

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO: SAO LUIZ GONZAGA

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2019

CLARI ELISETE DE MELO RAMBORGER
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)

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	RS
Município	SÃO LUIZ GONZAGA
Região de Saúde	Região 11 - Sete Povos das Missões
Área	1.297,92 Km ²
População	33.468 Hab
Densidade Populacional	26 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 20/02/2020

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO LUIZ GONZAGA
Número CNES	6518400
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
Endereço	RUA FERNANDO MACHADO 2899
Email	saude@saoluzrs.com.br
Telefone	055-3352-4020

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/02/2020

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	SIDNEY LUIZ BRONDANI
Secretário(a) de Saúde em Exercício	CLARI ELISETE DE MELO RAMBORGER
E-mail secretário(a)	compras.saude.slg@hotmail.com
Telefone secretário(a)	5533529000

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

Data da consulta: 20/02/2020

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	06/2010
CNPJ	12.118.280/0001-16

Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	VALMIR ROSA SILVEIRA

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

Data da consulta: 20/02/2020

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: 04/11/2020

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Região 11 - Sete Povos das Missões

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
BOSSOROCA	1596.219	6279	3,93
CAIBATÉ	258.94	4846	18,71
CERRO LARGO	177.674	14133	79,54
DEZESSEIS DE NOVEMBRO	216.848	2427	11,19
ENTRE-IJUÍ	552.545	8475	15,34
EUGÊNIO DE CASTRO	419.376	2396	5,71
GARRUCHOS	799.849	2924	3,66
GUARANI DAS MISSÕES	290.495	7537	25,95
MATO QUEIMADO	114.635	1648	14,38
PIRAPÓ	291.741	2304	7,90
PORTO XAVIER	280.511	10246	36,53
ROLADOR	293.488	2323	7,92
ROQUE GONZALES	346.622	6847	19,75
SALVADOR DAS MISSÕES	94.044	2733	29,06
SANTO ANTÔNIO DAS MISSÕES	1714.239	10175	5,94
SANTO ÂNGELO	680.498	77593	114,02
SETE DE SETEMBRO	129.995	1970	15,15
SÃO BORJA	3616.026	60282	16,67
SÃO LUIZ GONZAGA	1297.922	33468	25,79
SÃO MIGUEL DAS MISSÕES	1229.844	7673	6,24
SÃO NICOLAU	485.326	5265	10,85
SÃO PEDRO DO BUTIÁ	107.63	2947	27,38
UBIRETAMA	126.694	2015	15,90

VITÓRIA DAS MISSÕES	259.609	3133	12,07
---------------------	---------	------	-------

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2019

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA GOMES CARNEIRO 1390 DUQUE DE CAXIAS	
E-mail	iria@hslg.com.br	
Telefone	5533524000	
Nome do Presidente	IRIA DIEDRICH	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	11
	Governo	3
	Trabalhadores	7
	Prestadores	4

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

Ano de referência: 201904

- **Considerações**

O presente relatório quadrimestral tem como objetivo registrar e monitorar os instrumentos de planejamento e gestão de saúde, especialmente o Plano Municipal de Saúde (PMS), a Programação Anual de Saúde (PAS) e a Pactuação Federativa dos Indicadores, forçando que o planejamento seja uma prática vinculada ao cotidiano da gestão e desenvolvido de forma contínua, articulada, integrada e solidária entre as três esferas de governo.

Esse sistema atende ao item IV, do art.4º da Lei 8142/1990 e a Lei Complementar 141/2012.

Ressaltamos que o Secretário Municipal de Saúde do período era Valmir Rosa Silveira.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A redução jesuítica de São Luiz Gonzaga foi fundada no ano de 1687 pelo padre jesuíta Miguel Fernandes, constituindo-se na terceira redução jesuítica da histórica região dos Sete Povos das Missões. A redução, de São Luiz Gonzaga, pertencia à República Guarani até o ano de 1756 quando, os jesuítas e índios que habitavam os povoados existentes na região noroeste do atual Estado do Rio Grande do Sul, Brasil, foram expulsos pelos exércitos português e espanhol em decorrência do Tratado de Madri, assinado em 1750,. Após a expulsão dos jesuítas e índios, em 1780 o exército português abandonou a região das Missões e o povoado de São Luiz Gonzaga passou a ser habitado por castelhanos, somente em 1801 os portugueses voltaram e reconquistaram a cidade. A Formação Administrativa do município de São Luiz Gonzaga apresenta a seguinte evolução histórica: Distrito criado com a denominação de São Luiz Gonzaga, pela lei provincial n.º 431 de 08- 01- 1859. Elevado à categoria de vila com a denominação de São Luiz Gonzaga, pela lei provincial nº 1238, de 03-06-1880, desmembrado dos de Santo Ângelo e São Borja. Instalada em 07-01-1881. No ano de 1902, pelo decreto de n.º 477 de 18 de março, obteve São Luiz Gonzaga a denominação de cidade Os serviços de saúde ofertados aos munícipes são-luizenses, pela Secretaria Municipal de Saúde, encontram-se em consonância com as Competências da Secretaria Municipal de Saúde conforme Política Nacional de Atenção Básica (PNAB). Como forma de planejamento e gestão de suas ações em saúde, busca utilizar as ferramentas preconizadas no Planeja-SUS. Dentre as ferramentas orientadoras, destaca-se o relatório de Gestão, o qual será apresentado no decorrer das laudas disponibilizadas no sistema SARGSUS. O Relatório de Gestão é o instrumento da gestão do SUS, regulamentado pelo item IV, do art. 4º, da Lei 8.142/1990, e pela Lei Complementar 141/2012, utilizado para comprovação da aplicação dos recursos, apresentando os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS). É, portanto, importante para orientar a elaboração da nova programação anual, bem como apontar ajustes, que se façam necessários, no Plano de Saúde. Torna-se, assim, a principal ferramenta para subsidiar o processo de monitoramento e avaliação da gestão do Sistema Único de Saúde no âmbito Municipal, Estadual, no Distrito Federal e União. O processo de construção do Relatório de Gestão deve ser uma prática vinculada ao cotidiano da gestão, tendo em vista que a apresentação desse documento deve ser precedida das prestações de contas trimestrais estabelecidas legalmente. Sendo assim, o gestor deverá apresentar, ao final de um ano de gestão, o RG, ao respectivo Conselho de Saúde, para que se proceda sua apreciação

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	1.127	861	1.988
5 a 9 anos	1.140	1.238	2.378
10 a 14 anos	1.252	1.309	2.561
15 a 19 anos	1.410	1.164	2.574
20 a 29 anos	2.836	2.607	5.443
30 a 39 anos	2.534	2.384	4.918
40 a 49 anos	2.196	2.310	4.506
50 a 59 anos	2.114	2.473	4.587
60 a 69 anos	1.682	1.716	3.398
70 a 79 anos	823	1.003	1.826
80 anos e mais	361	655	1.016
Total	17.475	17.720	35.195

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

Data da consulta: 09/03/2020.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2015	2016	2017
São Luiz Gonzaga	493	483	436

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

Data da consulta: 09/03/2020.

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	78	71	122	71	108
II. Neoplasias (tumores)	107	107	150	128	113
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	52	34	41	28	32
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	46	52	61	58	64
V. Transtornos mentais e comportamentais	108	108	116	104	113

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
VI. Doenças do sistema nervoso	73	69	76	94	75
VII. Doenças do olho e anexos	1	2	3	2	5
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	2	1	10
IX. Doenças do aparelho circulatório	198	160	151	150	158
X. Doenças do aparelho respiratório	351	408	396	341	337
XI. Doenças do aparelho digestivo	230	243	215	270	277
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	8	2	5	8
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	42	20	35	25	22
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	106	118	89	120	115
XV. Gravidez parto e puerpério	207	179	165	146	152
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	31	21	19	16	21
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	6	12	12	9	4
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	9	8	10	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	105	105	103	110	108
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	7	9	15	25	17
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1753	1735	1781	1713	1744

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

Data da consulta: 09/03/2020.

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
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	10	8	9
II. Neoplasias (tumores)	69	67	73
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	19	7	13
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	3	2
VI. Doenças do sistema nervoso	5	13	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	84	81	84

Capítulo CID-10	2015	2016	2017
X. Doenças do aparelho respiratório	51	51	62
XI. Doenças do aparelho digestivo	14	18	15
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	1	2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	2	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	4	7	7
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	3	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	2	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	6	7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	22	29	17
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	291	299	295

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

Data da consulta: 09/03/2020.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

As principais causas de internação neste quadrimestre foram:

- 1) Doenças do aparelho respiratório: 337
- 2) Doenças do aparelho digestivo: 277
- 3) Doenças do aparelho circulatório: 158
- 4) Gravidez, parto e puerpério: 152
- 5) Doenças do aparelho geniturinário: 115

As principais causas de mortalidade não foram apuradas para o período.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

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

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

Data da consulta: 27/11/2020.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	9.546	-
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: 27/11/2020.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	22.619	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	29.336	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	1.160	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	53.115	-	-	-

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

Data da consulta: 27/11/2020.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	870	-
Total	870	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 27/11/2020.

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

Os dados não estão sendo importados corretamente.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 08/2019

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	13	13
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	2	2
HOSPITAL GERAL	1	0	0	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	3	0	1	4
POSTO DE SAUDE	0	0	6	6
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	1	0	0	1
POLICLINICA	2	0	0	2
Total	7	0	26	33

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/02/2020.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2019

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	25	0	3	28
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	0	0	3	3
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	0	1	1
PESSOAS FISICAS				
Total	26	0	7	33

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

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**

Os dados a cima não correspondem a realidade do município. No período de maio a agosto de 2019, a Secretaria Municipal de Saúde possui:

- 06 postos de saúde
- 13 unidades básicas
- 3 policlínicas
- 1 hospital geral
- 72 consultórios isolados
- 1 centro de especialidades (CEO)
- 2 unidades de apoio diagnose e terapia
- 1 unidade móvel terrestre
- 1 unidade móvel pré-hospitalar
- 1 farmácia
- 1 centro de gestão em saúde
- 2 CAPSs

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 01/2019

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)	12	5	21	66	71
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	6	0	1	1	1
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	4	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)	1	0	1	3	0
	Autônomos (0209, 0210)	10	0	13	3	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)	1	2	1	6	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: 21/07/2020.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2015	2016	2017	2018	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	26	52	55	
	Bolsistas (07)	40	48	50	52	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2.288	2.667	2.635	2.573	
	Residentes e estagiários (05, 06)	26	12	3	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
---	--	--	--	--	--	--

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2015	2016	2017	2018
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	19	29	14	25

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

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

A Secretaria Municipal de Saúde possui 243 são servidores efetivos da Secretaria Municipal de Saúde, 3 bolsistas Programa Mais Médicos e 1 servidor cedido para a União.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Vigilância, prevenção e controle de doenças transmissíveis e outros agravos

OBJETIVO Nº 1.1 - Prevenir e controlar doenças, outros agravos e riscos 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. Encerrar 100% das notificações de casos suspeitos e investigados de doenças exantemáticas.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Aumentar a cobertura da vacina da hepatite B para 95% para crianças menores de um ano de idade.	Taxa de mortalidade infantil	Percentual	95	Percentual	95	95,00	Percentual	95,00
3. Aumentar a cobertura da vacina pentavalente, aos doze meses de idade para 95%.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	95	Percentual	97	95,00	Percentual	97,00
4. Investigar 100% das notificações de casos suspeitos de hepatite viral.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
5. Manter a coleta de material para exame de biologia molecular para Hepatite C	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
6. Reduzir a incidência de casos de Hanseníase no município	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes		0	0	0	100,00	Percentual	0
7. Atingir 85% de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes		85	0	100	85,00	Percentual	100,00
8. Manter a taxa de letalidade da dengue abaixo de 1%, evitando a tríplice epidemia (dengue, zika e chikunguya) e reduzir os índices LIRAA	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue		1	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Percentual	
9. Encerrar oportunamente 100% dos casos de investigação das doenças de notificação compulsória que necessitam investigação segundo Portaria Ministerial.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
10. Manutenção do índice zero sífilis congênita	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Índice	0	Índice	0	0,00	Índice	0
11. Reduzir em 100% a transmissão vertical do HIV.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
12. Reduzir a taxa de incidência de AIDS em menores de 5 anos de idade.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	0	Número	0	0	Número	0

13. Diagnosticar 80% dos casos estimados de tuberculose.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	80	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
14. Iniciar tratamento em 100% dos casos diagnosticados de tuberculose.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
15. Aumentar a taxa de cura de casos novos pulmonares bacilíferos de 80% para 85%.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual	85	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	85,00	Percentual	
16. Reduzir a taxa de abandono em 100% para TB em pacientes que iniciarem o tratamento.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
17. Manutenção do índice zero de óbito de tuberculose	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida		0	0	0	0,00	Índice	0
18. Garantir 100% o atendimento das mulheres com diagnóstico de lesões intraepiteliais de alto grau do colo de útero.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
19. Investigar em todos os serviços de saúde da atenção primária 100% dos óbitos infantis e fetal	Taxa de mortalidade infantil		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 2 - Prevenção e controle de riscos à saúde recorrentes da produção e do consumo de bens e serviços

OBJETIVO Nº 2.1 - Intensificar ações das vigilâncias para prevenção e controle de riscos à 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. Fiscalizar 100% das empresas que solicitarem Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE) e licenciar de acordo com protocolo de fiscalização	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
2. Adequação do quadro funcional das 4 Vigilâncias em Saúde	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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
3. Fiscalizar e licenciar 100% do comércio de alimentos e saneantes	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
4. Investigar surtos alimentares notificados	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
5. Inspeccionar estações de tratamento e pontos de captação de água	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	103,47	100,00	Percentual	103,47
6. Implantar laboratório intermunicipal de entomologia para agilizar a identificação de larvas em até 3 dias após o recolhimento, conforme Resolução CIB Nº 190/2013.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Número	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	

DIRETRIZ Nº 3 - Aperfeiçoamento, fortalecimento e ampliação da atenção primária

OBJETIVO Nº 3.1 - Ampliar o acesso da população aos serviços e promover a qualidade, a integralidade, a equidade e a humanização na atenção à 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. Fortalecer atendimento médico e odontológico nos ESFs, CEO e implantação ou contratação de serviço de laboratório de prótese dentária	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	63,00	Percentual	
2. Fortalecer a intersetorialidade da rede de atenção psicossocial priorizando a redução de 10% a taxa de internação psiquiátrica no período.	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual	10	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	10,00	Percentual	
3. Implantar sistema de divulgação referente a 100% do processo de trabalho e das ações desenvolvidas nos ESFs	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	

DIRETRIZ Nº 4 - Desenvolvimento e fortalecimento da promoção da saúde

OBJETIVO Nº 4.1 - Desenvolver e fortalecer ações de promoção e prevenção da 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. Reduzir a mortalidade infantil em nosso município para coeficiente de menos 10/1000.	Taxa de mortalidade infantil	Razão	10	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	101.000,00	Razão	
2. Incentivar a amamentação até no mínimo aos 6 meses de vida acompanhados pela rede pública de saúde	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	10	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1,00	Taxa	
3. Ampliar as Academias da Saúde.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	9	Número	9	9	Número	9,00
4. Manter funcionamento do Programa de Motivação à prática de atividade física para melhorar a qualidade de vida da população	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
5. Aumentar a razão das mamografias realizadas em 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	.57	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0,56	Razão	
6. Aumentar a razão entre exames de rastreamento do colo uterino na faixa etária de 25 a 64 anos.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	.75	Razão	.57	0,75	Razão	0,57
7. Reduzir o nº de internações por AVC em 5% da população com mais de 60 anos	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)		5	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	70	Número	
8. Fortalecer o acompanhamento de recém-nascido em até sete dias de vida	Taxa de mortalidade infantil		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	

9. Ampliar o percentual de coleta de teste de triagem neonatal RNs no período de 3 a 5 dias de vida.	Taxa de mortalidade infantil		2	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
10. Aumentar o percentual de nascidos vivos de mães que realizaram 7 ou mais consultas de pré-natal, na rede pública.	Taxa de mortalidade infantil	Percentual	60	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	20,00	Percentual	
11. Aumentar em 10% adesão da população com motivação para parar de fumar ao Grupo de Tabagismo	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		10	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	10,00	Percentual	
12. Concretizar o PMAQ nos ESFs e CEO, disponibilizando qualificação e incentivo aos profissionais	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
13. Elaborar e implantar um plano de controle das doenças e agravos não transmissíveis - DANT, na Rede e Atenção à Saúde (RAS) com foco em controle do tabagismo, promoção de hábitos saudáveis de vida, monitoramento da violência, e doenças crônicas não transmissíveis prioritárias (HAS, DM, DRC, obesidade neoplasias malignas).	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	50	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
14. Acompanhar as condicionalidades do Programa Bolsa Família de pelo menos 68% dos cadastrados	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	68	Percentual	94,59	68,00	Percentual	94,59
15. Implantar protocolo específico para o atendimento na atenção básica, conforme estabelece o MS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
16. Promover durante o ano 06 atividades coletivas com temas e/ou eventos relacionados a ações que promovam a saúde	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	6	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	6	Número	
17. Garantir a disponibilização de exames laboratoriais e de imagens às gestantes da rede de AB	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	

DIRETRIZ Nº 5 - Implementação da assistência farmacêutica e suprimento de outros estratégicos.

OBJETIVO Nº 5.1 - Adequar e qualificar a assistência farmacêutica e de suprimentos para garantir e ampliar o acesso à 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. Distribuir medicamentos para tuberculose no Centro de Referência Municipal para melhor monitorar e diminuir o tempo de cura do paciente	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Distribuir medicamentos para hanseníase no Centro de Referência Municipal e acompanhar todos os pacientes portadores da doença	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Distribuição de medicamentos para 100% dos portadores de HIV	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
4. Melhorar a distribuição de medicamentos listados no REMUNE aos usuários do SUS, incentivando a adesão dos usuários aos Programa de Farmácia Popular e aquisição e distribuição dos insumos fraldas conforme Resolução CIB	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 6 - Aperfeiçoamento da atenção a segmentos populacionais vulneráveis e das intervenções específicas

OBJETIVO Nº 6.1 - Ampliar, aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado às pessoas de acordo com os ciclos da vida e as questões de gênero e vulnerabilidades sociais.

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 o atendimento a toda população carcerária do Presídio Estadual de SLG, através do Programa Saúde Prisional.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
2. Garantir assistência médica ginecológica obstétrica para pacientes de alto risco e para população descoberta de ESF.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
3. Implantar ações de prevenção, de assistência e informações no prejuízo do uso de álcool e drogas.	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual	5	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	5,00	Percentual	
4. Melhorar o atendimento da atenção primária à população residente na zona rural do município de São Luiz Gonzaga	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Taxa	1	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	10,00	Taxa	
5. Buscar parcerias para implantação de curso de libras aos profissionais de saúde	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
6. Estimular o Conselho Municipal do Idoso a buscar a criação de legislação municipal que determine a prioridade de atendimento ao idoso nos diversos serviços públicos municipais	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
7. Manter, melhorar e qualificar o Programa Saúde na Escola - PSE	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	3	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	3,00	Percentual	

DIRETRIZ Nº 7 - Implementação das ações intersetoriais com vistas a contribuir com a melhoria dos indicadores de saúde

OBJETIVO Nº 7.1 - Fomentar e implantar ações de saúde para o município apresentar melhor desempenho nos indicadores de saúde pactuados.

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 da atividade física para adultos, em tempo livre vinculado aos ESFs.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	50	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
2. Realizar parcerias com instituições escolares para reduzir número de gestantes com idade menor de 20 anos	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual	30	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
3. Agilidade e aperfeiçoamento nos encaminhamentos de consultas especializadas, cobrando da 12ª CRS e dos prestadores privados do SUS	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
4. Agilidade de encaminhamentos e resultados de exames Atenção Básica, Atenção secundária e terciária	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
5. Melhorar a setorialidade dos serviços da rede de AB da SMS através da referência e contra-referência	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
6. Implantar NASF para dar suporte aos serviços de AB/UBSF da SMS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	

DIRETRIZ Nº 8 - Regulação e suficiência na contratação para a rede de serviços do SUS

OBJETIVO Nº 8.1 - Fortalecer a gestão do SUS no município, de modo a melhorar e aperfeiçoar a capacidade resolutiva das ações e serviços prestados à 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. Discutir e realizar novo dimensionamento no mapeamento das áreas de abrangência dos ESFs	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
2. Atualizar regularmente a base de dados do cadastro nacional de estabelecimentos de saúde e SCNES	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
3. Otimização de recursos financeiros para custeio de pessoal e estagiários	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
4. Realizar ações para prever saneamento financeiro do Hospital de São Luiz Gonzaga, implantação de UTI, hemodiálise, cirurgias e outros serviços especializados	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
5. Aplicar 100% dos recursos públicos municipais anuais nas ações e serviços públicos de saúde, conforme legislação vigente.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
6. Equipar ESFs	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Moeda	100	Moeda	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
7. . Implantar sistema informatizado na SEMSA	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Moeda	0	Moeda	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0,00	Moeda	
8. Atender as demandas de estrutura e manutenção de informática e sistemas da rede de saúde com informatização implantada.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Moeda	0	Moeda	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0,00	Moeda	
9. Implantar e estruturar NUMESC, firmando parcerias com CONASEMS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
10. Melhoria no sistema de aquisição de equipamentos e materiais	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Moeda	0	Moeda	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0,00	Moeda	
11. Melhoria estrutura física de 3 unidades de ESF e outras unidades de atendimento, incluindo unidades da zona rural	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Moeda	0	Moeda	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0,00	Moeda	
12. Determinar o cumprimento da carga horária dos profissionais dos serviços de AB da SMS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
13. Estabelecer incentivos financeiros aos profissionais do CEO e das de equipes ESFs que aderiram ao PMAQ	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Moeda	0	Moeda	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0,00	Moeda	

DIRETRIZ Nº 9 - Fortalecimento dos processos de trabalho e da gestão em saúde

OBJETIVO Nº 9.1 - Reavaliar e avaliar os processos de trabalho para melhoria da 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. Criar oficialmente o organograma da SEMSA de acordo com a estruturação do SUS, criando Setores e Departamentos para melhorar a gestão e planejamento das ações e serviços	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
2. Realizar acompanhamento das ações e metas estabelecidas na Pactuação	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
3. Melhoria no sistema de Ouvidoria Municipal	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
4. Revisar e atualizar constantemente o Plano Municipal de Saúde para 2018/2021, Plano de Ação de Vigilância Sanitária, o Programa Saúde na Escola e PSE, o Plano de Contingência de controle do Aedes Aegypti e o Plano Farmacêutico	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Número	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
5. Realizar 01 Conferência Municipal de Saúde conforme calendário a ser definido pelo gestor federal e estadual	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
6. Adquirir no mínimo 06 veículos para melhorar o transporte e segurança dos servidores e dos pacientes aos serviços de Referência, implantando sistema informatizado para gerenciamento com servidor efetivo	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	6	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	6	Número	
7. Manter convênio/contrato com Casas de Repouso em municípios de referência	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
8. Manter Convênio com Consórcio Intermunicipal de Saúde - COIS, CISA e HSLG, IML	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Moeda	0	Moeda	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	3.000.000,00	Moeda	
9. Manter e garantir o funcionamento do Conselho Municipal de Saúde, garantindo infraestrutura, equipamentos, pessoal e insumos	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
10. Realizar o transporte de *pacientesSUS com dificuldades de locomoção, aos serviços de saúde municipal e às cidades de referências, podendo contratar empresas e adquirir vale saúde	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Moeda	0	Moeda	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	300.000,00	Moeda	
11. Investimentos e Obras e instalações, com construção, reformas e a conclusão das obras em andamento	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Moeda	0	Moeda	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1.000.000,00	Moeda	
12. Aquisição de móveis e equipamentos necessários para atender população	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Moeda	0	Moeda	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100.000,00	Moeda	
13. Manter programas e serviços de saúde com equipes mínimas completas	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
14. Contratar seguros de acidentes, mão de obra e serviços para manutenção da frota municipal de saúde	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Moeda	50000	Moeda	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	40.000,00	Moeda	
15. Contratar serviços de limpeza, segurança e higienização dos próprios municipais e empresa especializada para destinação de lixo contaminado	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Moeda	0	Moeda	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	120.000,00	Moeda	

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	Garantir o atendimento a toda população carcerária do Presídio Estadual de SLG, através do Programa Saúde Prisional.	100,00
	Criar oficialmente o organograma da SEMSA de acordo com a estruturação do SUS, criando Setores e Departamentos para melhorar a gestão e planejamento das ações e serviços	
	Discutir e realizar novo dimensionamento no mapeamento das áreas de abrangência dos ESFs	0,00
	Manutenção da atividade física para adultos, em tempo livre vinculado aos ESFs.	0,00
	Garantir assistência médica ginecológica obstétrica para pacientes de alto risco e para população descoberta de ESF.	0,00
	Realizar acompanhamento das ações e metas estabelecidas na Pactuação	0,00
	Atualizar regularmente a base de dados do cadastro nacional de estabelecimentos de saúde e SCNES	0,00
	Realizar parcerias com instituições escolares para reduzir número de gestantes com idade menor de 20 anos	0,00
	Implantar sistema de divulgação referente a 100% do processo de trabalho e das ações desenvolvidas nos ESFs	0,00
	Melhoria no sistema de Ouvidoria Municipal	0,00
	Otimização de recursos financeiros para custeio de pessoal e estagiários	0,00
	Agilidade e aperfeiçoamento nos encaminhamentos de consultas especializadas, cobrando da 12ª CRS e dos prestadores privados do SUS	0,00
	Ampliar as Academias da Saúde.	9
	Manter funcionamento do Programa de Motivação à prática de atividade física para melhorar a qualidade de vida da população	0,00
	Revisar e atualizar constantemente o Plano Municipal de Saúde para 2018/2021, Plano de Ação de Vigilância Sanitária, o Programa Saúde na Escola e PSE, o Plano de Contingência de controle do Aedes Aegypti e o Plano Farmacêutico	
	Realizar ações para prever saneamento financeiro do Hospital de São Luiz Gonzaga, implantação de UTI, hemodiálise, cirurgias e outros serviços especializados	0,00
	Agilidade de encaminhamentos e resultados de exames Atenção Básica, Atenção secundária e terciária	0,00
	Melhorar o atendimento da atenção primária à população residente na zona rural do município de São Luiz Gonzaga	0,00
	Melhorar a distribuição de medicamentos listados no REMUNE aos usuários do SUS, incentivando a adesão dos usuários aos Programa de Farmácia Popular e aquisição e distribuição dos insumos fraldas conforme Resolução CIB	100,00
	Buscar parcerias para implantação de curso de libras aos profissionais de saúde	0,00
	Realizar 01 Conferência Municipal de Saúde conforme calendário a ser definido pelo gestor federal e estadual	
	Aplicar 100% dos recursos públicos municipais anuais nas ações e serviços públicos de saúde, conforme legislação vigente.	0,00
	Melhorar a setorialidade dos serviços da rede de AB da SMS através da referência e contra-referência	0,00
	Estimular o Conselho Municipal do Idoso a buscar a criação de legislação municipal que determine a prioridade de atendimento ao idoso nos diversos serviços públicos municipais	0,00
	Adquirir no mínimo 06 veículos para melhorar o transporte e segurança dos servidores e dos pacientes aos serviços de Referência, implantando sistema informatizado para gerenciamento com servidor efetivo	
	Equipar ESFs	0,00
	Implantar NASF para dar suporte aos serviços de AB/UBSF da SMS	0,00
	. Implantar sistema informatizado na SEMSA	0,00
	Manter convênio/contrato com Casas de Repouso em municípios de referência	
	Atender as demandas de estrutura e manutenção de informática e sistemas da rede de saúde com informatização implantada.	0,00
Manter Convênio com Consórcio Intermunicipal de Saúde - COIS, CISA e HSLG, IML	0,00	
Implantar e estruturar NUMESC, firmando parcerias com CONASEMS	0,00	
Manter e garantir o funcionamento do Conselho Municipal de Saúde, garantindo infraestrutura, equipamentos, pessoal e insumos		
Melhoria no sistema de aquisição de equipamentos e materiais	0,00	

	Realizar o transporte de *pacientesSUS com dificuldades de locomoção, aos serviços de saúde municipal e às cidades de referências, podendo contratar empresas e adquirir vale saúde	0,00
	Melhoria estrutura física de 3 unidades de ESF e outras unidades de atendimento, incluindo unidades da zona rural	0,00
	. Investimentos ç Obras e instalações, com construção, reformas e a conclusão das obras em andamento	0,00
	Determinar o cumprimento da carga horária dos profissionais dos serviços de AB da SMS	0,00
	Aquisição de móveis e equipamentos necessários para atender população	0,00
	Manter programas e serviços de saúde com equipes mínimas completas	0,00
	Contratar seguros de acidentes, mão de obra e serviços para manutenção da frota municipal de saúde	0,00
	Contratar serviços de limpeza, segurança e higienização dos próprios municipais e empresa especializada para destinação de lixo contaminado	0,00
	Promover durante o ano 06 atividades coletivas com temas e/ou eventos relacionados a ações que promovam a saúde	
	Garantir a disponibilização de exames laboratoriais e de imagens às gestantes da rede de AB	0,00
301 - Atenção Básica	Encerrar 100% das notificações de casos suspeitos e investigados de doenças exantemáticas.	100,00
	Discutir e realizar novo dimensionamento no mapeamento das áreas de abrangência dos ESFs	0,00
	Manutenção da atividade física para adultos, em tempo livre vinculado aos ESFs.	0,00
	Garantir o atendimento a toda população carcerária do Presídio Estadual de SLG, através do Programa Saúde Prisional.	100,00
	Reduzir a mortalidade infantil em nosso município para coeficiente de menos 10/1000.	0,00
	Fortalecer atendimento médico e odontológico nos ESFs, CEO e implantação ou contratação de serviço de laboratório de prótese dentária	0,00
	Aumentar a cobertura da vacina da hepatite B para 95% para crianças menores de um ano de idade.	95,00
	Realizar parcerias com instituições escolares para reduzir número de gestantes com idade menor de 20 anos	0,00
	Distribuir medicamentos para hanseníase no Centro de Referência Municipal e acompanhar todos os pacientes portadores da doença	100,00
	Incentivar a amamentação até no mínimo aos 6 meses de vida acompanhados pela rede pública de saúde	0,00
	Fortalecer a intersetorialidade da rede de atenção psicossocial priorizando a redução de 10% a taxa de internação psiquiátrica no período.	0,00
	Aumentar a cobertura da vacina pentavalente, aos doze meses de idade para 95%.	97,00
	Implantar ações de prevenção, de assistência e informações no prejuízo do uso de álcool e drogas.	0,00
	Distribuição de medicamentos para 100% dos portadores de HIV	100,00
	Ampliar as Academias da Saúde.	9
	Implantar sistema de divulgação referente a 100% do processo de trabalho e das ações desenvolvidas nos ESFs	0,00
	Investigar 100% das notificações de casos suspeitos de hepatite viral.	100,00
	Agilidade de encaminhamentos e resultados de exames Atenção Básica, Atenção secundária e terciária	0,00
	Melhorar o atendimento da atenção primária à população residente na zona rural do município de São Luiz Gonzaga	0,00
	Melhorar a distribuição de medicamentos listados no REMUNE aos usuários do SUS, incentivando a adesão dos usuários aos Programa de Farmácia Popular e aquisição e distribuição dos insumos fraldas conforme Resolução CIB	100,00
	Manter funcionamento do Programa de Motivação à prática de atividade física para melhorar a qualidade de vida da população	0,00
	Manter a coleta de material para exame de biologia molecular para Hepatite C	0,00
	Melhorar a setorialidade dos serviços da rede de AB da SMS através da referência e contra-referência	0,00
	Buscar parcerias para implantação de curso de libras aos profissionais de saúde	0,00
	Aumentar a razão das mamografias realizadas em mulheres de 50 a 69 anos.	0,00
	Reduzir a incidência de casos de Hanseníase no município	0,00
	Adquirir no mínimo 06 veículos para melhorar o transporte e segurança dos servidores e dos pacientes aos serviços de Referência, implantando sistema informatizado para gerenciamento com servidor efetivo	
	Equipar ESFs	0,00
	Implantar NASF para dar suporte aos serviços de AB/UBSF da SMS	0,00

	Aumentar a razão entre exames de rastreamento do colo uterino na faixa etária de 25 a 64 anos.	0,57
	Implantar laboratório intermunicipal de entomologia para agilizar a identificação de larvas em até 3 dias após o recolhimento, conforme Resolução CIB Nº 190/2013.	
	Atingir 85% de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados.	100,00
	. Implantar sistema informatizado na SEMSA	0,00
	Manter, melhorar e qualificar o Programa Saúde na Escola - PSE	0,00
	Reduzir o nº de internações por AVC em 5% da população com mais de 60 anos	
	Manter a taxa de letalidade da dengue abaixo de 1%, evitando a tríplice epidemia (dengue, zika e chikunguya)e reduzir os índices LIRAa	0,00
	Atender as demandas de estrutura e manutenção de informática e sistemas da rede de saúde com informatização implantada.	0,00
	Fortalecer o acompanhamento de recém- nascido em até sete dias de vida	0,00
	Encerrar oportunamente 100% dos casos de investigação das doenças de notificação compulsória que necessitam investigação segundo Portaria Ministerial.	100,00
	Ampliar o percentual de coleta de teste de triagem neonatal RNs no período de 3 a 5 dias de vida.	0,00
	Manutenção do índice zero sífilis congênita	0,00
	Melhoria no sistema de aquisição de equipamentos e materiais	0,00
	Aumentar o percentual de nascidos vivos de mães que realizaram 7 ou mais consultas de pré-natal, na rede pública.	0,00
	Reduzir em 100%a transmissão vertical do HIV.	100,00
	. Investimentos ç Obras e instalações, com construção, reformas e a conclusão das obras em andamento	0,00
	Melhoria estrutura física de 3 unidades de ESF e outras unidades de atendimento, incluindo unidades da zona rural	0,00
	Aumentar em 10% adesão da população com motivação para parar de fumar ao Grupo de Tabagismo	0,00
	Reduzir a taxa de incidência de AIDS em menores de 5 anos de idade.	0
	Aquisição de móveis e equipamentos necessários para atender população	0,00
	Concretizar o PMAQ nos ESFs e CEO, disponibilizando qualificação e incentivo aos profissionais	0,00
	Diagnosticar 80% dos casos estimados de tuberculose.	100,00
	Manter programas e serviços de saúde com equipes mínimas completas	0,00
	Estabelecer incentivos financeiros aos profissionais do CEO e das de equipes ESFs que aderiram ao PMAQ	0,00
	Elaborar e implantar um plano de controle das doenças e agravos não transmissíveis - DANT, na Rede e Atenção à Saúde (RAS) com foco em controle do tabagismo, promoção de hábitos saudáveis de vida, monitoramento da violência, e doenças crônicas não transmissíveis prioritárias (HAS, DM, DRC, obesidade neoplasias malignas).	0,00
	Iniciar tratamento em 100% dos casos diagnosticados de tuberculose.	100,00
	Acompanhar as condicionalidades do Programa Bolsa Família de pelo menos 68% dos cadastrados	94,59
	Aumentar a taxa de cura de casos novos pulmonares bacilíferos de 80% para 85%.	0,00
	Implantar protocolo específico para o atendimento na atenção básica, conforme estabelece o MS.	0,00
	Reduzir a taxa de abandono em 100% para TB em pacientes que iniciarem o tratamento.	100,00
	Promover durante o ano 06 atividades coletivas com temas e/ou eventos relacionados a ações que promovam a saúde	
	Garantir a disponibilização de exames laboratoriais e de imagens às gestantes da rede de AB	0,00
	Garantir 100% o atendimento das mulheres com diagnóstico de lesões intraepiteliais de alto grau do colo de útero.	0,00
	Investigar em todos os serviços de saúde da atenção primaria 100% dos óbitos infantis e fetal	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Fortalecer atendimento médico e odontológico nos ESFs, CEO e implantação ou contratação de serviço de laboratório de prótese dentária	100,00
	Reduzir a mortalidade infantil em nosso município para coeficiente de menos 10/1000.	0,00
	Fortalecer a intersetorialidade da rede de atenção psicossocial priorizando a redução de 10% a taxa de internação psiquiátrica no período.	0,00
	Implantar ações de prevenção, de assistência e informações no prejuízo do uso de álcool e drogas.	0,00

	Agilidade e aperfeiçoamento nos encaminhamentos de consultas especializadas, cobrando da 12ª CRS e dos prestadores privados do SUS	0,00
	Agilidade de encaminhamentos e resultados de exames Atenção Básica, Atenção secundária e terciária	0,00
	Realizar ações para prever saneamento financeiro do Hospital de São Luiz Gonzaga, implantação de UTI, hemodiálise, cirurgias e outros serviços especializados	0,00
	Aumentar a razão das mamografias realizadas em mulheres de 50 a 69 anos.	0,00
	Aumentar a razão entre exames de rastreamento do colo uterino na faixa etária de 25 a 64 anos.	0,57
	Adquirir no mínimo 06 veículos para melhorar o transporte e segurança dos servidores e dos pacientes aos serviços de Referência, implantando sistema informatizado para gerenciamento com servidor efetivo	
	Reduzir o nº de internações por AVC em 5% da população com mais de 60 anos	
	Manter convênio/contrato com Casas de Repouso em municípios de referência	
	. Implantar sistema informatizado na SEMSA	0,00
	Fortalecer o acompanhamento de recém- nascido em até sete dias de vida	0,00
	Manter Convênio com Consórcio Intermunicipal de Saúde - COIS, CISA e HSLG, IML	0,00
	Atender as demandas de estrutura e manutenção de informática e sistemas da rede de saúde com informatização implantada.	0,00
	Aumentar o percentual de nascidos vivos de mães que realizaram 7 ou mais consultas de pré-natal, na rede pública.	0,00
	Realizar o transporte de *pacientesSUS com dificuldades de locomoção, aos serviços de saúde municipal e às cidades de referências, podendo contratar empresas e adquirir vale saúde	0,00
	Concretizar o PMAQ nos ESFs e CEO, disponibilizando qualificação e incentivo aos profissionais	0,00
	Elaborar e implantar um plano de controle das doenças e agravos não transmissíveis - DANT, na Rede e Atenção à Saúde (RAS) com foco em controle do tabagismo, promoção de hábitos saudáveis de vida, monitoramento da violência, e doenças crônicas não transmissíveis prioritárias (HAS, DM, DRC, obesidade neoplasias malignas).	0,00
	Estabelecer incentivos financeiros aos profissionais do CEO e das de equipes ESFs que aderiram ao PMAQ	0,00
	Manter programas e serviços de saúde com equipes mínimas completas	0,00
	Contratar serviços de limpeza, segurança e higienização dos próprios municipais e empresa especializada para destinação de lixo contaminado	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Implantar ações de prevenção, de assistência e informações no prejuízo do uso de álcool e drogas.	5,00
	Melhorar a distribuição de medicamentos listados no REMUNE aos usuários do SUS, incentivando a adesão dos usuários aos Programa de Farmácia Popular e aquisição e distribuição dos insumos fraldas conforme Resolução CIB	100,00
	Reduzir o nº de internações por AVC em 5% da população com mais de 60 anos	
	. Implantar sistema informatizado na SEMSA	0,00
	Manter a taxa de letalidade da dengue abaixo de 1%, evitando a tríplice epidemia (dengue, zika e chikunguya)e reduzir os índices LIRAA	0,00
	Manter Convênio com Consórcio Intermunicipal de Saúde - COIS, CISA e HSLG, IML	0,00
	Atender as demandas de estrutura e manutenção de informática e sistemas da rede de saúde com informatização implantada.	0,00
	Elaborar e implantar um plano de controle das doenças e agravos não transmissíveis - DANT, na Rede e Atenção à Saúde (RAS) com foco em controle do tabagismo, promoção de hábitos saudáveis de vida, monitoramento da violência, e doenças crônicas não transmissíveis prioritárias (HAS, DM, DRC, obesidade neoplasias malignas).	0,00
	Manter programas e serviços de saúde com equipes mínimas completas	0,00
	Contratar serviços de limpeza, segurança e higienização dos próprios municipais e empresa especializada para destinação de lixo contaminado	0,00
	Manutenção do índice zero de óbito de tuberculose	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Fiscalizar 100% das empresas que solicitarem Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE) e licenciar de acordo com protocolo de fiscalização	100,00
	Adequação do quadro funcional das 4 Vigilâncias em Saúde	0,00
	Fiscalizar e licenciar 100% do comércio de alimentos e saneantes	100,00
	Investigar surtos alimentares notificados	100,00

	Inspeccionar estações de tratamento e pontos de captação de água	103,47
	Adquirir no mínimo 06 veículos para melhorar o transporte e segurança dos servidores e dos pacientes aos serviços de Referência, implantando sistema informatizado para gerenciamento com servidor efetivo	
	. Implantar sistema informatizado na SEMSA	0,00
	Atender as demandas de estrutura e manutenção de informática e sistemas da rede de saúde com informatização implantada.	0,00
	Manter programas e serviços de saúde com equipes mínimas completas	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Encerrar 100% das notificações de casos suspeitos e investigados de doenças exantemáticas.	100,00
	Distribuir medicamentos para tuberculose no Centro de Referência Municipal para melhor monitorar e diminuir o tempo de cura do paciente	100,00
	Aumentar a cobertura da vacina da hepatite B para 95% para crianças menores de um ano de idade.	95,00
	Distribuir medicamentos para hanseníase no Centro de Referência Municipal e acompanhar todos os pacientes portadores da doença	100,00
	Adequação do quadro funcional das 4 Vigilâncias em Saúde	0,00
	Aumentar a cobertura da vacina pentavalente, aos doze meses de idade para 95%.	97,00
	Distribuição de medicamentos para 100% dos portadores de HIV	100,00
	Investigar 100% das notificações de casos suspeitos de hepatite viral.	100,00
	Reduzir a incidência de casos de Hanseníase no município	0,00
	Adquirir no mínimo 06 veículos para melhorar o transporte e segurança dos servidores e dos pacientes aos serviços de Referência, implantando sistema informatizado para gerenciamento com servidor efetivo	
	Implantar laboratório intermunicipal de entomologia para agilizar a identificação de larvas em até 3 dias após o recolhimento, conforme Resolução CIB Nº 190/2013.	
	Atingir 85% de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados.	100,00
	. Implantar sistema informatizado na SEMSA	0,00
	Manter a taxa de letalidade da dengue abaixo de 1%, evitando a tríplice epidemia (dengue, zika e chikunguya)e reduzir os índices LIRAa	0,00
	Atender as demandas de estrutura e manutenção de informática e sistemas da rede de saúde com informatização implantada.	0,00
	Encerrar oportunamente 100% dos casos de investigação das doenças de notificação compulsória que necessitam investigação segundo Portaria Ministerial.	100,00
	Ampliar o percentual de coleta de teste de triagem neonatal RNs no período de 3 a 5 dias de vida.	0,00
	Manutenção do índice zero sífilis congênita	0,00
	Reduzir em 100%a transmissão vertical do HIV.	100,00
	Reduzir a taxa de incidência de AIDS em menores de 5 anos de idade.	0
	Diagnosticar 80% dos casos estimados de tuberculose.	100,00
	Manter programas e serviços de saúde com equipes mínimas completas	0,00
	Elaborar e implantar um plano de controle das doenças e agravos não transmissíveis - DANT, na Rede e Atenção à Saúde (RAS) com foco em controle do tabagismo, promoção de hábitos saudáveis de vida, monitoramento da violência, e doenças crônicas não transmissíveis prioritárias (HAS, DM, DRC, obesidade neoplasias malignas).	0,00
	Iniciar tratamento em 100% dos casos diagnosticados de tuberculose.	100,00
	Aumentar a taxa de cura de casos novos pulmonares bacilíferos de 80% para 85%.	0,00
	Reduzir a taxa de abandono em 100% para TB em pacientes que iniciarem o tratamento.	100,00
Manutenção do índice zero de óbito de tuberculose	0,00	
Investigar em todos os serviços de saúde da atenção primária 100% dos óbitos infantis e fetal	100,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Reduzir a mortalidade infantil em nosso município para coeficiente de menos 10/1000.	10,00
	Acompanhar as condicionalidades do Programa Bolsa Família de pelo menos 68% dos cadastrados	94,59

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	2.448.220,00	69.000,00	24.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.541.220,00
	Capital	103.000,00	531.000,00	111.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	745.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	9.052.480,00	5.143.500,00	1.655.700,00	N/A	N/A	N/A	N/A	15.851.680,00
	Capital	100.000,00	300.000,00	290.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	690.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	514.500,00	1.283.000,00	165.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.962.500,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	306.300,00	501.000,00	400.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.207.300,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	422.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	422.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	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
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

A Secretaria Municipal de Saúde apresenta melhoria significativa nos indicadores das Condicionalidades do Bolsa Família (18), na Proporção de análises realizadas em amostras de água (10) e a cobertura populacional por equipes de saúde bucal(19).

Mantém a média nos indicadores 1, 2, 4, 5, 6, 8,9, 16, 17 e 21.

Necessita aumentar o demais indicadores com reformulações de ações.

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	60	-	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	97,00	-	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	80,00	-	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	-	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	95,00	-	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	-	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	-	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	80,00	-	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	0,75	-	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	0,57	-	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	42,00	-	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	16,00	-	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	6	-	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	-	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	-	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	83,00	-	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	70,00	-	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	50,00	-	0	Percentual

22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	-	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	95,00	-	0	Percentual

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa**

O sistema não está permitindo a inserção dos dados.

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	5.374.492,59	3.287.207,98	374.726,94	0,00	0,00	0,00	0,00	9.036.427,51
Capital	0,00	5.731,76	189.249,84	22.421,92	0,00	0,00	0,00	0,00	217.403,52
Assistência Hospitalar e Ambulatorial									
Corrente	0,00	0,00	791.484,61	13.020,50	0,00	0,00	0,00	0,00	804.505,11
Capital	0,00	0,00	0,00	269,90	0,00	0,00	0,00	0,00	269,90
Suporte Profilático e Terapêutico									
Corrente	0,00	176.120,78	356.209,76	44.067,68	0,00	0,00	0,00	0,00	576.398,22
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	183.995,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183.995,75
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica									
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
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	1.384.254,64	38.576,79	3.611,38	0,00	0,00	0,00	0,00	1.426.442,81
Capital	0,00	3.680,96	207.442,80	2.665,00	0,00	0,00	0,00	0,00	213.788,76
Total	0,00	6.944.280,73	5.054.167,53	460.783,32	0,00	0,00	0,00	0,00	12.459.231,58

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 20/03/2020.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	10,54 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	64,85 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	8,74 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	83,58 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	17,04 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	53,44 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 380,84
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	57,02 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	4,36 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	4,34 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	3,23 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	2,02 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	33,44 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	16,29 %

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

Data da consulta: 20/03/2020.

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)	11.170.000,00	11.170.000,00	8.220.185,23	73,59
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	2.850.000,00	2.850.000,00	2.184.842,61	76,66
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI	1.150.000,00	1.150.000,00	1.259.034,34	109,48
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	3.000.000,00	3.000.000,00	2.217.954,79	73,93
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	2.015.000,00	2.015.000,00	1.341.187,13	66,56
Imposto Territorial Rural - ITR	620.000,00	620.000,00	252.997,86	40,81
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos	35.000,00	35.000,00	15.914,08	45,47
Dívida Ativa dos Impostos	1.200.000,00	1.200.000,00	762.860,82	63,57
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa	300.000,00	300.000,00	185.393,60	61,80
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	47.705.000,00	47.705.000,00	33.446.120,46	70,11

Cota-Parte FPM	20.865.000,00	20.865.000,00	14.507.606,21	69,53
Cota-Parte ITR	0,00	0,00	0,00	0,00
Cota-Parte IPVA	3.900.000,00	3.900.000,00	3.653.002,30	93,67
Cota-Parte ICMS	22.460.000,00	22.460.000,00	15.047.549,57	67,00
Cota-Parte IPI-Exportação	350.000,00	350.000,00	237.962,38	67,99
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	130.000,00	130.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	130.000,00	130.000,00	0,00	0,00
Outras				
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II	58.875.000,00	58.875.000,00	41.666.305,69	70,77

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	10.200.200,00	10.495.200,00	4.427.755,29	42,19
Provenientes da União	7.554.500,00	7.849.500,00	3.731.389,45	47,54
Provenientes dos Estados	2.645.700,00	2.645.700,00	629.002,93	23,77
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas do SUS	0,00	0,00	67.362,91	0,00
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	10.200.200,00	10.495.200,00	4.427.755,29	42,19

DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS	
			Até o Bimestre (f)	% (f / e) x 100	Até o Bimestre (g)	% (g / e) x 100
DESPESAS CORRENTES	21.470.200,00	23.283.944,37	14.478.296,22	62,18	12.027.769,40	51,66
Pessoal e Encargos Sociais	12.986.700,00	13.904.680,47	7.953.728,11	57,20	7.861.318,07	56,54
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	8.483.500,00	9.379.263,90	6.524.568,11	69,56	4.166.451,33	44,42
DESPESAS DE CAPITAL	1.435.000,00	3.121.467,50	909.710,91	29,14	431.462,18	13,82
Investimentos	1.435.000,00	3.121.467,50	909.710,91	29,14	431.462,18	13,82
Inversões Financeiras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Amortização da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)	22.905.200,00	26.405.411,87	15.388.007,13	58,28	12.459.231,58	47,18

DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS	
			Até o Bimestre (h)	% (h / IVf) x 100	Até o Bimestre (i)	% (i/IVg) x 100
DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS	N/A	369.300,00	155.876,83	1,01	155.876,83	1,25
DESPESA COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUE NÃO ATENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO UNIVERSAL	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS	N/A	13.638.964,63	6.914.185,52	44,93	5.514.950,85	44,26
Recursos de Transferências Sistema Único de Saúde - SUS	N/A	13.638.964,63	6.914.185,52	44,93	5.514.950,85	44,26
Recursos de Operações de Crédito	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Recursos	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA ¹	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS ²	N/A	N/A	0,00	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 ³	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS (V)		N/A	7.070.062,35	45,95	5.670.827,68	45,52

TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = (IV - V)	N/A	8.317.944,78	54,05	6.788.403,90	54,48
--	-----	--------------	-------	--------------	-------

PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII%) = (VII / IIIb x 100) - LIMITE CONSTITUCIONAL 15%⁴ e 5	16,29
--	-------

VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [(VII - (15*IIIb)/100)]⁶	538.458,05
---	------------

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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Inscritos em 2018	39.412,00	1.096,00	19.032,55	19.283,45	0,00
Inscritos em 2017	136.562,23	67.524,46	0,00	69.037,77	0,00

Inscritos em 2016	50.304,96	309,12	0,00	49.995,84	0,00
Inscritos em 2015	47.898,28	38.643,39	0,00	9.254,89	0,00
Inscritos em exercícios anteriores	114.334,22	79.051,53	0,00	35.282,69	0,00
Total	388.511,69	186.624,50	19.032,55	182.854,64	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		DESPESAS LIQUIDADAS	
			Até o Bimestre (l)	% (l/total l)x 100	Até o Bimestre (m)	% (m/total m)x 100
Atenção Básica	16.401.680,00	18.246.160,21	11.695.275,41	76,00	9.253.831,03	74,27
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1.588.000,00	1.692.500,00	859.914,10	5,59	804.775,01	6,46
Suporte Profilático e Terapêutico	1.207.300,00	1.300.300,00	758.370,45	4,93	576.398,22	4,63
Vigilância Sanitária	422.000,00	502.250,00	191.541,51	1,24	183.995,75	1,48
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Outras Subfunções	3.286.220,00	4.664.201,66	1.882.905,66	12,24	1.640.231,57	13,16
Total	22.905.200,00	26.405.411,87	15.388.007,13	100,00	12.459.231,58	100,00

FONTE: SIOPS, São Luiz Gonzaga/RS, data e hora da homologação dos dados pelo gestor: 30/09/19 10:46:53

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 $[VI(h+i) - (15 \times IIIb)/100]$.

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O percentual mínimo estabelecido na LC nº 141/2012 para gastos em saúde foi superado no ano de 2019 devido o grande investimento dispendido no atendimento aos pacientes do SUS. Foram investidos valores expressivos para realização de exames e cirurgias especializadas da Média e Alta Complexidade. Várias Obras de engenharia e reformas foram executadas no ano, principalmente nas unidades de saúde, melhorando o atendimento da Atenção Básica do Município. Academias de saúde foram implantadas. Nota-se que boa parte dos recursos recebidos são gastos para cobrir a folha de pagamento e encargos da saúde, que demanda de um número elevado de pessoal. Ainda em 2019 houve a aquisição de veículos para a saúde, melhorando a qualidade de atendimento a população.

10. Auditorias

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
25025.001692/2017-11	MS/SCTIE	FARMACIA VIDA & SAUDE - L.S.DROGARIA VIDA & SAUDE LTDA - ME	-	-	-
Recomendações	-				
Encaminhamentos	-				

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 temos conhecimento dessa auditoria.

11. Análises e Considerações Gerais

Ações/ atendimentos e programas de saúde no período de maio a agosto de 2019

Atenção Básica através das Estratégias de Saúde da Família

¿ **ESF DUQUE DE CAXIAS**

Atendimentos médicos: 542*

Atendimentos de enfermagem: 3313

Atendimentos odontológicos: 396

Visitas e orientações dos ACS: 3472

Oficina Terapêutica Ativa Idade

*Sem atendimento médico em turno integral

¿ **ESF VILA TRINTA**

Atendimentos médicos: 1419

Atendimentos de enfermagem: 7773

Atendimentos odontológicos: 449

Visitas e orientações dos ACS: 2553

Atende a localidade de Afonso Rodrigues nas quintas-feiras pela manhã.

¿ **ESF FLORESTA**

Atendimentos médicos: 1013

Atendimentos de enfermagem: 3225*

Enfermeira afastada neste período.

Atendimentos odontológicos: 648

Visitas e orientações dos ACS: 2383

¿ **ESF PAZ**

Atendimentos médicos: 832

Atendimentos de enfermagem: 4378

Atendimentos odontológicos: 712

Visitas e orientações dos ACS: 1.172

Atende a localidade do Rincão de São Pedro nas quintas-feiras pela manhã.

¿ **ESF PRESIDENTE VARGAS**

Atendimentos médicos: 787

Atendimentos de enfermagem: 4297

Atendimentos odontológicos: -

Visitas e orientações dos ACS: 2.070

Atende a localidade do Laranja Azeda / São Lourenço nas terças-feiras pela manhã.

¿ **ESF AGRÍCOLA**

Atendimentos médicos: 1337

Atendimentos de enfermagem: 7432

Atendimentos odontológicos: 875

Visitas e orientações dos ACS: 3.971

Atende a localidade do Barro Preto / Santa Inês nas quartas -feiras pela manhã.

¿ **ESF VILA MÁRIO**

Atendimentos médicos: 1050

Atendimentos de enfermagem: 2901

Atendimentos odontológicos: 269*

* Atendimento a partir de 25 de Março de 2019.

Visitas e orientações dos ACS: 2.697

¿ **ESF DR. CHICO**

Atendimentos médicos: 1877

Atendimentos de enfermagem: 6729

Atendimentos odontológicos: 610

Visitas e orientações dos ACS: 2.348

* Atendimento Auriculoterapia pela Enfermeira Eliane Moro.

¿ **ESF RAMONA**

Atendimentos médicos: 1057

Atendimentos de enfermagem: 5264

¿ **ESF JUVENIL CALDAS LANZINI (CENTRO)**

Atendimentos médicos: 1093

Atendimentos de enfermagem: 3937

Atendimentos odontológicos: -

Visitas e orientações dos ACS: 1.364

Visitas e orientações dos ACS: 3.893

¿ **SAÚDE PRISIONAL**

Atendimentos médicos: 236

Atendimentos de enfermagem: 720

Atendimentos odontológicos: 210

Grupos Terapêuticos: 84

Atendimento psicológico: 480

· **ESTRATÉGIA DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE**

Atende as localidades: Rincão de Santana, Rincão dos Pintos, Rincão dos Vieira, Limoeiro, Rincão dos Sarturi, Assentamento São Sebastião, Capela São Paulo, Restinga Seca, Pontão Santa Maria, Assentamento 28 de Maio

Atendimentos médicos: 142

Atendimentos de enfermagem: 1836

Atendimentos odontológicos: -

Visitas e orientações dos ACS: 2332

Atenção Psicossocial

CAPS Álcool e Drogas:

- ¿ Atendimentos Médicos: 359
- ¿ Atendimento Psiquiátrico: 62
- ¿ Atendimento Psicológico: 00
- ¿ Acolhidas: 21
- ¿ Reacolhidas: 27

CAPS Saúde Mental:

- ¿ Consultas Psiquiátricas: 944
- ¿ Atend. Psicológicos: 812
- ¿ Matriciamento a Atenção Básica: 04
- ¿ Acolhimentos: 91
- ¿ Visitas domiciliares: 185
- ¿ Encaminhamento para internação hospitalar: 07

Transporte de pacientes:

- ¿ Transporte de pacientes hospital e para exames clínicos (acamados)
- ¿ Transferências a outros municípios de referências
- ¿ Transporte de sangue hospital Santa Rosa
- ¿ Assistência a eventos principalmente nos finais semanas
- ¿ Viagens Porto Alegre..... 84
- ¿ Passagens Porto Alegre..... 410
- ¿ Viagens demais cidades.....654

-

Psicologia Ambulatorial:

Consultas e Atendimentos Individuais

PSICOLOGIA ADULTO : 711 procedimentos

PSICOLOGIA ADOLESCÊNCIA : 649 procedimentos

PSICOLOGIA INFANTIL: 395 procedimentos

Fisioterapia:

- ¿ 341 procedimentos de atividade educativa de orientação em grupo na atenção básica ¿ Grupo SOS Coluna
- ¿ 2.302 consultas de profissionais de nível superior na atenção básica
- ¿ 1.269 atendimentos fisioterapêuticos em pacientes no pré e pós operatório nas disfunções músculo-esqueléticas.
- ¿ 2.068 atendimentos fisioterapêuticos nas alterações motoras.
- ¿ 120 sessões de auriculoterapia.

TOTAL: 6.100 procedimentos

Ressaltamos que a Secretaria Municipal de Saúde mantém a parceria com a Clínica Escola do Curso de Fisioterapia URI São Luiz Gonzaga.

-

Vigilância Ambiental:

Combate ao *Aedes aegypti*:

- ¿ Imóveis trabalhados: 11.754

- ¿ Depósitos eliminados: 148
- ¿ Depósitos tratados: 230
- ¿ Número de quarteirões positivos para o *Aedes aegypti*: 72
- ¿ Realização de 04 PIT.
- ¿ Realização de 08 ciclos PE¿S.

Produção do Laboratório de Entomologia:

- ¿ Análise de 514 amostras(tubitos): 2.983 positivas para Aedes Aegypti e 406 pupas positivas para Aedes Aegypti

Vigilância Sanitária:

- ¿ Vistoria em Estabel. na Área Alimentos:37
- ¿ Vistoria em Estabel. na Área de Saúde: 09
- ¿ Vistoria em Estabel. na Área Interesse a Saúde: 08
- ¿ Monitoramento de qualidade da água: 57
- ¿ Vistoria na Vigilância Ambiental: 57
- ¿ Alvarás emitidos: 29
- ¿ Novos estabelecimentos: 23

Farmácia Básica:

Total de usuários atendidos: 32.564

Média diária de usuários: 400

Busca de medicação mensal CACON: 60 pacientes

Valor financeiro aplicado na Assistência Farmacêutica no 1º Quadrimestre: R\$ 172.288,50

Gestão do Plantão Farmacêutico pela Secretaria Municipal de Saúde

-

Programa Saúde na Escola:

- Escolas Ensino Estadual: 10
- Escolas Ensino Fundamental: 10
- Escolas Municipais de Ensino Infantil: 06

Programa Bolsa Família:

2.140 beneficiários vinculados aos ESFs.

SAMU/SALVAR:

130 atendimentos

Laboratório Municipal de Análises Clínicas:

992 exames realizados no período

Consultas Especializadas:

Oftalmologia: 220 consultas e 24 cirurgias de cataratas

Traumatologia: 156 consultas

Consultas especializadas em Porto Alegre e Lajeado: 66 consultas

Pequenas Cirurgias:

- 60 procedimentos

Consulta médica em atenção especializada: gineco/obstetrícia:

- 344 consultas

Mamografias:

- 438 exames realizados

-
-
-
-
-
-

Autorizações de Internações Hospitalares(AIHs):

Total: 824 AIHs

ADQUISIÇÃO DE MAIS UMA AMBULÂNCIA PARA ATENDIMENTO DA POPULAÇÃO.

ADQUISIÇÃO DE VAN PARA TRANSPORTE DE PACIENTES.

REALIZAÇÃO DE AUDIÊNCIA PÚBLICA NA CASA LEGISLATIVA E CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARA APRESENTAR RELATÓRIO DE ATIVIDADES

CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA INFLUENZA

ACADEMIAS DE SAÚDE EM PROCESSO DE INSTALAÇÃO NAS SEGUINTE LOCALIDADES: GINASIO LOUREIRO, SANTA INÊS, RINCÃO DE SÃO PEDRO, AFONSO RODRIGUES, CAPELA SÃO PAULO, BAIRRO MARCOS, DUQUE DE CAXIAS, E FLORESTA.

FIRMADO PARCERIA DA SECRETARIA DE SAÚDE E A EXPO SÃO LUIZ 2019(28/06/2019)

CAPACITAÇÃO SOBRE COMBATE À VIOLÊNCIA CONTRA A MULHER (17/07/2019) EM PARCERIA COM POLÍCIA CIVIL- ;PAPO DE RESPOSTA;

CAPACITAÇÃO DOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM DA SECRETARIA DE SAÚDE

RECEBIMENTO DE RECURSO DE R\$ 200 MIL É DESTINADO À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PROJETOS DO PSE EM SÃO LUIZ GONZAGA INTEGRAM MOSTRA REGIONAL DE SAÚDE

CLARI ELISETE DE MELO RAMBORGER
Secretário(a) de Saúde
SÃO LUIZ GONZAGA/RS, 2019

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

De acordo.

Introdução

- Considerações:

De acordo.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

De acordo.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

De acordo.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

De acordo.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

De acordo.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

De acordo.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

De acordo.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

De acordo.

Auditorias

- Considerações:

De acordo.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

De acordo.

Data do parecer: 23/03/2020

Status do Parecer: Aprovado

SÃO LUIZ GONZAGA/RS, 23 de Março de 2020

Conselho Municipal de Saúde de São Luiz Gonzaga