	0,15
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis.	20
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis.	20

	Ampliar o leque e a quantidade de exames laboratoriais e de imagens.	30,00
	Garantir a manutenção das Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	19
	Realizar a campanha Outubro Rosa.	1
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	93,00
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	93,00
	Garantir o acesso e a realização de exames de rastreamento de câncer de mama pelas mulheres de 50 a 69 anos.	0,15
	Manter em patamar mínimo os novos casos de aids na população de menores de 5 anos de idade.	0
	Mensurar e monitorar os novos casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0
	Realizar o Projeto Setembro Amarelo	1
	Detectar casos de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) e identificar fatores determinantes que originaram o óbito, com o objetivo de apoiar a gestão na adoção de medidas direcionadas a resolver o problema, que possam evitar a ocorrência de eventos similares.	100,00
	Realizar o Projeto Janeiro Branco (Saúde Mental).	1
	Manter em patamar mínimo o número óbitos maternos, e identificar fatores determinantes que a originaram, com o objetivo de apoiar a gestão local na adoção de medidas direcionadas a resolver o problema que possam evitar a ocorrência de eventos similares.	1
	Ampliar a razão de exames de citopatológicos em mulheres de 25 a 64 anos gradativamente na rede da Secretaria Municipal de Saúde de Jaciara.	0,38
	Garantir a manutenção das Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	19
	Mensurar e monitorar os novos casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0
	Realizar o Projeto Janeiro Branco.	1
	Mensurar e monitorar os novos casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0
	Reduzir a mortalidade infantil no município, através de uma boa assistência pré-natal no município, boas práticas durante o atendimento ao parto e nascimento e a qualidade da atenção hospitalar ofertada a crianças menores de 1 ano	2,00
	Manter em patamar mínimo o número óbitos maternos, e identificar fatores determinantes que a originaram, com o objetivo de apoiar a gestão local na adoção de medidas direcionadas a resolver o problema que possam evitar a ocorrência de eventos similares.	1
	Manter em patamar mínimo os novos casos de aids na população de menores de 5 anos de idade.	0
	Manter em patamar mínimo os novos casos de aids na população de menores de 5 anos de idade.	0
	Ampliar o acesso da população a atividades relacionadas a saúde mental através de grupos.	12
	Manter em patamar mínimo o número óbitos maternos, e identificar fatores determinantes que a originaram, com o objetivo de apoiar a gestão local na adoção de medidas direcionadas a resolver o problema que possam evitar a ocorrência de eventos similares.	1
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis.	20
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	93,00
	Realizar ações voltadas para o mês da mulher (dia internacional da mulher).	8
	Realizar o Projeto Janeiro Branco (Saúde Mental).	1
	Realizar o Projeto Saúde em Foco - Dezembro Vermelho (Infecções Sexualmente Transmissíveis).	0
	Realizar a Campanha de Mobilização Intersetorial de Combate às Arboviroses e Animais Peçonhentos.	1
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis.	26,00
	Reduzir o risco de transmissão da Covid-19 do município de Jaciara.	15,10
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis.	20
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis.	20
	Estruturar a Central de Abastecimento Farmacêutico através da REMUME construindo e atualizando a lista de medicamentos e produtos médicos padronizados.	0
	Realizar o rastreamento e monitoramento dos casos suspeitos e confirmados de COVID-19	0,00
	Reduzir o índice de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	19,00
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis.	20
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis.	20
	Ampliar orientações à população sobre o uso racional de medicamentos.	100,00
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no município.	50,00
	Reduzir o índice de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	19,00
	Reduzir o índice de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	19,00
	Manter em patamar mínimo os novos casos de aids na população de menores de 5 anos de idade.	0
	Implantar uma unidade de farmácia básica no bairro Santo Antônio.	0
	Mensurar e monitorar os novos casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0

	Reduzir o índice de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	19,00
	Manter em patamar mínimo os novos casos de aids na população de menores de 5 anos de idade.	0
	Manter em patamar mínimo os novos casos de aids na população de menores de 5 anos de idade.	0
	Reduzir o índice de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	19,00
	Manter em patamar mínimo o número óbitos maternos, e identificar fatores determinantes que a originaram, com o objetivo de apoiar a gestão local na adoção de medidas direcionadas a resolver o problema que possam evitar a ocorrência de eventos similares.	1
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis.	20
	Realizar ações educativas para o período do Carnaval.	1
	Intensificação das ações de controle do Programa da Tuberculose.	33,33
304 - Vigilância Sanitária	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis.	26
	Reduzir o risco de transmissão da Covid-19 do município de Jaciara.	15,10
	Readequar as estruturas físicas de unidades básicas de saúde de acordo com as normas sanitárias.	3
	Realizar o rastreamento e monitoramento dos casos suspeitos e confirmados de COVID-19	0,00
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis.	20
	Estimular as notificações com o diagnóstico final e a data do encerramento preenchido dentro do prazo estabelecido para cada doença/agravo.	80,00
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis.	20
	Alcançar as coberturas vacinais preconizadas como estratégia para manter e ou elevar em relação à situação atual.	0,00
	Realizar curso/capacitação de atualização para trabalhadores em sala de vacina para a Microrregião do Vale do São Lourenço.	0
	Garantir a continuidade nas ações de notificação e investigação de casos suspeitos de Malária no município.	0
	Detectar casos de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) e identificar fatores determinantes que originaram o óbito, com o objetivo de apoiar a gestão na adoção de medidas direcionadas a resolver o problema, que possam evitar a ocorrência de eventos similares.	100,00
	Mensurar e monitorar os novos casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0
	Manter em patamar mínimo os novos casos de aids na população de menores de 5 anos de idade.	0
	Ampliar a proporção de amostras de água analisadas conforme determinado pela Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da água para consumo humano, inferindo a qualidade da água consumida pela população.	110,42
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis.	20
	Avaliar, nas diversas dimensões municipais, o nível de implementação das ações de vigilância sanitária, identificar os riscos e quais grupos de ações previstas em VISA são realizadas no município de Jaciara.	100,00
	Identificar as ocupações que apresentam maiores incidências de agravos relacionados ao trabalho, possibilitando a definição de ações de promoção, prevenção, vigilância e assistência, de forma mais adequada.	100,00
	Realizar ações educativas para o período do Carnaval.	1
	Realizar a Campanha de Mobilização Intersetorial de Combate ao Aedes Aegypti.	1
	Realizar a Campanha de Mobilização Intersetorial de Combate às Arboviroses e Animais Peçonhentos.	1
	Implementação/intensificação de ações de vigilância e controle das zoonoses com ênfase, leishmaniose, doença de chagas.	20,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis.	26
	Reduzir o risco de transmissão da Covid-19 do município de Jaciara.	15,10
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis.	20
	Reduzir a mortalidade infantil no município, através de uma boa assistência pré-natal no município, boas práticas durante o atendimento ao parto e nascimento e a qualidade da atenção hospitalar ofertada a crianças menores de 1 ano.	2,00
	Mensurar e monitorar os novos casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0
	Realizar o rastreamento e monitoramento dos casos suspeitos e confirmados de COVID-19	0,00
	Alcançar as coberturas vacinais preconizadas como estratégia para manter e ou elevar em relação à situação atual.	0,00
	Detectar casos de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) e identificar fatores determinantes que originaram o óbito, com o objetivo de apoiar a gestão na adoção de medidas direcionadas a resolver o problema, que possam evitar a ocorrência de eventos similares.	100,00
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	93,00
	Estimular as notificações com o diagnóstico final e a data do encerramento preenchido dentro do prazo estabelecido para cada doença/agravo.	80,00
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis.	20
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis.	20
	Manter em patamar mínimo os novos casos de aids na população de menores de 5 anos de idade.	0
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no município.	50,00
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	93,00

Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	93,00
Mensurar e monitorar os novos casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0
Realizar curso/capacitação de atualização para trabalhadores em sala de vacina para a Microrregião do Vale do São Lourenço.	0
Garantir a continuidade nas ações de notificação e investigação de casos suspeitos de Malária no município.	0
Detectar casos de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) e identificar fatores determinantes que originaram o óbito, com o objetivo de apoiar a gestão na adoção de medidas direcionadas a resolver o problema, que possam evitar a ocorrência de eventos similares.	100,00
Manter em patamar mínimo o número óbitos maternos, e identificar fatores determinantes que a originaram, com o objetivo de apoiar a gestão local na adoção de medidas direcionadas a resolver o problema que possam evitar a ocorrência de eventos similares.	1
Alcançar as coberturas vacinais preconizadas como estratégia para manter e ou elevar em relação à situação atual.	0,00
Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no município.	50,00
Mensurar e monitorar os novos casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0
Mensurar e monitorar os novos casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0
Reduzir a mortalidade infantil no município, através de uma boa assistência pré-natal no município, boas práticas durante o atendimento ao parto e nascimento e a qualidade da atenção hospitalar ofertada a crianças menores de 1 ano	2,00
Manter em patamar mínimo o número óbitos maternos, e identificar fatores determinantes que a originaram, com o objetivo de apoiar a gestão local na adoção de medidas direcionadas a resolver o problema que possam evitar a ocorrência de eventos similares.	1
Manter em patamar mínimo os novos casos de aids na população de menores de 5 anos de idade.	0
Manter em patamar mínimo os novos casos de aids na população de menores de 5 anos de idade.	0
Manter em patamar mínimo o número óbitos maternos, e identificar fatores determinantes que a originaram, com o objetivo de apoiar a gestão local na adoção de medidas direcionadas a resolver o problema que possam evitar a ocorrência de eventos similares.	1
Ampliar a proporção de amostras de água analisadas conforme determinado pela Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da água para consumo humano, inferindo a qualidade da água consumida pela população.	110,42
Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis.	20
Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	93,00
Garantir o número de imóveis e depósitos positivos e tratados para focos de Aedes aegypti no município de Jaciara, com a identificação dos tipos de depósitos ou criadouros predominantes.	6
Identificar as ocupações que apresentam maiores incidências de agravos relacionados ao trabalho, possibilitando a definição de ações de promoção, prevenção, vigilância e assistência, de forma mais adequada.	100,00
Realizar ações educativas para o período do Carnaval.	1
Realizar a Campanha de Mobilização Intersetorial de Combate ao Aedes Aegypti.	1
Realizar a Campanha de Mobilização Intersetorial de Combate às Arboviroses e Animais Peçonhentos.	1
Realização das Campanhas de Vacinação de acordo com o calendário do Ministério da Saúde.	100,00
Intensificação das ações de controle do Programa da Tuberculose.	33,33
Implementação/intensificação de ações de vigilância e controle das zoonoses com ênfase, leishmaniose, doença de chagas.	20,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte									
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	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
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	1.656.123,23	2.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.658.123,23
	Capital	1.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.100,00
301 - Atenção Básica	Corrente	2.231.000,00	3.424.932,04	679.200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	6.335.132,04
	Capital	1.500,00	N/A	N/A	1.100,00	N/A	N/A	N/A	2.600,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	9.012.374,12	2.124.719,42	1.796.104,12	N/A	N/A	N/A	N/A	12.933.197,66
	Capital	400,00	N/A	100,00	6.975,00	N/A	N/A	N/A	7.475,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	317.000,00	147.975,96	77.082,12	N/A	N/A	N/A	N/A	542.058,08
	Capital	1.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.100,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	402.000,00	16.576,80	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	418.576,80
	Capital	1.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	570.000,00	293.324,16	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	863.324,16
	Capital	1.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.100,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	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

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

Data da consulta: 21/07/2020.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

O indicador Percentual de contatos de casos de COVID-19 identificados na APS em rastreamento e monitoramento consta zerado porque a portaria que instituiu o registro desses contatos no ESUS NOTIFICA é de 02/09/20, sendo que a maioria dos municípios começaram esse monitoramento após essa data.

A PAS é um instrumento de gestão utilizado para acompanhamento e monitoramento das ações previstas. Com o avanço da pandemia da covid 19 em 2020, houve a necessidade de fazer adequações nos instrumentos de gestão e incluir as ações de enfrentamento do coronavírus.

O município desenvolveu grande parte das ações estabelecidas na Programação Anual de Saúde e por isso conseguiu atingir a maioria das metas pactuadas.

Quanto a execução dos recursos programados o município desempenhou as manutenções das unidades de atenção básica, ações na média e alta; de assistência farmacêutica vigilância em saúde e gestão.

No final do relatório está anexado um quadro detalhando as ações executadas no ano de 2020.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2020	Resultado do quadrimestre	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	32	20	100,00	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,00	93,00	97,89	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	75,00	0,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	87,00	80,00	91,95	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	86,00	50,00	58,14	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	1	0	100,00	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	100,00	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	100,00	110,42	110,42	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,30	0,38	126,67	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	0,20	0,15	75,00	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	28,00	32,00	114,28	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	18,00	19,00	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	2	2	100,00	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	1	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	99,37	99,37	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	85,00	72,81	85,66	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	99,37	99,37	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	12,00	19,00	158,33	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	6	100,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Os indicadores pactuados têm grande importância nos processos de monitoramento e avaliação, por permitir acompanhar e monitorar as ações para o alcance das metas.

De maneira geral, podemos dizer que o município conseguiu grandes avanços na execução das ações definidas atingindo a maioria das metas pactuadas e pretende dar continuidade nas atividades para manter o resultado. Já os indicadores que tiveram resultados abaixo do pactuado, no entanto a gestão pretende melhorar o desempenho no alcance das metas com políticas existentes, gerenciamento dos programas para que se tornem mais eficientes.

Os resultados de alguns indicadores foram prejudicados devido o atual momento vivido pelo mundo com a pandemia do coronavírus.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção										
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	5.091.139,61	6.568.356,51	532.408,67	0,00	0,00	0,00	0,00	12.191.904,79
	Capital	0,00	144.090,91	318.394,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	462.485,57
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	8.693.925,34	8.824.726,06	1.367.677,51	0,00	0,00	0,00	0,00	18.886.328,91
	Capital	0,00	0,00	527.906,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527.906,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	142.684,42	506.787,28	125.620,44	0,00	0,00	0,00	0,00	775.092,14
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	547.848,18	25.300,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	573.148,94
	Capital	0,00	0,00	0,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	780.413,75	380.118,47	4.625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.165.157,22
	Capital	0,00	0,00	0,00	9.626,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.626,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	2.325.139,55	67.851,47	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	2.393.002,62
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		0,00	17.725.241,76	17.219.441,21	2.049.969,22	0,00	0,00	0,00	0,00	36.994.652,19
(*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde										

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

Data da consulta: 07/04/2021.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	12,16 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	68,93 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	21,08 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	86,16 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	31,72 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	45,80 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.331,89
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	55,20 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	2,38 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	32,68 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,73 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %

3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	51,71 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	32,94 %

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

Data da consulta: 07/04/2021.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	12.058.748,50	12.353.047,77	13.845.682,44	112,08
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	3.059.199,71	3.059.199,71	3.011.562,03	98,44
IPTU	3.059.199,71	3.059.199,71	3.011.562,03	98,44
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	1.456.176,70	1.750.475,97	2.398.605,46	137,03
ITBI	1.456.176,70	1.750.475,97	2.398.605,46	137,03
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	5.030.039,13	5.030.039,13	5.052.278,62	100,44
ISS	5.030.039,13	5.030.039,13	5.052.278,62	100,44
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	2.513.332,96	2.513.332,96	3.383.236,33	134,61
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	35.169.571,96	37.569.097,05	38.306.039,84	101,96
Cota-Parte FPM	16.475.032,51	16.475.032,51	15.445.104,04	93,75
Cota-Parte ITR	806.334,60	806.334,60	919.791,40	114,07
Cota-Parte do IPVA	4.257.937,40	4.257.937,40	4.257.057,33	99,98
Cota-Parte do ICMS	13.502.520,19	15.902.045,28	17.598.885,16	110,67
Cota-Parte do IPI - Exportação	80.747,26	80.747,26	85.201,91	105,52
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	47.000,00	47.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	47.000,00	47.000,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	47.228.320,46	49.922.144,82	52.151.722,28	104,47

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	2.232.500,00	5.239.026,69	5.235.230,52	99,93	5.235.230,52	99,93	4.705.664,28	89,82	0,00
Despesas Correntes	2.231.000,00	5.094.725,69	5.091.139,61	99,93	5.091.139,61	99,93	4.561.573,37	89,54	0,00
Despesas de Capital	1.500,00	144.301,00	144.090,91	99,85	144.090,91	99,85	144.090,91	99,85	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	9.012.774,12	8.722.032,38	8.152.293,34	93,47	8.152.293,34	93,47	7.569.010,22	86,78	0,00
Despesas Correntes	9.012.374,12	8.722.032,38	8.152.293,34	93,47	8.152.293,34	93,47	7.569.010,22	86,78	0,00

Despesas de Capital	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	318.100,00	143.449,00	142.684,42	99,47	142.684,42	99,47	85.005,90	59,26	0,00
Despesas Correntes	317.000,00	143.449,00	142.684,42	99,47	142.684,42	99,47	85.005,90	59,26	0,00
Despesas de Capital	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	403.100,00	549.645,53	547.848,18	99,67	547.848,18	99,67	496.587,46	90,35	0,00
Despesas Correntes	402.000,00	549.645,53	547.848,18	99,67	547.848,18	99,67	496.587,46	90,35	0,00
Despesas de Capital	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	571.100,00	782.111,53	780.413,75	99,78	780.413,75	99,78	717.569,17	91,75	0,00
Despesas Correntes	570.000,00	782.111,53	780.413,75	99,78	780.413,75	99,78	717.569,17	91,75	0,00
Despesas de Capital	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	1.657.223,23	2.329.273,03	2.325.139,55	99,82	2.325.139,55	99,82	2.160.938,35	92,77	0,00
Despesas Correntes	1.656.123,23	2.329.273,03	2.325.139,55	99,82	2.325.139,55	99,82	2.160.938,35	92,77	0,00
Despesas de Capital	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	14.194.797,35	17.765.538,16	17.183.609,76	96,72	17.183.609,76	96,72	15.734.775,38	88,57	0,00

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	17.183.609,76	17.183.609,76	15.734.775,38
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	1.448.834,38	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	17.183.609,76	17.183.609,76	15.734.775,38
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	7.822.758,34		
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)	N/A		
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	9.360.851,42	9.360.851,42	7.912.017,04
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	32,94	32,94	30,17

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

TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2020	7.822.758,34	17.183.609,76	9.360.851,42	1.448.834,38	1.448.834,38	0,00	0,00	1.448.834,38	0,00	10.809.685,80
Empenhos de 2019	7.306.790,40	10.933.727,61	3.626.937,21	755.940,34	17.559,54	0,00	509.674,35	182.167,61	64.098,38	3.580.398,37
Empenhos de 2018	6.504.725,26	9.149.809,30	2.645.084,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.645.084,04
Empenhos de 2017	6.173.357,46	12.695.828,93	6.522.471,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.522.471,47
Empenhos de 2016	6.017.842,23	7.424.774,43	1.406.932,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.406.932,20
Empenhos de 2015	5.409.964,44	9.142.173,23	3.732.208,79	0,00	6.070,52	0,00	0,00	0,00	0,00	3.738.279,31
Empenhos de 2014	5.167.430,43	9.784.752,31	4.617.321,88	0,00	3.478,51	0,00	0,00	0,00	0,00	4.620.800,39
Empenhos de 2013	4.561.377,93	5.029.117,48	467.739,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	467.739,55
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")										0,00
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)										0,00
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)										0,00
CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012				Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))		
					Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)			
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXIV)				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVI)				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVII)				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO					PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS			
							Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100		
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXVIII)					8.531.584,62	17.983.564,85	18.697.408,79	103,97		
Provenientes da União					5.981.928,38	15.433.908,61	16.482.561,95	106,79		
Provenientes dos Estados					2.549.656,24	2.549.656,24	2.214.846,84	86,87		
Provenientes de Outros Municípios					0,00	0,00	0,00	0,00		
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXIX)					0,00	0,00	0,00	0,00		

OUTRAS RECEITAS (XXX)	31.020,00	31.020,00	1.326,84	4,28
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XXIX + XXX)	8.562.604,62	18.014.584,85	18.698.735,63	103,80

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXII)	4.105.232,04	7.437.210,02	7.419.159,84	99,76	7.419.159,84	99,76	7.108.565,91	95,58	0,00
Despesas Correntes	4.104.132,04	7.116.138,56	7.100.765,18	99,78	7.100.765,18	99,78	6.790.171,25	95,42	0,00
Despesas de Capital	1.100,00	321.071,46	318.394,66	99,17	318.394,66	99,17	318.394,66	99,17	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	3.927.898,54	10.862.742,32	10.531.014,39	96,95	10.531.014,39	96,95	10.107.676,24	93,05	0,00
Despesas Correntes	3.920.823,54	10.334.704,32	10.003.108,39	96,79	10.003.108,39	96,79	9.579.770,24	92,70	0,00
Despesas de Capital	7.075,00	528.038,00	527.906,00	99,98	527.906,00	99,98	527.906,00	99,98	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)	225.058,08	691.714,77	632.407,72	91,43	632.407,72	91,43	527.798,94	76,30	0,00
Despesas Correntes	225.058,08	691.714,77	632.407,72	91,43	632.407,72	91,43	527.798,94	76,30	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)	16.576,80	39.164,38	35.300,76	90,13	35.300,76	90,13	35.300,76	90,13	0,00
Despesas Correntes	16.576,80	29.164,38	25.300,76	86,75	25.300,76	86,75	25.300,76	86,75	0,00
Despesas de Capital	0,00	10.000,00	10.000,00	100,00	10.000,00	100,00	10.000,00	100,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)	293.324,16	402.263,98	394.369,47	98,04	394.369,47	98,04	371.654,12	92,39	0,00
Despesas Correntes	293.324,16	392.637,98	384.743,47	97,99	384.743,47	97,99	362.028,12	92,20	0,00
Despesas de Capital	0,00	9.626,00	9.626,00	100,00	9.626,00	100,00	9.626,00	100,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII)	2.000,00	74.007,70	67.863,07	91,70	67.863,07	91,70	67.863,07	91,70	0,00
Despesas Correntes	2.000,00	74.007,70	67.863,07	91,70	67.863,07	91,70	67.863,07	91,70	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	8.570.089,62	19.507.103,17	19.080.115,25	97,81	19.080.115,25	97,81	18.218.859,04	93,40	0,00

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XL) = (IV + XXXII)	6.337.732,04	12.676.236,71	12.654.390,36	99,83	12.654.390,36	99,83	11.814.230,19	93,20	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) = (V + XXXIII)	12.940.672,66	19.584.774,70	18.683.307,73	95,40	18.683.307,73	95,40	17.676.686,46	90,26	0,00

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)	543.158,08	835.163,77	775.092,14	92,81	775.092,14	92,81	612.804,84	73,38	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	419.676,80	588.809,91	583.148,94	99,04	583.148,94	99,04	531.888,22	90,33	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	864.424,16	1.184.375,51	1.174.783,22	99,19	1.174.783,22	99,19	1.089.223,29	91,97	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (XIX + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII)	1.659.223,23	2.403.280,73	2.393.002,62	99,57	2.393.002,62	99,57	2.228.801,42	92,74	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	22.764.886,97	37.272.641,33	36.263.725,01	97,29	36.263.725,01	97,29	33.953.634,42	91,10	0,00
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes ³	8.570.089,62	19.507.103,17	19.080.115,25	97,81	19.080.115,25	97,81	18.218.859,04	93,40	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLVIII)	14.194.797,35	17.765.538,16	17.183.609,76	96,72	17.183.609,76	96,72	15.734.775,38	88,57	0,00

FONTE: SIOPS, Mato Grosso 19/02/21 10:14:52

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2020 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	213007	0
	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE	86000	0
	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	219984	0
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	3762176.73	3241283.52
	103012015219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	5100	5100
	10301501920YI - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	1004.47	0
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	4327800.2	5534044.86
	1030150192E89 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	3000000	0
	1030220158585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	278537.58	0
	1030250182E90 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	1416876	0
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	2073904.31	5787867.41
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	163878.36	70585.5
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	18772.13	4713.18
	10305201520AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	20000	0

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2020 (Fonte: FNS)	Valor Executado
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	369085.03	357403.12
	10422502120YM - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE PROMOCA - NACIONAL	2800	0

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

2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal, conforme artigo 58 da Lei 4320/64.

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	
Descrição do recurso	Valor do Recurso
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	3.975.183,73
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	3.975.183,73

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	44.337,06	44.337,06	44.337,06
Atenção Básica	718.617,72	718.617,72	718.617,72
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	2.689.658,39	2.689.658,39	2.614.349,75
Suporte profilático e terapêutico	365.213,56	365.213,56	331.593,00
Vigilância Sanitária	20.587,58	20.587,58	20.587,58
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	3.838.414,31	3.838.414,31	3.729.485,11

Gerado em 07/04/2021 16:54:28

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

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

Gerado em 07/04/2021 16:54:28

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	
Descrição do recurso	Valor do Recurso
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00
Total	0,00

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

Gerado em 07/04/2021 16:54:29

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Na tabela 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa é demonstrado as Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos à Saúde; Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal; Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual e Outros Recursos Destinados à Saúde. Esses dados permitem o acompanhamento das receitas e despesas por bloco de financiamento e fonte de recurso.

A Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos à Saúde foi de R\$ 17.725.241,76; Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal R\$ 17.219.441,21 e Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual R\$ 2.049.969,22, totalizando a quantia de R\$ 36.994.652,19. É demonstrado também que a maior parte do valor foi classificado como despesa corrente, ou seja, destinada à manutenção dos serviços como despesa com pessoal, material de consumo, serviços de terceiros, obras de conservação entre outros.

Já nos indicadores financeiros, destacamos que a gestão cumpriu a determinação de aplicar o mínimo de 15% em recurso próprio conforme o estabelecido na Lei Complementar 141/2012. Participação da receita própria aplicada em Saúde foi de 32,94% no ano de 2020. E a despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante foi de R\$ 1.331,89. A participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde foi de 2,73%.

No RREO mostra que as despesas pagas, sendo para assistência hospitalar e ambulatorial o valor de R\$ 17.676.686,46, maior que a despesa da atenção básica que foi de R\$ 11.814.230,19.

Jaciara tem uma população de 27.807 habitantes e é referencia para São Pedro da Cipa, Juscimeira e Dom Aquino e com isso aumenta a demanda de procedimentos da assistência hospitalar e ambulatorial.

EMENDAS PARLAMENTARES

Segue tabela detalhada sobre as emendas

Ano	Tipo de proposta	Tipo de recurso	Parlamentar	Nº da proposta	Valor	Data do pagamento
2017	EQUIPAMENTO	EMENDA INDIVIDUAL	SÁGUAS MORAES	11422.5340001/177-08	R\$ 8.000,00	15/03/2020
2017	EQUIPAMENTO	EMENDA INDIVIDUAL	JOSÉ MEDEIROS	11422.5340001/177-08	R\$ 23.970,00	15/03/2020
2017	EQUIPAMENTO	EMENDA INDIVIDUAL	NILSON LEITÃO	11422.5340001/177-08	R\$ 150.000,00	15/03/2020
2020	EQUIPAMENTO	EMENDA INDIVIDUAL	EMANUEL PINHEIRO NETO	11422.534000/1200-01	R\$ 210.000,00	21/12/2020 Ficou em Conta
2020	EQUIPAMENTO	EMENDA INDIVIDUAL	EMANUEL PINHEIRO NETO	11422.534000/1200-02	R\$ 9.984,00	28/04/2020
2020	EQUIPAMENTO	EMENDA INDIVIDUAL	WELLINGTON FAGUNDES	11422.534000/1200-04	R\$ 450.000,00	Não pago até 31/12/2020
2020	EQUIPAMENTO	EMENDA INDIVIDUAL	WELLINGTON FAGUNDES	11422.534000/1200-05	R\$ 50.000,00	21/12/2020 Ficou em conta
2020	INCREMENTO MAC	EMENDA INDIVIDUAL	NERI GELLER	36000.302873/2020-00	R\$ 416.876,00	06/04/2020
2020	INCREMENTO MAC	EMENDA INDIVIDUAL	CARLOS BEZERRA	36000.302873/2020-00	R\$ 1.000.000,00	06/04/2020
2020	INCREMENTO PAB	EMENDA INDIVIDUAL	JUÍZA SELMA	36000.302852/2020-00	R\$ 200.000,00	08/04/2020
2020	INCREMENTO PAB	EMENDA INDIVIDUAL	CARLOS BEZERRA	36000.302852/2020-00	R\$ 2.500.000,00	08/04/2020
2020	INCREMENTO PAB	EMENDA INDIVIDUAL	JOSÉ MEDEIROS	36000.303814/2020-00	R\$ 300.000,00	28/04/2020

Assistência Farmacêutica - correção de informação

RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA										
Município: Jaciara - MT - 510480										
RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS				PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	Receitas Realizadas				
						Até o bimestre (b)	% (b/a) x 100			
RECEITA DE IMPOSTOS (I)				12.058.748,50	12.353.047,77	13.845.682,44	112,08			
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU				3.059.199,71	3.059.199,71	3.011.562,03	98,44			
IPTU				3.059.199,71	3.059.199,71	3.011.562,03	98,44			
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU				0,00	0,00	0,00	0,00			
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI				1.456.176,70	1.750.475,97	2.398.605,46	137,03			
ITBI				1.456.176,70	1.750.475,97	2.398.605,46	137,03			
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI				0,00	0,00	0,00	0,00			
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				5.030.039,13	5.030.039,13	5.052.278,62	100,44			
ISS				5.030.039,13	5.030.039,13	5.052.278,62	100,44			
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS				0,00	0,00	0,00	0,00			
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF				2.513.332,96	2.513.332,96	3.383.236,33	134,61			
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)				35.169.571,96	37.569.097,05	38.306.039,84	101,96			
Cota-Parte FPM				16.475.032,51	16.475.032,51	15.445.104,04	93,75			
Cota-Parte ITR				806.334,60	806.334,60	919.791,40	114,07			
Cota-Parte do IPVA				4.257.937,40	4.257.937,40	4.257.057,33	99,98			
Cota-Parte do ICMS				13.502.520,19	15.902.045,28	17.598.885,16	110,67			
Cota-Parte do IPI - Exportação				80.747,26	80.747,26	85.201,91	105,52			
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais				47.000,00	47.000,00	0,00	0,00			
Desoneração ICMS (LC 87/96)				47.000,00	47.000,00	0,00	0,00			
Outras				0,00	0,00	0,00	0,00			
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)				47.228.320,46	49.922.144,82	52.151.722,28	104,47			
DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA		DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
				Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)		2.232.500,00	5.239.026,69	5.235.230,52	99,93	5.235.230,52	99,93	4.705.664,28	89,82	0,00
Despesas Correntes		2.231.000,00	5.094.725,69	5.091.139,61	99,93	5.091.139,61	99,93	4.561.573,37	89,54	0,00
Despesas de Capital		1.500,00	144.301,00	144.090,91	99,85	144.090,91	99,85	144.090,91	99,85	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)		9.012.774,12	8.722.032,38	8.152.293,34	93,47	8.152.293,34	93,47	7.569.010,22	86,78	0,00
Despesas Correntes		9.012.374,12	8.722.032,38	8.152.293,34	93,47	8.152.293,34	93,47	7.569.010,22	86,78	0,00
Despesas de Capital		400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFISSIONAL E TERAPÊUTICO (VI)		318.100,00	143.449,00	142.684,42	99,47	142.684,42	99,47	85.005,90	59,26	0,00
Despesas Correntes		317.000,00	143.449,00	142.684,42	99,47	142.684,42	99,47	85.005,90	59,26	0,00
Despesas de Capital		1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA									
Município: Jaciara - MT - 510480									
RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS				PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	Receitas Realizadas			
						Até o bimestre (b)	% (b/a) x 100		
RECEITA DE IMPOSTOS (I)				12.058.748,50	12.353.047,77	13.845.682,44	112,08		
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU				3.059.199,71	3.059.199,71	3.011.562,03	98,44		
IPTU				3.059.199,71	3.059.199,71	3.011.562,03	98,44		
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU				0,00	0,00	0,00	0,00		
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI				1.456.176,70	1.750.475,97	2.398.605,46	137,03		
ITBI				1.456.176,70	1.750.475,97	2.398.605,46	137,03		
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI				0,00	0,00	0,00	0,00		
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				5.030.039,13	5.030.039,13	5.052.278,62	100,44		
ISS				5.030.039,13	5.030.039,13	5.052.278,62	100,44		
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS				0,00	0,00	0,00	0,00		
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF				2.513.332,96	2.513.332,96	3.383.236,33	134,61		
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)				35.169.571,96	37.569.097,05	38.306.039,84	101,96		
Cota-Parte FPM				16.475.032,51	16.475.032,51	15.445.104,04	93,75		
Cota-Parte ITR				806.334,60	806.334,60	919.791,40	114,07		
Cota-Parte do IPVA				4.257.937,40	4.257.937,40	4.257.057,33	99,98		
Cota-Parte do ICMS				13.502.520,19	15.902.045,28	17.598.885,16	110,67		
Cota-Parte do IPI - Exportação				80.747,26	80.747,26	85.201,91	105,52		
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais				47.000,00	47.000,00	0,00	0,00		
Desoneração ICMS (LC 87/96)				47.000,00	47.000,00	0,00	0,00		
Outras				0,00	0,00	0,00	0,00		
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (II) = (I) + (II)				47.228.320,46	49.922.144,82	52.151.722,28	104,47		
DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA		DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS	
				Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100
ATENÇÃO BÁSICA (IV)		2.232.500,00	5.239.026,69	5.235.230,52	99,93	5.235.230,52	99,93	4.705.664,28	89,82
Despesas Correntes		2.231.000,00	5.094.725,69	5.091.139,61	99,93	5.091.139,61	99,93	4.561.573,37	89,54
Despesas de Capital		1.500,00	144.301,00	144.090,91	99,85	144.090,91	99,85	144.090,91	99,85
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)		9.012.774,12	8.722.032,38	8.152.293,34	93,47	8.152.293,34	93,47	7.569.010,22	86,78
Despesas Correntes		9.012.374,12	8.722.032,38	8.152.293,34	93,47	8.152.293,34	93,47	7.569.010,22	86,78
Despesas de Capital		400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)		318.100,00	143.449,00	142.684,42	99,47	142.684,42	99,47	85.005,90	59,26
Despesas Correntes		317.000,00	143.449,00	142.684,42	99,47	142.684,42	99,47	85.005,90	59,26
Despesas de Capital		1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Observe que a dotação inicial

para despesas com Suporte Profilático e Terapêutico não foi realizada, as despesas registradas ficaram muito abaixo do previsto inicialmente. Provavelmente o saldo orçamentário dessa ficha foi remanejado pela prefeitura para Atenção Básica.

Códigos	Descrição das Contas de Despesas Orçamentárias	Dotação Inicial	Dotação Atualizada	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas	Inscritas em Restos a Pagar não Processados	Despesas Orçadas
3.3.90.04.01.02	Contratação Tempo Programa dos Agentes Comunitários de Saúde - PACS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.04.01.99	Outras Despesas com Salário Contrato Temporário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.04.99.00	Outras Vantagens - Contrato Temporário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.08.00.00	Outros Benefícios Assistenciais do Servidor e do Militar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.14.00.00	Diárias - Civil	10.000,00	1.151,00	840,00	840,00	840,00	0,00	15.000,00
3.3.90.15.00.00	Diárias - Militar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.18.00.00	Auxílio Financeiro a Estudantes (Bolsas de Estudo)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.19.00.00	Auxílio-Fundamento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.20.00.00	Auxílio Financeiro a Pesquisadores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.30.00.00	<u>Material de Consumo</u>	2.065.334,88	2.722.923,05	2.634.373,40	2.634.373,40	2.361.093,02	0,00	2.025.966,48
3.3.90.30.01.00	Combustíveis e Lubrificantes Automotivos	0,00	0,00	292.554,19	292.554,19	289.101,63	0,00	0,00
3.3.90.30.09.00	Material Farmacológico	0,00	0,00	741.734,30	741.734,30	602.549,04	0,00	0,00
3.3.90.30.09.01	<u>Medicamentos usados em unidades de saúde</u>	0,00	0,00	741.734,30	<u>741.734,30</u>	<u>602.549,04</u>	0,00	0,00
3.3.90.30.09.02	Medicamentos distribuídos para uso domiciliar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.30.10.00	Material Odontológico	0,00	0,00	4.688,48	4.688,48	4.165,28	0,00	0,00
3.3.90.30.11.00	Material Químico	0,00	0,00	480,00	480,00	480,00	0,00	0,00
3.3.90.30.16.00	Material de Expediente	0,00	0,00	33.926,07	33.926,07	31.999,57	0,00	0,00
3.3.90.30.17.00	Material de Processamento de Dados	0,00	0,00	540,00	540,00	540,00	0,00	0,00
3.3.90.30.20.00	Material de Cama, Mesa, Banho	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.30.21.00	Material de Limpeza e Produção de Higieneização	0,00	0,00	99.602,28	99.602,28	87.462,01	0,00	0,00

Parte dos gastos com medicamentos que deveria ser registrada em Suporte Profilático e Terapêutico foi registrada em Medicamentos usados em unidades de Saúde que integra a conta Material de consumo da Atenção Básica. Esse erro de fichas ocasionou que o gasto obrigatório com distribuição de medicamentos ficou no sistema abaixo do obrigatório, todavia na realidade o gasto existiu de fato, somente fora lançado na ficha errada.

Em relação as despesas com o recurso covid: no final do relatório está anexado arquivos sobre licitação, contratos, despesas.

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 há informações cadastradas no SISAUD-SUS sobre auditorias.

11. Análises e Considerações Gerais

O relatório de gestão é uma ferramenta que avalia a execução das ações de saúde do exercício, se houve avanços, estagnação ou retrocesso, e também, o cumprimento da aplicação dos recursos nas ações de saúde no município.

A partir desse princípio, foi possível identificar que Jaciara conseguiu alcançar várias metas pactuadas no ano e que o município cumpriu com a lei complementar 141/12 de aplicar o mínimo de 15% de recurso próprio.

A gestão e os profissionais estão sempre comprometidos para atender as necessidades dos usuários da melhor forma possível.

Foi criado o Projeto Amor Cuidadoso que tem como principal objetivo proporcionar assistência e condições para que os idosos não saiam das suas casas nesse momento de pandemia. Em anexo o relatório detalhando informações sobre o projeto.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício
 - Elaborar os instrumentos de gestão;
 - Monitorar a Programação Anual de Saúde;
 - Ofertar capacitações para os profissionais de saúde;
 - Estimular a participação social no Conselho Municipal de Saúde;
 - Manter as ações de combate ao coronavírus que foram pactuadas na programação de saúde;
 - Manter as ações e serviços da atenção básica e especializada;
 - Adquirir equipamentos e materiais permanente conforme a necessidade das unidades.

SUELY CRISTINA CASTRO DA SILVA
Secretário(a) de Saúde
JACIARA/MT, 2020

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:

Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Sem Parecer

Status do Parecer: Encaminhado ao Conselho de Saúde

JACIARA/MT, 22 de Abril de 2021

Conselho Municipal de Saúde de Jaciara