

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: GOIAS  
MUNICÍPIO: SANTA TEREZA DE GOIAS

# **Relatório Anual de Gestão 2019**

LEIA MENDONCA DOS REIS BORGES  
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

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	GO
<b>Município</b>	SANTA TEREZA DE GOIÁS
<b>Região de Saúde</b>	Norte
<b>Área</b>	794,55 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	3.355 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	5 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 02/04/2020

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA TEREZA
<b>Número CNES</b>	6441793
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>Endereço</b>	PRACA BELARMINO CRUVINEL S/N
<b>Email</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>Telefone</b>	62-3383-6338

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/04/2020

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	EDSON PALMEIRAS DOS SANTOS
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	LEIA MENDONCA DOS REIS BORGES
<b>E-mail secretário(a)</b>	sec.saude@santatereza.go.gov.br
<b>Telefone secretário(a)</b>	6233836415

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

Data da consulta: 02/04/2020

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Lei de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	09/1997
<b>CNPJ</b>	06.070.954/0001-57

<b>Natureza Jurídica</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	Leia Mendonça dos Reis Borges

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

Data da consulta: 02/04/2020

## 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2018-2021
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 31/03/2020

## 1.6. Informações sobre Regionalização

### Região de Saúde: Norte

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
BONÓPOLIS	1628.479	4405	2,70
CAMPINAÇU	1974.367	3640	1,84
ESTRELA DO NORTE	301.641	3275	10,86
FORMOSO	844.285	4248	5,03
MINAÇU	2860.719	29070	10,16
MONTIVIDIU DO NORTE	1332.991	4479	3,36
MUNDO NOVO	2146.649	4887	2,28
MUTUNÓPOLIS	869.033	3778	4,35
NOVO PLANALTO	1242.639	4495	3,62
PORANGATU	4820.485	45394	9,42
SANTA TEREZA DE GOIÁS	794.553	3355	4,22
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA	6144.38	21993	3,58
TROMBAS	799.123	3500	4,38

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2019

## 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI 07/2001
<b>Endereço</b>	Avenida Padre Santiago 139 casa Centro
<b>E-mail</b>	jenainapaula@hotmail.com
<b>Telefone</b>	6292341945
<b>Nome do Presidente</b>	JENAINA EVANGELISTA DE PAULA

Número de conselheiros por segmento	Usuários	5
	Governo	2
	Trabalhadores	1
	Prestadores	1

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

Ano de referência: 2019

## 1.8. Casa Legislativa

### 1º RDQA

Data de entrega do Relatório



### 2º RDQA

Data de entrega do Relatório



### 3º RDQA

Data de entrega do Relatório



- **Considerações**

Mesmo com os avanços registrados, sabemos que ainda há um longo caminho até atingirmos o estágio ideal focados na excelência da prestação dos serviços à população, incorporando, novas ideias que demandam a adoção de novas posturas e que estejam abertas as mudanças necessárias e aos novos e inevitáveis desafios que se apresentam para os próximos anos.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Fica evidente a importância dos instrumentos de gestão para o planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS) no município. É inegável sua evolução sistemática e contínua ao longo dos anos, inclusive como meio importante para mudança de cultura e paradigma. Percebe-se maior adesão de gestores e técnicos no cumprimento de seu papel de tornar pública a aplicação dos recursos nas ações de saúde em Santa Terezinha de Goiás, entretanto, ainda há um longo caminho até atingirmos o estágio ideal.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

#### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2015

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	122	94	216
5 a 9 anos	137	147	284
10 a 14 anos	150	198	348
15 a 19 anos	188	160	348
20 a 29 anos	170	193	363
30 a 39 anos	344	302	646
40 a 49 anos	235	240	475
50 a 59 anos	232	244	476
60 a 69 anos	160	182	342
70 a 79 anos	109	116	225
80 anos e mais	54	38	92
<b>Total</b>	<b>1901</b>	<b>1914</b>	<b>3815</b>

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

Data da consulta: 29/04/2020.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2015	2016	2017	2018
Santa Tereza de Goiás	31	28	33	46

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

Data da consulta: 29/04/2020.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	17	14	11	11	7
II. Neoplasias (tumores)	8	10	7	11	10
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	6	2	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	10	5	3	1	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	4	3	-	2

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
VI. Doenças do sistema nervoso	5	5	5	1	3
VII. Doenças do olho e anexos	2	1	2	3	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	2	2	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	44	29	28	10	15
X. Doenças do aparelho respiratório	37	39	65	48	34
XI. Doenças do aparelho digestivo	21	36	24	39	28
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	5	8	7	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	6	6	3	4	6
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	24	38	27	14	14
XV. Gravidez parto e puerpério	21	16	41	49	24
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	1	1	3	3
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	-	-	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	1	2	2	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	28	25	14	23	26
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	1	3	23	26	18
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>240</b>	<b>240</b>	<b>275</b>	<b>254</b>	<b>199</b>

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

Data da consulta: 29/04/2020.

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

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	2	1	-
II. Neoplasias (tumores)	3	8	4	7
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	1	3	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	-	1	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	6	14	13	8



Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018
X. Doenças do aparelho respiratório	1	3	3	5
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	1	1	-
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	3	3	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	-	1	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	-	1	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	4	5	4	6
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>40</b>	<b>35</b>	<b>29</b>

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

Data da consulta: 29/04/2020.

- **Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade**

Pelo presente, analisa-se que entre as principais mortalidades estão as doenças do aparelho circulatório e doenças do aparelho respiratório e causas externas de morbidade e mortalidade.

## 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	-	-	82	23.066,00
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	31	18.814,21
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>113</b>	<b>41.880,21</b>

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

Data da consulta: 29/04/2020.

### 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	3.098	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2.965	10.931,92	-	-
03 Procedimentos clínicos	36.777	133.309,93	82	23.066,00
04 Procedimentos cirúrgicos	940	-	31	18.814,21

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	78	11.700,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>43.858</b>	<b>155.941,85</b>	<b>113</b>	<b>41.880,21</b>

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

Data da consulta: 29/04/2020.

#### 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	557	-
<b>Total</b>	<b>557</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 29/04/2020.

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

Por fim, é preciso registrar o trabalho sério realizado pela Seção de Controle e Avaliação de Santa Terezinha, no tocante ao cadastramento e atualização do CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde), cujas informações retratam a realidade da Rede do SUS no Município.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	2	2
HOSPITAL GERAL	0	0	3	3
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	3	3
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>9</b>

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/04/2020.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 2019

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	9	0	0	9
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9</b>

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/04/2020.

### 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 Sistema do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) é alimentado diariamente pela Secretaria Municipal de Saúde, através do Serviço de Controle e Avaliação, e através de Regulação. Os dados do CNES são importantes para a área de planejamento, controle e avaliação em saúde e deve refletir a real situação do sistema de saúde, no tocante ao tipo de estabelecimento existente, sua finalidade, seu corpo clínico e administrativo.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 12/2019

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)	7	1	12	40	10
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	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)	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	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)	7	1	10	7	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 15/01/2020.

### • Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Importante se faz ressaltar que os profissionais de saúde da rede pública municipal encontram-se, com vínculos trabalhistas protegidos, seja através de concurso público ou de contratação temporária. A contratação dos Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Combate às Endemias é realizada através de um Processo de Seleção Pública, para ocupação de emprego público.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

### 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

#### DIRETRIZ Nº 1 - Desenvolver ações de vigilância e promoção da saúde e melhoria da qualidade de vida da população, com ênfase na comunicação e educação em saúde.

##### OBJETIVO Nº 1.1 - Promover a Saúde e a Qualidade de Vida

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Levantamentos e inserção nos calendários das escolas, creches e órgãos públicos para mobilização da parceria.	SMS SES Instituições religiosas		50	0	50	4,00	Percentual	100,00

##### OBJETIVO Nº 1.2 - Discutir sobre saneamento e meio ambiente

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Articulação realizada com os órgãos responsável tanto estadual como municipal em realizar ações de saneamento ambiental se tratando da coleta de resíduos sólidos, abastecimento de água, etc. E melhoria na urbanização e proteção ambiental.	Promover ações de saneamento ambiental, voltadas à prevenção e ao controle de doenças, conforme o disposto no Art. 17 da Lei 8080/90.162.		50	0	50	4,00	Percentual	100,00

##### OBJETIVO Nº 1.3 - Realizar Atividades físicas e culturais

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Criação de projetos e implantação para a realização de atividades físicas nos distritos sanitários, tendo como prioridade para idosos, adultos, jovens e adolescentes.	Estimular a prática de atividades físicas e culturais, voltada para a promoção a saúde e melhorando a qualidade de vida da população em geral.		50	0	50	4,00	Percentual	100,00

##### OBJETIVO Nº 1.4 - Promover a Comunicação Educação em Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Apoio ao núcleo de vigilância em saúde para a realização de execução de ações de educação popular em saúde visando os grupos prioritários da comunidade. . Implementação da educação em vigilância sanitária tendo como prioridade em alimentos e medicamentos. . trabalhar em conjunto com a comunidade um processo educativo a cerca sobre a questão alimentar.	Desenvolver ações de comunicação e educação em saúde.		50	0	50	4,00	Percentual	100,00

##### OBJETIVO Nº 1.5 - Promover a Saúde do Trabalhador

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Implantação da Política Municipal de Saúde do Trabalhador (ST), Articulação e Fortalecimento das relações intra e intersetoriais para a regularização da política Municipal de Saúde do Trabalhador.	Garantir atenção integral a saúde do trabalhador, planejando e desenvolvendo ações de proteção, recuperação e reabilitação com base em nosso território atendendo suas necessidades.		50	0	50	4,00	Percentual	100,00

#### OBJETIVO Nº 1.6 - Estruturar a Vigilância Epidemiológica e Sanitária Municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Implantação e implementação de ações de Vigilância Ambiental como componente da Vigilância em Saúde.	Organizar o sistema de vigilância e saúde no município		50	0	50	4,00	Percentual	100,00

#### OBJETIVO Nº 1.7 - Realizar a Imunizações do município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir a oferta corretamente regular da imunização nas unidades de saúde pública do município	Trabalhar a prevenção e controle e doenças Imunespreveniam		50	0	50	4,00	Percentual	100,00

#### OBJETIVO Nº 1.8 - Promover o Controle de doenças endemias e zoonoses

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Implantação de ações descentralizadas do Programa Municipal de Controle da Dengue e demais endemias	Prevenção e Controle das Zoonoses, com destaque para a Dengue e outras doenças transmitidas por vetores.		50	0	50	4,00	Percentual	100,00

#### OBJETIVO Nº 1.9 - Prevenir doenças sexualmente transmissíveis, Tuberculose e Hanseníase.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Implementação de ações de prevenção, detecção precoce e tratamento de portadores de DST/AIDS. ç Controle da Tuberculose e da Hanseníase. ç Intensificação das ações de controle do Programa da Tuberculose e Hanseníase, assegurando os insumos necessários e a capacitação para o diagnóstico precoce e tratamento nas unidades de saúde sob responsabilidade dos Núcleo de Vigilância Epidemiológica.	Prevenção e controle da AIDS e de outras doenças sexualmente transmissíveis, Tuberculose e Hanseníase.		50	0	50	4,00	Percentual	100,00

#### OBJETIVO Nº 1.10 - Promover o Controle de agravos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. e agravos relacionados com a violência social em suas diversas formas Implantação do atendimento, com protocolos assistenciais, para pessoas vítimas de violência. ζ Implantação do monitoramento e vigilância dos acidentes de trânsito, com prioridade para os atropelos. ζ Implantar da notificação de acidentes de trabalho nos serviços de atenção á urgência e emergência.	Prevenção e controle de agravos relacionados com a violência social em suas diversas formas		50	0	50	4,00	Percentual	100,00
2. Identificação, junto aos ACS, Equipe NASF dos tipos de violência sofrida no exercício do trabalho e as estratégias efetivadas, No seu enfrentamento. .Garantir o atendimento integral aos suspeitos e portadores de doenças relacionadas ao trabalho, tendo como principal via de acesso de informações a rede de saúde em todos os níveis de complexidade. . Aquisição de duas Motos para as UBS (Vila Nova, Campinas Verde e Serra de Campo) para estar melhorando o atendimento Domiciliar.	Promover ações de Saúde do Trabalhador junto aos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) Equipe NASF outras agentes de saúde		50	0	50	4,00	Percentual	100,00

#### OBJETIVO Nº 1.11 - Promover a Saúde do Trabalhador de visitação domiciliar

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Identificação, junto aos ACS, Equipe NASF dos tipos de violência sofrida no exercício do trabalho e as estratégias efetivadas, No seu enfrentamento. .Garantir o atendimento integral aos suspeitos e portadores de doenças relacionadas ao trabalho, tendo como principal via de acesso de informações a rede de saúde em todos os níveis de complexidade. . Aquisição de duas Motos para as UBS (Vila Nova, Campinas Verde e Serra de Campo) para estar melhorando o atendimento Domiciliar.	Promover ações de Saúde do Trabalhador junto aos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) Equipe NASF outras agentes de saúde		50	0	50	4,00	Percentual	100,00

#### OBJETIVO Nº 1.12 - Promover a Estratégia de Saúde da Família

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Humanizar o atendimento na Rede Municipal de Saúde, Implantação da Política Nacional de Humanização em todas as Unidades de Saúde, Reforma e ampliação do PSF Sebastião Severino Sobrinho para um melhor atendimento a população. Aquisição de equipamentos para a UBS a ser construída no Setor Vila Nova/ Campinas Verde através de Emenda Parlamentar, para um melhor atendimento aos usuários.	Desenvolver a Atenção Básica em eixos temáticos prioritários		50	0	50	4,00	Percentual	100,00

#### OBJETIVO Nº 1.13 - -Reduzir a Mortalidade Infantil.



Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Vacinação de menores de 1 ano com o esquema básico do PNI nos serviços de saúde e durante as campanhas de vacinação, .Melhoria da atenção pré-natal, parto e assistência neonatal, . Manutenção da vigilância ao óbito infantil nos Hospitais . Edificação da Sala de DML no Hospital Municipal Santa Tereza	Reduzir a mortalidade infantil por doenças imunopreveníveis, afecções do período neonatal e acidentes.		50	0	50	4,00	Percentual	100,00

#### OBJETIVO Nº 1.14 - Promover a Saúde da Criança

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento das crianças de 0 a 6 anos nas UBS, incluindo vigilância alimentar e nutricional. . Promoção de práticas alimentares saudáveis, ao lado da prevenção e controle dos distúrbios nutricionais e metabólicos	Reduzir a frequência da desnutrição grave e moderada em crianças, incluindo: a redução da incidência do baixo peso ao nascer e o controle da deficiência de Ferro e de Vitamina A.		50	0	50	4,00	Percentual	100,00

#### OBJETIVO Nº 1.15 - Promover a Saúde do Adolescente

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Implantar ações de educação sexual para adolescentes e prevenção de problemas correlatos nos CS, especialmente gravidez na adolescência. . Elaboração de projeto, definição de cronograma e implantação das ações do Programa de Saúde do Adolescente nos CS.	Implantar o Programa de Saúde do Adolescente na rede municipal, com ênfase nas questões relativas à sexualidade.		50	0	50	4,00	Percentual	100,00

#### OBJETIVO Nº 1.16 - Promover a Saúde da Mulher

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Familiar na rede nas ESF ; Implementação das ações de detecção precoce de câncer de mama e de útero em mulheres a partir de 30 anos nos CS. ; Organização da referência para tratamento dos casos diagnosticados de câncer de mama e de útero em serviços especializados.	Manutenção o programa de Atenção Integral à Saúde da Mulher		50	0	50	4,00	Percentual	100,00

#### OBJETIVO Nº 1.17 - Promover a Saúde do Homem

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Apoio à implantação da oferta organizada nas UBS, para o controle da Hipertensão Arterial, diabetes, obesidade, tabagismo e alcoolismo entre outros. . Programar as ações de prevenção e detecção precoce do Câncer	Desenvolver ações voltadas para a Saúde do Homem		50	0	50	4,00	Percentual	100,00

#### OBJETIVO Nº 1.18 - Promover Saúde do Idoso

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manutenção das ações do Programa de Atenção à Saúde do Idoso, de acordo com o Estatuto do Idoso atendendo as necessidades dos Idosos do Município. ; Organizar a rede assistencial de atenção à saúde do idoso . Edificação de uma academia da Saúde a ser conseguida através de emenda parlamentar para um melhor atendimento aos idosos de nosso município.	Melhoria do acesso, qualidade da atenção e humanização do atendimento da população idosa no Sistema Municipal de Saúde.		50	0	50	4,00	Percentual	100,00

**OBJETIVO Nº 1.19 - Promover a prevenção do abuso de drogas**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Implantação de ações de Redução de Danos nos ESF . Organizar serviço de acompanhamento ao usuário de álcool e outras drogas de nosso Município.	Implantar o programa municipal de atenção ao consumo abusivo de álcool e outras drogas.		50	0	50	4,00	Percentual	100,00

**OBJETIVO Nº 1.20 - Promover a Saúde Mental.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Implantação de Residências terapêuticas (RTs) nos ESF . Definir referência e contrarreferência (estadual) para os usuários.	Organizar a rede assistencial de Saúde Mental		50	0	50	4,00	Percentual	100,00

**OBJETIVO Nº 1.21 - Promover a Saúde Bucal**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Melhoria do acesso da população ao tratamento odontológico nas UBS e nas unidades de atendimento odontológico de emergência . Implementar Programa Brasil Sorridente, valorizando a atenção básica. . Implementar ações educativas nas escolas com distribuição de kits bucais nas ações realizadas.	Organizar a rede assistencial de Saúde Bucal		50	0	50	4,00	Percentual	100,00

**OBJETIVO Nº 1.22 - Promover a Melhoria nos equipamentos das Unidades de Saúde e Hospital**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Melhoria no atendimento da fisioterapia através de aquisição de equipamentos que melhoram o atendimento aos usuários de nosso município. . Aquisição de equipamentos para o Hospital Municipal, e para o Laboratório do mesmo.	Adquirir equipamentos para atenção básica e hospital do município.		50	0	50	4,00	Percentual	100,00

**DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecer a capacidade de gestão do Sistema único de Saúde no âmbito municipal mediante condução política, planejamento, organização da rede e apoio gerencial aos serviços públicos de saúde.**

**OBJETIVO Nº 2.1 - Conduzir a Política do SUS Municipal**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Participação proativa nas Comissões Intergestores Bipartite Estadual e CIR Regional.	Consolidar a articulação da SMS com MS, SES e outras Órgãos de Saúde		50	0	50	4,00	Percentual	100,00

#### OBJETIVO Nº 2.2 - Promover a Gestão Participativa

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Institucionalização de instâncias colegiadas de gestão, incluindo conselhos gestores de unidades de saúde. Fortalecimento da participação social na gestão do SUS municipal.	Aperfeiçoar o processo de gestão participativa.		50	0	50	4,00	Percentual	100,00

#### OBJETIVO Nº 2.3 - 3.Descentralizar a Gestão

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Reestruturação administrativa, financeira e técnica dos SMS.	Estruturar o processo de gestão descentralizada da SMS.		50	0	50	4,00	Percentual	100,00

#### OBJETIVO Nº 2.4 - Consolidar o Planejamento Municipal de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Participação proativa no processo de planejamento municipal.	Consolidar a articulação da SMS com o Planejamento Estratégico da PMS.		50	0	50	4,00	Percentual	100,00

#### OBJETIVO Nº 2.5 - Realizar a Programação Anual de Ações

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Aperfeiçoamento das metodologias, processos e instrumentos de planejamento, programação, acompanhamento e avaliação nos níveis central e local.	Desenvolver o processo de programação anual das ações e serviços de Saúde.		50	0	50	4,00	Percentual	100,00

#### OBJETIVO Nº 2.6 - Organizar a rede e fortalecer a gestão dos serviços de saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Reorganização da rede de serviços de saúde, de acordo com os modelos de atenção e de organização de serviços definidos neste Plano. Apoio ao processo de elaboração e implementação do projeto assistencial das unidades de saúde.	Elaborar/ implementar a proposta de mudança do modelo de atenção à saúde no SUS municipal acompanhar o processo de humanização do SUS.		50	0	50	4,00	Percentual	100,00

#### OBJETIVO Nº 2.7 - Gerenciar de Materiais e medicamentos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Formulação e implementação a política de medicamentos do município, definindo a logística da distribuição de forma regular e oportuna para a prevenção do desabastecimento e	Regularizar o abastecimento de materiais/ medicamentos nas Unidades de Saúde		50	0	50	4,00	Percentual	100,00

#### OBJETIVO Nº 2.8 - Promover o Sistema de Informação em Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Integração, compatibilização e descentralização dos sistemas de informação em saúde. ç Implementar 100% do Cartão Nacional de Saúde ç CNS ç Adequar do Sistema de Informação à política de atenção a saúde da população.	Reestruturar o sistema de informação em saúde no SUS municipal.		50	0	50	4,00	Percentual	100,00

#### OBJETIVO Nº 2.9 - Implantar a Tecnologia da Informação

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Implementar o processo de informatização na SMS. (âmbitos central, local nas UBS).	Implantar Política de Tecnologia de Informação.		50	0	50	4,00	Percentual	100,00

#### DIRETRIZ Nº 3 - Desenvolver processos de gestão do trabalho e de educação permanente em saúde

#### OBJETIVO Nº 3.1 - Promover A Educação Permanente em Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Implantar dessas metodologias junto às equipes das unidades de saúde, nos CS e do nível central da SMS. . Fomentar da cultura de compartilhamento do saber através da criação de espaços de discussão da política de saúde nos níveiscntal, local. . Viabilização de processos contínuos de capacitação e aprimoramento profissional em áreas críticas da gestão do SUS Municipal. . Apoio na criação de espaços e ferramentas para a divulgação e troca de saberes entre profissionais e trabalhadores de saúde.	Implantar e Programar a Política de Educação Permanente com o objetivo de transformar o processo de trabalho em eixo definidor e configurador de demandas educacionais.		50	0	50	4,00	Percentual	100,00
2. Definição do quadro básico de pessoal em função das necessidades de ações e serviços de saúde, na perspectiva da gestão plena.	Definir o quadro básico de pessoal em função das necessidades de ações e serviços de saúde, na perspectiva da gestão		50	0	50	4,00	Percentual	100,00

#### OBJETIVO Nº 3.2 - Realizar a Estruturação Profissional

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Definição do quadro básico de pessoal em função das necessidades de ações e serviços de saúde, na perspectiva da gestão plen	Definir o quadro básico de pessoal em função das necessidades de ações e serviços de saúde, na perspectiva da gestão		50	0	50	4,00	Percentual	100,00

**DIRETRIZ Nº 4 - Reduzir os riscos danos e agravos à saúde decorrentes da produção, fabricação, comercialização, circulação de alimentos e da prestação de serviços de interesses à saúde.**

**OBJETIVO Nº 4.1** - 1-Estruturar ações de vigilância e ambiental, proporcionando condições para ações de maior eficiência, visando reduzir os riscos de danos e agravos à saúde da população.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Reduzir as situações de risco de saúde dos indivíduos individual e coletivos.	Fiscalização de estabelecimentos que comercializam e manipulam gêneros alimentícios.		50	0	50	4,00	Percentual	100,00
2. Emissão de alvará sanitário dos estabelecimentos comerciais e de prestação de serviços.	Melhorar os serviços prestados e os produtos oferecidos pelos estabelecimentos.		50	0	50	4,00	Percentual	100,00
3. Mapeamento e cadastro dos estabelecimentos e locais possíveis de atuação VISA.	Manter atualizados os cadastros de interesse sanitários.		50	0	50	4,00	Percentual	100,00
4. Compreensão e estudo da cartilha educativa para os comerciantes.	Promover a mudança de comportamento, atitudes e práticas sanitárias em relação à produção circulação de mercadorias e prestação de serviços.		50	0	50	4,00	Percentual	100,00
5. Recebimento, triagem encaminhamentos das denúncias alusivas.	Prestar informações técnicas e orientações referentes a VISA.		50	0	50	4,00	Percentual	100,00
6. Restaurantes e Lanchonetes	Intensificar rotina de inspeção sanitária.		50	0	50	4,00	Percentual	100,00

**DIRETRIZ Nº 5 - Assistência Farmacêutica Objetivo Geral/ Diretriz Estratégica: Desenvolver ações de Assistência Farmacêutica que garanta o melhor atendimento à população com menor custo financeiro para o município**

**OBJETIVO Nº 5.1** - Promover a Gestão eficiente da farmácia básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Verificar o histórico de consumo de medicamentos da farmácia básica do município dos últimos 12 meses; . Comparar a relação dos medicamentos mais consumidos com a RENAME e a partir da comparação criar a relação adequada para a farmácia básica, a qual foi denominada de Elenco de Referencia Municipal de Medicamentos; . Verificar se a relação criada na ação anterior está contemplada com eventual Relação de Elenco de Referencia Estadual de medicamentos pactuada na CIB de Goiás;	Garantir que o Elenco de Referencia Municipal de Medicamentos esteja de adequado para o atendimento ao município e esteja contido na RENAME e que contemple o atendimento ao perfil epidemiológico da população local		50	0	50	4,00	Percentual	100,00
2. Divulgar a todos os médicos e farmacêuticos do município o Elenco de Referencia Municipal de Medicamentos.	Prescrever os medicamentos constantes do Elenco Básico de medicamento, sempre que esses atenderem a indicação do diagnóstico médico.		50	0	50	4,00	Percentual	100,00
3. Garantir a disponibilidade de medicamentos em quantidade e tempos oportunos para atender às necessidades de saúde.	Fazer a aquisição dos medicamentos conforme cronograma, utilizando como processo de aquisição a lei 8.666 ou lei 10.520 ou através da utilização de processo licitatório de registro de preços do MS		50	0	50	4,00	Percentual	100,00
4. Identificar as necessidades de capacitação dos trabalhadores na farmácia; Identificar entidades que oferecem os treinamentos identificados; Contratar os treinamentos para os profissionais	Elaborar e executar plano de capacitação de pessoal da Assistência Farmacêutica.		50	0	50	4,00	Percentual	100,00
5. Orientar os profissionais da farmácia básica como deverá ser organizado os medicamentos de acordo com o Manual, e executar a. Organização.	Manter a organização dos medicamentos da farmácia básica de acordo com o Manual da Assistência Farmacêutica na Atenção Básica.		50	0	50	4,00	Percentual	100,00

**OBJETIVO Nº 5.2 - Promover a Gestão do processo de aquisição de medicamentos de alto custo**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Promover reunião com médicos, farmacêuticos, conselheiros do CMS e presidente da CPL para discutir o assunto.	Elaborar proposta de processo de aquisição, controle e orçamentação de aquisição de medicamentos de alto custo.		50	0	50	4,00	Percentual	100,00
2. Levar a proposta de tratativa do assunto de aquisição de medicamentos de alto custo para discutir com o Ministério Público, com a ideia de que o SUS como sistema único deva fazer o reembolso a cada três meses ao município de medicamentos de alto custo adquirido no período.	Aprovar no município o Processo de Aquisição de Medicamentos de Alto Custo.		50	0	50	4,00	Percentual	100,00
3. Revisão e atualização da Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) Implantação da Central de Abastecimento Farmacêutico nos CS Implantação de ações de fãrmaco vigilância nos CS Garantia da oferta regular de medicamentos para portadores de Anemia Falciforme, Hipertensão, Diabetes, transtornos mentais graves (psicoses e depressão), bem como ao grupo portador de albinismo e aos pacientes renais crônicos.	Formular e implantar a política municipal de assistência farmacêutica.		50	0	50	4,00	Percentual	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Levantamentos e inserção nos calendários das escolas, creches e órgãos públicos para mobilização da parceria.	50,00
	Promover reunião com médicos, farmacêuticos, conselheiros do CMS e presidente da CPL para discutir o assunto.	50,00
	Verificar o histórico de consumo de medicamentos da farmácia básica do município dos últimos 12 meses; . Comparar a relação dos medicamentos mais consumidos com a RENAME e a partir da comparação criar a relação adequada para a farmácia básica, a qual foi denominada de Elenco de Referência Municipal de Medicamentos; . Verificar se a relação criada na ação anterior está contemplada com eventual Relação de Elenco de Referência Estadual de medicamentos pactuada na CIB de Goiás;	50,00
	Reduzir as situações de risco de saúde dos indivíduos individual e coletivos.	50,00
	Definição do quadro básico de pessoal em função das necessidades de ações e serviços de saúde, na perspectiva da gestão plen	50,00
	Implantar dessas metodologias junto às equipes das unidades de saúde, nos CS e do nível central da SMS. . Fomentar da cultura de compartilhamento do saber através da criação de espaços de discussão da política de saúde nos níveis central, local. . Viabilização de processos contínuos de capacitação e aprimoramento profissional em áreas críticas da gestão do SUS Municipal. . Apoio na criação de espaços e ferramentas para a divulgação e troca de saberes entre profissionais e trabalhadores de saúde.	50,00
	Reestruturação administrativa, financeira e técnica dos SMS.	50,00
	Institucionalização de instâncias colegiadas de gestão, incluindo conselhos gestores de unidades de saúde. Fortalecimento da participação social na gestão do SUS municipal.	50,00
	Participação proativa nas Comissões Intergestores Bipartite Estadual e CIR Regional.	50,00
	Implementar o processo de informatização na SMS. (âmbitos central, local nas UBS).	50,00
	Integração, compatibilização e descentralização dos sistemas de informação em saúde. ζ Implementar 100% do Cartão Nacional de Saúde ζ CNS ζ Adequar do Sistema de Informação à política de atenção a saúde da população.	50,00
	Formulação e implementação a política de medicamentos do município, definindo a logística da distribuição de forma regular e oportuna para a prevenção do desabastecimento e	50,00
	Reorganização da rede de serviços de saúde, de acordo com os modelos de atenção e de organização de serviços definidos neste Plano. Apoio ao processo de elaboração e implementação do projeto assistencial das unidades de saúde.	50,00
	Aperfeiçoamento das metodologias, processos e instrumentos de planejamento, programação, acompanhamento e avaliação nos níveis central e local.	50,00
	Participação proativa no processo de planejamento municipal.	50,00
	Melhoria no atendimento da fisioterapia através de aquisição de equipamentos que melhoram o atendimento aos usuários de nosso município. . Aquisição de equipamentos para o Hospital Municipal, e para o Laboratório do mesmo.	50,00
	Melhoria do acesso da população ao tratamento odontológico nas UBS e nas unidades de atendimento odontológico de emergência . Implementar Programa Brasil Sorridente, valorizando a atenção básica. . Implementar ações educativas nas escolas com distribuição de kits bucais nas ações realizadas.	50,00
	Implantação de Residências terapêuticas (RTs) nos ESF . Definir referência e contrarreferência (estadual) para os usuários.	50,00
	Implantação de ações de Redução de Danos nos ESF. . Organizar serviço de acompanhamento ao usuário de álcool e outras drogas de nosso Município.	50,00
	Manutenção das ações do Programa de Atenção à Saúde do Idoso, de acordo com o Estatuto do Idoso atendendo as necessidades dos Idosos do Município. ζ Organizar a rede assistencial de atenção à saúde do idoso . Edificação de uma academia da Saúde a ser conseguida através de emenda parlamentar para um melhor atendimento aos idosos de nosso município.	50,00
	Apoio à implantação da oferta organizada nas UBS, para o controle da Hipertensão Arterial, diabetes, obesidade, tabagismo e alcoolismo entre outros. . Programar as ações de prevenção e detecção precoce do Câncer	50,00
	Familiar na rede nas ESF ζ Implementação das ações de detecção precoce de câncer de mama e de útero em mulheres a partir de 30 anos nos CS. ζ Organização da referência para tratamento dos casos diagnosticados de câncer de mama e de útero em serviços especializados.	50,00
	Implantar ações de educação sexual para adolescentes e prevenção de problemas correlatos nos CS, especialmente gravidez na adolescência. . Elaboração de projeto, definição de cronograma e implantação das ações do Programa de Saúde do Adolescente nos CS.	50,00
Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento das crianças de 0 a 6 anos nas UBS, incluindo vigilância alimentar e nutricional. . Promoção de práticas alimentares saudáveis, ao lado da prevenção e controle dos distúrbios nutricionais e metabólicos	50,00	
Vacinação de menores de 1 ano com o esquema básico do PNI nos serviços de saúde e durante as campanhas de vacinação. .Melhoria da atenção pré-natal, parto e assistência neonatal. . Manutenção da vigilância ao óbito infantil nos Hospitais . Edificação da Sala de DML no Hospital Municipal Santa Tereza	50,00	

Humanizar o atendimento na Rede Municipal de Saúde, Implantação da Política Nacional de Humanização em todas as Unidades de Saúde, Reforma e ampliação do PSF Sebastião Severino Sobrinho para um melhor atendimento a população. Aquisição de equipamentos para a UBS a ser construída no Setor Vila Nova/ Campinas Verde através de Emenda Parlamentar, para um melhor atendimento aos usuários.	50,00
Identificação, junto aos ACS, Equipe NASF dos tipos de violência sofrida no exercício do trabalho e as estratégias efetivadas, No seu enfrentamento. .Garantir o atendimento integral aos suspeitos e portadores de doenças relacionadas ao trabalho, tendo como principal via de acesso de informações a rede de saúde em todos os níveis de complexidade. . Aquisição de duas Motos para as UBS (Vila Nova, Campinas Verde e Serra de Campo) para estar melhorando o atendimento Domiciliar.	50,00
Articulação realizada com os órgãos responsável tanto estadual como municipal em realizar ações de saneamento ambiental se tratando da coleta de resíduos sólidos, abastecimento de água,etc.E melhoria na urbanização e proteção ambiental.	50,00
Criação de projetos e implantação para a realização de atividades físicas nos distritos sanitários, tendo como prioridade para idosos, adultos, jovens e adolescentes.	50,00
Apoio ao núcleo de vigilância em saúde para a realização de execução de ações de educação popular em saúde visando os grupos prioritários da comunidade. . Implementação da educação em vigilância sanitária tendo como prioridade em alimentos e medicamentos. . trabalhar em conjunto com a comunidade um processo educativo a cerca sobre a questão alimentar.	50,00
.Implantação da Política Municipal de Saúde do Trabalhador (ST), Articulação e Fortalecimento das relações intra e intersectoriais para a regularização da política Municipal de Saúde do Trabalhador.	50,00
Implantação e implementação de ações de Vigilância Ambiental como componente da Vigilância em Saúde.	50,00
Garantir a oferta corretamente regular da imunização nas unidades de saúde publica do município	50,00
Implantação de ações descentralizadas do Programa Municipal de Controle da Dengue e demais endemias	50,00
Implementação de ações de prevenção, detecção precoce e tratamento de portadores de DST/AIDS. ç Controle da Tuberculose e da Hanseníase. ç Intensificação das ações de controle do Programa da Tuberculose e Hanseníase, assegurando os insumos necessários e a capacitação para o diagnóstico precoce e tratamento nas unidades de saúde sob responsabilidade dos Núcleo de Vigilância Epidemiológica.	50,00
e agravos relacionados com a violência social em suas diversas formas Implantação do atendimento, com protocolos assistenciais, para pessoas vítimas de violência. ç Implantação do monitoramento e vigilância dos acidentes de trânsito, com prioridade para os atropelos. ç Implantar da notificação de acidentes de trabalho nos serviços de atenção á urgência e emergência.	50,00
.Identificação, junto aos ACS, Equipe NASF dos tipos de violência sofrida no exercício do trabalho e as estratégias efetivadas, No seu enfrentamento. .Garantir o atendimento integral aos suspeitos e portadores de doenças relacionadas ao trabalho, tendo como principal via de acesso de informações a rede de saúde em todos os níveis de complexidade. . Aquisição de duas Motos para as UBS (Vila Nova, Campinas Verde e Serra de Campo) para estar melhorando o atendimento Domiciliar.	50,00
Levar a proposta de tratativa do assunto de aquisição de medicamentos de alto custo para discutir com o Ministério Público, com a ideia de que o SUS como sistema único deva fazer o reembolso a cada três meses ao município de medicamentos de alto custo adquirido no período.	50,00
Divulgar a todos os médicos e farmacêuticos do município o Elenco de Referencia Municipal de Medicamentos.	50,00
Definição do quadro básico de pessoal em função das necessidades de ações e serviços de saúde, na perspectiva da gestão plena.	50,00
Emissão de alvará sanitário dos estabelecimentos comerciais e de prestação de serviços.	50,00
Mapeamento e cadastro dos estabelecimentos e locais possíveis de atuação VISA.	50,00
Revisão e atualização da Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) Implantação da Central de Abastecimento Farmacêutico nos CS Implantação de ações de fármaco vigilância nos CS Garantia da oferta regular de medicamentos para portadores de Anemia Falciforme, Hipertensão, Diabetes, transtornos mentais graves (psicoses e depressão), bem como ao grupo portador de albinismo e aos pacientes renais crônicos.	50,00
Garantir a disponibilidade de medicamentos em quantidade e tempos oportunos para atender às necessidades de saúde.	50,00
Compreensão e estudo da cartilha educativa para os comerciantes.	50,00
Identificar as necessidades de capacitação dos trabalhadores na farmácia; Identificar entidades que oferecem os treinamentos identificados; Contratar os treinamentos para os profissionais	50,00
Recebimento, triagem encaminhamentos das denúncias alusivas.	50,00
Orientar os profissionais da farmácia básica como deverá ser organizado os medicamentos de acordo com o Manual, e executar a. Organização.	50,00
Restaurantes e Lanchonetes	50,00



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	350.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	350.000,00
	Capital	380.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	380.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	108.891,96	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	108.891,96
	Capital	165.030,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	165.030,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	166.786,20	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	166.786,20
	Capital	223.081,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	223.081,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	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
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	12.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	12.000,00
	Capital	14.623,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	14.623,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	21.250,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	21.250,00
	Capital	2.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.500,00
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: 15/01/2020.

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

Programação Anual de Saúde - PAS é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde e tem por objetivo anualizar as metas do Plano de Saúde e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2019	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	-	-	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	-	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	-	-	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	-	-	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	-	-	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	-	-	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	-	-	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	-	-	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	-	-	0	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	-	-	0	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	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	-	-	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	-	-	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	-	-	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	-	-	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	-	-	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	-	-	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	-	-	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual

22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	-	-	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	-	-	0	Percentual

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

Data da consulta: 15/01/2020.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Sem dados para referencia.

## 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
Atenção Básica									
Corrente	0,00	184.724,17	681.762,70	84.056,04	0,00	0,00	0,00	0,00	950.542,91
Capital	0,00	67.000,00	7.744,00	0,00	304.175,00	0,00	0,00	0,00	378.919,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial									
Corrente	0,00	1.110.821,07	603.407,12	11.098,23	0,00	0,00	0,00	0,00	1.725.326,42
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	1.290,00	0,00	0,00	0,00	1.290,00
Suporte Profilático e Terapêutico									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária									
Corrente	0,00	0,00	30.297,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.297,86
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica									
Corrente	0,00	1.599,60	76.860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78.459,60
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	818.639,24	357.650,38	6.505,25	176,50	0,00	0,00	0,00	1.182.971,37
Capital	0,00	1.800,00	0,00	0,00	15.135,00	0,00	0,00	0,00	16.935,00
Total	0,00	2.184.584,08	1.757.722,06	101.659,52	320.776,50	0,00	0,00	0,00	4.364.742,16

(\*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde  
 2) Dados extraídos do Módulo de controle externo, conforme Art. 39, inc. V, LC 141/2012.

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

Data da consulta: 03/04/2020.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	1,89 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	87,65 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	11,37 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	91,99 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	15,86 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	64,13 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.271,38
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	44,63 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,57 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	24,08 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	9,10 %
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	49,17 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	17,18 %

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

Data da consulta: 03/04/2020.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b / a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA (I)	665.181,76	665.181,76	372.950,46	56,07
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	91.458,98	91.458,98	13.904,39	15,20
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI	111.909,82	111.909,82	78.614,59	70,25
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	233.918,42	233.918,42	107.332,80	45,88
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	166.645,65	166.645,65	154.347,46	92,62
Imposto Territorial Rural - ITR	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos	8.776,50	8.776,50	4.688,46	53,42
Dívida Ativa dos Impostos	28.377,48	28.377,48	12.172,87	42,90
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa	24.094,91	24.094,91	1.889,89	7,84

RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	15.438.359,75	15.438.359,75	12.288.314,41	79,60
Cota-Parte FPM	11.025.308,40	11.025.308,40	8.058.272,23	73,09
Cota-Parte ITR	47.448,49	47.448,49	284.804,37	600,24
Cota-Parte IPVA	291.337,06	291.337,06	203.536,13	69,86
Cota-Parte ICMS	4.019.302,51	4.019.302,51	3.709.612,81	92,29
Cota-Parte IPI-Exportação	46.511,95	46.511,95	32.088,87	68,99
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	8.451,34	8.451,34	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	8.451,34	8.451,34	0,00	0,00
Outras				
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II	16.103.541,51	16.103.541,51	12.661.264,87	78,62

RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (c)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (d)	% (d / c) x 100
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS	1.797.351,50	3.122.783,69	2.144.863,02	68,68
Provenientes da União	1.730.491,86	3.055.924,05	1.973.057,08	64,56
Provenientes dos Estados	44.300,46	44.300,46	138.258,00	312,09
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas do SUS	22.559,18	22.559,18	33.547,94	148,71
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS				
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	1.797.351,50	3.122.783,69	2.144.863,02	68,68

DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (f)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)	% (f+g)/e
DESPESAS CORRENTES	5.157.554,84	5.586.231,58	3.858.118,19	109.479,97	71,02
Pessoal e Encargos Sociais	2.282.706,95	2.350.803,23	1.949.647,69	0,00	82,94
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	2.874.847,89	3.235.428,35	1.908.470,50	109.479,97	62,37
DESPESAS DE CAPITAL	1.310.202,95	881.526,21	397.144,00	0,00	45,05

Investimentos	1.308.679,08	881.526,21	397.144,00	0,00	45,05
Inversões Financeiras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Amortização da Dívida	1.523,87	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)</b>	<b>6.467.757,79</b>	<b>6.467.757,79</b>		<b>4.364.742,16</b>	<b>67,48</b>

DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (h)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (i)	% [(h+i) / IV(f+g)]
DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS	N/A	6.111,79	1.443,20	0,00	0,03
DESPESA COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUE NÃO ATENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO UNIVERSAL	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS	N/A	3.063.689,30	2.089.707,33	90.450,75	49,95
Recursos de Transferências Sistema Único de Saúde - SUS	N/A	2.266.076,65	1.768.930,83	90.450,75	42,60
Recursos de Operações de Crédito	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Recursos	N/A	797.612,65	320.776,50	0,00	7,35
OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA <sup>1</sup>	N/A	N/A	N/A	6.767,68	
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS <sup>2</sup>	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES <sup>3</sup>	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS (V)</b>		<b>N/A</b>		<b>2.188.368,96</b>	<b>50,14</b>

<b>TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = [(IV(f+g)-V(h+i))]</b>		N/A		2.176.373,20	
--	--	-----	--	--------------	--

<b>PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII%) = [VI(h+i) / IIIb x 100] - LIMITE CONSTITUCIONAL 15%<sup>4</sup></b>					17,18
--	--	--	--	--	-------

<b>VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [VI(h+i)-(15*IIIb)/100]</b>					277.183,47
---	--	--	--	--	------------

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA	INSCRITOS	CANCELADOS/PRESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE
Inscritos em 2019	12.261,54	N/A	N/A	N/A	0,00

Inscritos em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	12.261,54	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24, § 1º e 2º	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (j)	Saldo Final (Não Aplicado)
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2019	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2018	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2017	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2016	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
Total (VIII)	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 e 26	LIMITE NÃO CUMPRIDO		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (k)	Saldo Final (Não Aplicado)
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2017	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2016	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2015	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
Total (IX)	0,00	0,00	0,00

DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (l)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (m)	% [(l+m) / total(l+m)]x100
Atenção Básica	1.561.194,08	1.822.274,68	1.294.632,38	34.829,53	30,46
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	2.577.666,26	2.442.455,77	1.658.853,28	67.763,14	39,56
Suporte Profilático e Terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	115.838,05	91.778,38	30.297,86	0,00	0,69



Vigilância Epidemiológica	148.423,31	146.666,03	78.459,60	0,00	1,80
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	2.064.636,09	1.964.582,93	1.193.019,07	6.887,30	27,49
Total	6.467.757,79	6.467.757,79		4.364.742,16	100,00

FONTE: SIOPS, Santa Tereza de Goiás/GO, data e hora da homologação dos dados pelo gestor: 27/02/20 15:31:35

1 - Essa linha apresentará valor somente no Relatório Resumido da Execução Orçamentária do último bimestre do exercício.

2 - O valor apresentado na intercessão com a coluna "h" ou com a coluna "h+i"(último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total j".

3 - O valor apresentado na intercessão com a coluna "h" ou com a coluna "h+i"(último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total k".

4 - Limite anual mínimo a ser cumprido no encerramento do exercício. Deverá ser informado o limite estabelecido na Lei Orgânica do Município quando o percentual nela estabelecido for superior ao fixado na LC nº 141/2012.

5 - Durante o exercício esse valor servirá para o monitoramento previsto no art. 23 da LC 141/2012.

6 - No último bimestre, será utilizada a fórmula  $[VI(h+i) - (15 \times IIIb)/100]$ .

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

Não há informações cadastradas para o período da Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho.

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

O município fez todo o investimento repassado do SUS na saúde pública e ainda executou com outras receitas as ações pendentes.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 15/01/2020.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 15/01/2020.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Não houveram auditorias no exercício de 2019.

## 11. Análises e Considerações Gerais

Será necessário implantar para o próximo exercício capacitação continuada para as equipes da Rede Municipal de Saúde em diferentes temas/desempenhos, com vistas a melhoria da resolutividade e qualidade do cuidado em saúde. Constatamos que será necessário estabelecer ações para que os projetos assistenciais desenvolvidos pela Secretaria Municipal da Saúde sejam viáveis e estejam em consonância à realidade orçamentária e financeira, objetivando que os resultados destas ações seja eficiente, efetivo e oportuno.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

É extremamente importante a profissionalização da gestão da saúde e a utilização de ferramentas de aferimento de desempenho das ações sob a óptica da continuidade, que inclui delinear políticas públicas juntamente com a participação do controle social. Considerando que dentre os vários desafios enfrentados diariamente na saúde pública, faz-se necessário cada vez mais a responsabilização na manutenção do financiamento dos demais entes federados, com o fito de garantir condições para o desenvolvimento e o cumprimento integral das ações pactuadas.

---

LEIA MENDONCA DOS REIS BORGES  
Secretário(a) de Saúde  
SANTA TEREZA DE GOIÁS/GO, 2019

## 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

SANTA TEREZA DE GOIÁS/GO, 29 de Abril de 2020

---

Conselho Municipal de Saúde de Santa Tereza De Goiás