

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: GOIAS
MUNICÍPIO: GOIANIRA

Relatório Anual de Gestão 2021

SONIA MARIA MARTINS
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	GO
Município	GOIANIRA
Região de Saúde	Central
Área	200,40 Km²
População	46.278 Hab
Densidade Populacional	231 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 06/01/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE GOIANIRA GO
Número CNES	7443838
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	01291707000167
Endereço	RUA ANACLETO AUGUSTO GONCALVES S/N QD APM
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/01/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	CARLOS ALBERTO ANDRADE OLIVEIRA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	SONIA MARIA MARTINS
E-mail secretário(a)	merito_c@yahoo.com.br
Telefone secretário(a)	6235167000

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

Data da consulta: 06/01/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	12/1994
CNPJ	01.291.707/0001-67
Natureza Jurídica	MUNICIPIO
Nome do Gestor do Fundo	SONIA MARIA MARTINS

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

Data da consulta: 06/01/2022

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: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Central

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ABADIA DE GOIÁS	146.458	9158	62,53
ANICUNS	961.608	22113	23,00
ARAÇU	153.599	3450	22,46
AVELINÓPOLIS	164.04	2401	14,64
BRAZABRANTES	123.548	3812	30,85

CAMPESTRE DE GOIÁS	273.816	3662	13,37
CATURAÍ	207.154	5132	24,77
DAMOLÂNDIA	84.632	2944	34,79
GOIANIRA	200.402	46278	230,93
GOIÂNIA	739.492	1555626	2.103,64
GUAPÓ	517.005	14206	27,48
INHUMAS	613.349	53655	87,48
ITAGUARI	135.525	4684	34,56
ITAUÇU	383.682	8968	23,37
JESÚPOLIS	120.919	2497	20,65
NAZÁRIO	300.089	9375	31,24
NERÓPOLIS	204.216	30931	151,46
NOVA VENEZA	123.376	10193	82,62
OURO VERDE DE GOIÁS	209.679	3679	17,55
PETROLINA DE GOIÁS	540.451	10240	18,95
SANTA BÁRBARA DE GOIÁS	139.598	6701	48,00
SANTA ROSA DE GOIÁS	170.97	2200	12,87
SANTO ANTÔNIO DE GOIÁS	132.803	6593	49,64
SÃO FRANCISCO DE GOIÁS	339.368	6265	18,46
TAQUARAL DE GOIÁS	201.392	3506	17,41
TRINDADE	713.28	132006	185,07

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	AV. GOIAS 516 PREFEITURA DE GOIANIRA CENTRO	
E-mail	merito_c@yahoo.com.br	
Telefone	6235163930	
Nome do Presidente	CARLUCIO DE SOUZA PASSOS	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	6
	Governo	1
	Trabalhadores	6
	Prestadores	8

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

Ano de referência: 202104

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
16/05/2021 	29/09/2021 	30/03/2022 

- Considerações**

A Secretaria Municipal de Saúde vem mantendo os objetivos de levar promoção e prevenção da saúde em todos os pontos do Município, para que todos tenham acesso ao atendimento. Pretende-se que as ações e serviços à saúde atendam às necessidades da população, oferecendo assistência aos enfermos, prevenindo doenças e bem estar a todos com parceria e apoio da casa legislativa.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão (RAG) apresenta as informações sobre o desenvolvimento do serviço de saúde resultante de suas ações, incluindo aquelas prestadas diretamente à população e as de promoção e prevenção de agravos à saúde da população. Estão presentes os dados quantitativos de produção de serviços assistências à população em atenção básica, realizados nos serviços e unidades municipais de saúde, serviços de média e alta complexidade.

Esses dados são apresentados a cada quadrimestre ao Conselho Municipal de Saúde e em Audiência Pública, na Câmara Municipal de Vereadores. A base de dados são os sistemas de informação do Ministério da Saúde que tabulam dados de informação hospitalar, ambulatorio e atenção básica.

As ações e programas em Vigilância em Saúde incluindo as Vigilâncias Sanitária, Epidemiológica, Saúde do Trabalhador e controle de Endemias, são representadas enquanto serviços realizados, e também, através da avaliação de indicadores pactuados através do Pacto de Indicadores de Saúde.

Apresentamos neste relatório a avaliação da PAS de 2021, introduzida como integrante dos instrumentos de planejamento e controle, inclui as ações e compromissos de gestão da saúde, os indicadores de saúde pactuados em 2020, bem como as áreas de investimentos que foram executados em 2020.

Este relatório apresenta ainda, informações sobre recursos financeiros recebidos e gastos conforme previsão orçamentária e embasadas conforme planilhas utilizadas no Sistema de Informação sobre Orçamentos Públicos, SIOPS e no Relatório Resumido da Execução Orçamentária, RREO. Apresentamos os dados de Demografia e Morbimortalidade; a Rede física de saúde e Recursos humanos.

O RAG faz parte de um novo sistema de informação em meio eletrônico no site do Ministério da Saúde DigiSUS - que é um sistema de informação para Estados e Municípios, desenvolvido a partir das normativas do planejamento. Sendo assim, o DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento (DGMP) substitui os antigos Sistema de Apoio à Elaboração do Relatório de Gestão (SARGSUS) e Sistema de Pactuação (SISPACTO).

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

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	1950	1867	3817
5 a 9 anos	1939	1885	3824
10 a 14 anos	1820	1684	3504
15 a 19 anos	1866	1824	3690
20 a 29 anos	4257	4326	8583
30 a 39 anos	4016	3980	7996
40 a 49 anos	3335	3317	6652
50 a 59 anos	2111	2159	4270
60 a 69 anos	1225	1257	2482
70 a 79 anos	490	560	1050
80 anos e mais	184	226	410
Total	23193	23085	46278

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

Data da consulta: 16/05/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019	2020
Goianira	910	945	1037	976

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

Data da consulta: 16/05/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	136	144	351	484	667
II. Neoplasias (tumores)	141	182	196	227	242
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	15	13	33	25	32
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	17	34	76	182	179
V. Transtornos mentais e comportamentais	70	52	70	75	63
VI. Doenças do sistema nervoso	34	49	75	40	27
VII. Doenças do olho e anexos	18	22	20	21	35
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	4	3	4	1	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	208	208	331	337	501
X. Doenças do aparelho respiratório	190	195	433	620	507
XI. Doenças do aparelho digestivo	262	292	372	335	351
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	28	54	35	40	32
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	60	85	112	61	45
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	189	178	274	267	241
XV. Gravidez parto e puerpério	694	694	889	847	732
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	94	108	111	111	135
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	27	24	21	11	26
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	42	75	57	48	35
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	398	466	621	521	361
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	50	34	117	182	182
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	2677	2912	4198	4435	4395

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	10	16	11	63
II. Neoplasias (tumores)	38	46	45	45
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	16	16	25
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	2	3
VI. Doenças do sistema nervoso	3	6	12	8
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	62	65	63	73
X. Doenças do aparelho respiratório	34	26	34	27
XI. Doenças do aparelho digestivo	10	16	9	17
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	1	-	2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	1	3
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	4	5	10	4
XV. Gravidez parto e puerpério	-	1	1	2
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	8	6	11
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	5	4	6	6
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	3	3	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	73	64	60	53
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	253	280	279	345

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

Data da consulta: 16/05/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

O Município tem trabalhado para atualização dos dados populacionais defasados em relação ao IBGE. Através de cadastros e conhecimento da sua área geográfica. População de 45.296. Um grande percentual de internações que não acontece no Município e sim na capital onde ocorre a pactuação. Quanto à estratificação da população por sexo, destaca-se maior frequência populacional no sexo masculino quando comparado ao feminino. Na análise por faixa etária destacasse maiores frequências na população adulta, principalmente de 20 a 29 anos, onde apresenta um índice maior. Em relação ao número de nascidos vivos, no período de 2016 a 2020, observa-se um aumento em relação a fecundidade, algo que difere do perfil nacional que apresenta redução da taxa de fecundidade, através da utilização de métodos anticoncepcionais e esterilização das mulheres de 15 a 49 anos de idade. No quadro de morbidade hospitalar por grupo de causas, o município apresentou no período de 2016 a 2019, como principal causa de internação: a gravidez, parto e puerpério, seguidas de doenças do aparelho circulatório, aparelho digestivo e algumas consequências de causas externas. Segundo a tabela de mortalidade por grupo de causas a maior causa de óbito no referido município foram às doenças do Aparelho Circulatório seguida de Causas Externas de morbidade e mortalidade.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	149.093
Atendimento Individual	126.650
Procedimento	238.915
Atendimento Odontológico	27.649

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	1536	821516,61
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	321	191048,97
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	-	-	1857	1012565,58

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 16/05/2022.

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	6537	17189,56
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: 16/05/2022.

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	2075	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	120300	573047,90	-	-
03 Procedimentos clínicos	290405	2150324,46	1537	821556,99
04 Procedimentos cirúrgicos	2213	19230,27	322	191588,89
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	1205	180750,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	416198	2923352,63	1859	1013145,88

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 16/05/2022.

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	1292	-
Total	1292	-

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

Data da consulta: 16/05/2022.

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

A Secretaria Municipal de Saúde procurou atingir todos os seus objetivos e metas dentro de todos os programas disponibilizados na assistência a saúde, cadastrando a população, profissionais e informatizando as repartições do SUS. Com isto todos os dados são migrados para melhor assistência e relatórios.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	2	2
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	15	15
HOSPITAL GERAL	0	0	2	2
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	3	3
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	2	2
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
Total	0	0	30	30

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/01/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	26	0	0	26
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	4	0	0	4
PESSOAS FISICAS				
Total	30	0	0	30

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/01/2022.

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

A Estrutura Física das unidades do município, juntamente com o Governo Federal vem sempre crescendo e priorizando parcerias para melhor atender e estruturar o SUS no Município, aderindo os programas e a cada dia aumentando a rede, podendo oferecer serviços de qualidade e eficiência.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	4	0	0	32	61
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	6	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	5	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	45	17	45	105	2
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	16	2	2	5	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/06/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	4	5	5	5	
	Bolsistas (07)	16	11	8	11	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	147	149	143	143	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	15	41	41	40	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	201	219	238	245	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/06/2022.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os Profissionais de Saúde, que atuam no SUS e na Secretaria Municipal de Saúde, veem mantendo seus dados atualizados no CNES como: o cargo, ocupação, vínculo, carga horária e CBO.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Condições de Saúde da População									
OBJETIVO Nº 1.1 - Reorganizar as Unidades de Saúde para atender a população em todos os ciclos de vida, desenvolvendo ações de promoção, prevenção e assistência à saúde com cuidado adequado, no tempo, lugar e na qualidade necessária a cada situação.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reorganizar o processo de trabalho das equipes das Unidades de Saúde ampliando o acesso da população, com participação do controle social.	Percentual de unidades de saúde com processo de trabalho reorganizado - agenda implantada/ano	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
2. adequar a estrutura física das Unidades de Saúde.	Número de Unidades de Saúde reformados/construídas/ano.	Número	2017	0	8	4	Número	4	100,00
3. Implantar o sistema para o agendamento inicial pela equipe e Regulação das U.B. de Saúde	Percentual de Unidades de Saúde com sistema implantado.	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no Programa BolsaFamília.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			80,00	80	Percentual	80	100,00
5. Ampliar o número de UBS com o Programa de controle do Tabagismo.	Número de Unidades de Saúde com o Programa de controle do Tabagismo /ano.	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
6. Manter equipes estratégicas da Atenção Primária à Saúde (APS). (Estratégia de Saúde da Família - ESF, Estratégia de SaúdeBucalESB,Núcleode Apoio à Saúde da Família e NASF e ACS/ACE	Equipes estratégicas da APS e Atenção Primária a Saúde mantidas	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
7. Manter a qualidade do atendimento Humanizado de todos os usuários do SUS	Preparar os profissionais para o acolhimento	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	80	80,00
8. Garantir a manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos hospitalares, odontológico e NASF das Unidades	Manter contrato de manutenção dos equipamentos	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	95	95,00
9. Manter e aprimorar as ações relacionadas à saúde visual e auditiva no Programa de Saúde Escolar, PSE	Percentual de Alunos da educação inscritos no PSE com ações relacionadas à saúde visual e auditiva	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	80	80,00
10. Realizar processo seletivo para categoria ACS e ACE de acordo com portaria Ministerial.	Atualizar cobertura nas áreas descobertas	Número	2018	1	1	0	Número	1	100,00
11. Adquirir 2 automóveis 4 portas, flex, ar.	Para uso exclusivo da Atenção Primária a Saúde	Número		2	2	0	Número	2	100,00

DIRETRIZ Nº 2 - Implantar as redes de Atenção Prioritárias(Saúde da Mulher, Pré Natal, Parto e Puerpério/Saúde Mental/Pessoa/Saúde do Idoso) com Deficiência									
OBJETIVO Nº 2.1 - Implantar a Rede garantindo o cuidado no pré- natal, parto e puerpério e a todas as crianças nos primeiros 2 anos de vida.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar e manter garantindo o cuidado no pré-natal, parto e puerpério e a todas as crianças nos primeiros 2 anos de vida.	Implantar e garantir o atendimento ao pré natal nas primeiras semanas de gestação.	Número	2018	18	18	18	Número	18	100,00
2. Intensificar a coleta de preventivo de Câncer de colo uterino nas mulheres Goianirenses cadastradas nas Unidades de Saúde, de 25a 64 anos.	Razão de exames citopatológicos de colo de útero realizada /ano.	Percentual		0,50	0,50	.55	Percentual	.2	36,36
3. Intensificar a realização de mamografia de rastreamento bianual nas mulheres Goianirenses de 45 à 69 anos cadastradas nas Unidades de Saúde	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.	Percentual	2017	0,30	0,30	.32	Percentual	.1	31,25
OBJETIVO Nº 2.2 - Implantar a Rede de Saúde Mental									

DIRETRIZ Nº 2 - Implantar as redes de Atenção Prioritárias(Saúde da Mulher, Pré Natal, Parto e Puerpério/Saúde Mental/Pessoa/Saúde do Idoso) com Deficiência

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar e manter serviço de estabilização para situação de crise psiquiátrica.	Nº de serviço de estabilização para situação de crise psiquiátrica implantado e mantido.	Número	2018	1	1	1	Número	1	100,00
2. Construção de uma sede própria do Centro de Atenção Psicossocial - CAPS	Melhor garantir aos profissionais o atendimento individual e de grupos	Número		1	1	0	Número	1	100,00
3. Implantar sistema de informatização e-sus no Centro de Atenção Psicossocial - CAPS	Número de computadores do Centro de Atenção Psicossocial com sistema e-sus	Número	2017	1	1	0	Número	1	100,00
4. Adquirir 01 veículo 4 portas, flex, ar condicionado, direção hidráulica.	Agilizar e facilitar o acesso dos profissionais e pacientes	Número	2018	1	1	0	Número	1	100,00
5. Garantir alimentação aos usuários que permanecerão 8h de assistência	Adquirir alimentação e assistência diferenciada	Percentual		40,00	80,00	40	Percentual	40	100,00
6. Garantir os cuidados com assistência multiprofissional para fortalecimento da Rede Mental Terapêutica.	Adquirir material necessário para atendimento terapia ocupacional.	Percentual	2018	80,00	80,00	80	Percentual	80	100,00

OBJETIVO Nº 2.3 - Incluir o cuidado integral da pessoa com deficiência nas redes de atenção à saúde, reorganizando as ações nos diversos pontos de atenção.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar nas Unidades de Saúde a utilização de instrumentos de detecção precoce, de riscos para desenvolvimento infantil, incluindo os Transtornos mentais e deficiência física	Percentual de Unidades de Saúde com os instrumentos de detecção precoce implantados/ano	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	60	60,00
2. Incorporar a atenção à Pessoa com Deficiência às diversas linhas de cuidado das redes de atenção.	Inclusão da atenção à Pessoa com Deficiência nas diversas linhas guias de cuidado.	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	60	60,00
3. Organizar a Rede de Atenção à Criança com risco de desenvolvimento para o transtorno do espectro autismo com clareza dos fluxos e competência de cada ponto de atenção, com criação de protocolo.	Rede Implantada	Número		4	4	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 2.4 - Reorganizar a atenção à saúde do portador de Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabete Melitus e Idoso no cuidado integrado em rede desenvolvendo ações de promoção, prevenção e assistência à saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão arterial sistêmica de acordo com os estratos de risco.	Proporção de Portadores de Hipertensão arterial sistêmica cadastrados conforme risco	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Reorganizar a atenção aos portadores de Diabete de acordo com os estratos de risco.	Proporção de portadores de diabete cadastrados conforme risco.	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Instituir atenção especializada via telessaúde para apoiar a atenção à saúde das pessoas com hipertensão, diabete e/ou idosas.	Percentual de Unidades de Saúde com atenção especializada via telessaúde instituída/ano.	Percentual	2018	80,00	80,00	80	Percentual	80	100,00
4. Instituir novas pratica de cuidado apoiando às condições crônicas, tais como: apoio ao auto cuidado, grupo operativo, grupo de praticas, cuidado compartilhado, entre outras.	Percentual de Unidades de Saúde que realizam ações de cuidado apoiado às condições crônicas/ano com Equipe NASF.	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Reestruturar a rede de atenção à pessoa idosa.	Rede da pessoa idosa reestruturada e acompanhada pelo NASF	Número	2018	4	4	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 2.5 - Reorganizar a atenção à Saúde Bucal, visando cuidado integrado em rede, desenvolvendo ações de promoção, prevenção e assistência à saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar e manter a rede de Saúde Bucal com foco especial nos grupos de risco.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número	2018	18	18	18	Número	18	100,00
2. Manter os serviços Programa de Prótese Dentário Total	Número de Próteses confeccionado de acordo com a necessidade	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Manter atendimento de urgência odontológica nas Unidades de Saúde com Raio X	Número de Unidade com atendimento odontológico garantido.	Percentual	2018	85,00	85,00	18	Percentual	18	100,00
4. Manter as ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de boca na Atenção Primária Saúde - APS	Percentual de Unidades de Saúde que realizam ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de boca	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Manter cobertura nas Escolas inscritas no PSE e Programa Saúde na Escola	Programar assistência nas Escolas	Percentual	2017	80,00	80,00	80	Percentual	80	100,00

DIRETRIZ Nº 3 - Promoção a Saúde
OBJETIVO Nº 3.1 - Implantar a política municipal de promoção da saúde em consonância com a política nacional de promoção da saúde e com a agenda de desenvolvimento sustentável

DIRETRIZ Nº 3 - Promoção à Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Elaborar a política Municipal de Promoção à Saúde	Política elaborada	Número	2018	1	1	0	Número	1	100,00
2. Implantar a Política Municipal de Promoção à Saúde, assegurando que o planejamento dos processos de trabalho da Secretaria Municipal de Saúde siga os princípios, diretrizes e valores da Política Nacional de Promoção à Saúde	Política Municipal de Promoção à Saúde implantada	Número		1	1	0	Número	1	100,00
3. Manter a qualidade e incentivar as equipes e gestores a melhorar a qualidade dos serviços da saúde.	Manter o funcionamento das equipes avaliadas pelo PMAQ-AB	Percentual	2018	80,00	80,00	14	Percentual	14	100,00

DIRETRIZ Nº 4 - Rede de Atenção à Urgência e Emergência

OBJETIVO Nº 4.1 - Implantar a rede de atenção às urgências e emergências para atender a população, desenvolvendo ações de assistência com cuidado adequado, no tempo, lugar e na qualidade necessária a cada situação.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Capacitar as equipes das Unidades de Saúde para atender as pequenas urgências.	Percentual das Unidades de Saúde com equipes capacitadas.	Percentual	2018	80,00	100,00	100	Percentual	80	80,00
2. Instalar o Núcleo de Educação Permanente em Urgência dos profissionais que atuam nos pontos de atenção da rede de Urgência e Emergência.	Núcleo de Educação Permanente em Urgência mantido	Número		1	1	0	Número	1	100,00
3. Ampliar a oferta de leitos de observação anualmente	Total de leitos de observação ampliados no ano	Número	2017	20	20	0	Número	20	100,00
4. Construir a sede própria do SAMU 192	Manter a equipe do SAMU 192 em espaço adequado	Número	2018	1	1	0	Número	1	100,00
5. Realizar avaliação qualitativa das Declarações de óbitos precoces por doenças cardiovasculares, ocorridos nas Unidades de Saúde e Ambulatório Municipal.	100% dos óbitos por doenças cardiovasculares ocorridos no Município	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
6. Elaborar protocolo de integração dos atendimentos de atenção e dos processos operacionais da rede de Saúde.	Protocolo Elaborado	Número	2018	1	2.018	0	Número	1	100,00
7. Divulgar no Portal da Secretaria Municipal de Saúde - SMS, no CMS, nas Unidades de Saúde e em outros meios de comunicação em quais situações as pessoas devem procurar as Unidades de Saúde e Ambulatório.	Informação divulgada	Número	2018	1	1	1	Número	1	100,00
8. Implantar o Complexo Regulador no município	Complexo Regulador Implantado	Número		1	1	0	Número	1	100,00

DIRETRIZ Nº 5 - Organização da atenção primária à saúde, ambulatorial e especializada - Saúde em Rede

OBJETIVO Nº 5.1 - Assegurar que a linha de cuidado integral seja plenamente articulada com a Atenção Primária à Saúde e fornecer aos usuários do SUS uma resposta adequada e tempo oportuno de acordo com as suas necessidades

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Publicar os encaminhamentos para a atenção especializada no Sistema Municipal de Saúde de acordo com o sistema Estadual	Disponibilizar o sistema no Portal da SMS.	Percentual	2018	80,00	80,00	80	Percentual	80	100,00
2. Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contrarreferência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e especializada.	Percentual de serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contrarreferência implantado/ ano.	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Monitorar informações nos serviços ambulatoriais especializados através , divulgando-as junto aos Conselhos de Saúde.	Número de relatórios de atendimento elaborados/ano	Número	2018	2	8	2	Número	2	100,00
4. Aumentar oferta de Especialidades Médicas de acordo com as necessidades	Resolver fila de espera nas especialidades com maior necessidade	Número		2	2	1	Número	1	100,00
5. Implantar a Equipe SAD e Serviço de Atenção Domiciliar (Melhor em casa) com equipe multiprofissional para o cuidado do paciente em condição crônica referenciado pela Atenção Primária à Saúde após a estratificação de risco e com critérios de Encaminhamento.	SAD - Serviço de Atenção no Domicílio, novo modelo de assistência	Número	2018	1	1	0	Número	1	100,00
6. Implantação da 2ª equipe NASFI	Equipe Implantada: Resolução CIR 017/17 e Resolução CIB 127/17	Número	2017	1	1	0	Número	1	0

DIRETRIZ Nº 6 - Regulação do Sistema Municipal de Saúde

OBJETIVO Nº 6.1 - Atender as necessidades de saúde dos usuários, de forma eficiente, efetiva e oportuna, otimizando a capacidade operacional dos serviços, com lógica de priorização e enfrentamento de iniquidades.

DIRETRIZ N° 6 - Regulação do Sistema Municipal de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Avaliar e auditar a trajetória do paciente nos pontos de atenção à saúde conforme as linhas de cuidados das redes de atenção prioritárias.	Número de processos de auditoria realizados, conforme prioridades estabelecidas pelo gestor municipal	Número	2018	3	3	3	Número	3	100,00
2. Realizar estudos para dimensionar a necessidade	Estudo realizado	Número		2	2	0	Número	2	100,00
3. Realizar estudo da oferta de serviço das especialidades	Monitorar as ofertas da APS e Especialidades	Número	2018	2	2	0	Número	2	100,00
4. Avaliar e monitorar continuamente a oferta de serviços ambulatoriais e hospitalares, conforme definido nos contratos dos prestadores de serviços do SUS	Percentual de avaliações realizadas em relação ao número total de estabelecimentos com contrato	Percentual		90,00	90,00	90	Percentual	90	100,00
5. Definir e implantar indicadores conforme parâmetros assistenciais Estabelecidos para monitoramento dos programas de saúde por perfil de atendimento.	Indicadores parâmetros assistenciais definidos e implantados nos serviços de saúde priorizados pelo gestor municipal	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
6. Monitorar o n° de consultas por paciente de acordo preconizado MS	Percentual de consultas para pacientes da rede pública	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
7. Auditar serviços de saúde conforme necessidade apontada nos relatórios de avaliação dos serviços	Percentual de serviços auditados	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
8. Realizar o monitoramento e o acompanhamento dos processos de habilitação do Cartão SUS.	População acompanhada com cartão SUS	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
9. Realizar, anualmente, estudos avaliativos quanto à compatibilidade entre a capacidade instalada, a programação e a produção dos estabelecimentos de saúde que integram o Sistema Municipal de Saúde, priorizados pelo gestor municipal.	Número de estudos realizados conforme priorizado pelo gestor municipal	Número	2018	4	4	1	Número	1	100,00

DIRETRIZ N° 7 - Vigilância em Saúde e vigilância epidemiológica, sanitária, ambiental (Goianira sem Mosquito)
OBJETIVO N° 7.1 - Organizar as ações de controle do Aedes aegypti para reduzir o risco de epidemia pelos agravos transmitidos pelo mosquito

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar dois LIRAA (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti) ao ano.	Número de LIRAA (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti) realizados ao ano	Número	2018	2	8	2	Número	2	100,00
2. Realizar ações de controle do vetor Aedes aegypti para manter a infestação menor que 1%.	Percentual de infestação do Aedes aegypti no município	Percentual		1,00	1,00	1	Percentual	1	100,00
3. Realizar investigação no comércio para infestação do Aedes Aegypti	Número de investigação de acordo com o comércio juntamente com a VISA	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Realizar trabalhos Educativos nas Escolas	Realizar palestras nas escolas com equipe Educação em Saúde, PSE e VISA	Número	2018	4	16	4	Número	4	100,00

OBJETIVO N° 7.2 - Estabelecer ações buscando qualidade dos serviços de Vigilância em Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manter o Núcleo de vig. de Informatização Estratégicas, Planejamento interligado com a rede pública	Manter a rede de informatização implantado e mantido	Número	2018	1	4	1	Número	1	100,00
2. Construir a sede da Vigilância em Saúde	Garantir uma melhor estrutura física	Número		1	1	0	Número	1	0
3. Realizar as inspeções conforme pactuado na Programação Anual da Vigilância Sanitária (PAVS)	Percentual de inspeções realizadas	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Encaminhar ao Laboratório Central do Estado (LACEN) as amostras biológicas dos animais que apresentem sintomatologia suspeita para a raiva animal no Município.	Percentual de amostras encaminhadas	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Realizar atividades da vigilância ambiental nas áreas consideradas de risco para a transmissão de doenças.	Número de atividades realizadas/ ano	Número	2018	2	8	2	Número	2	100,00
6. Ampliar o n° de notificações dos casos de doenças e agravos em toda rede de saúde.	Número de notificações em toda a rede	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
7. Realizar o monitoramento da qualidade da água para consumo humano conforme a Diretriz Nacional do Programa de Vigilância da Água de Consumo Humano - VIGIAGUA.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre, Turbidez e PH	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
8. Realiza inspeções sanitárias anuais, dando cobertura em todas as esferas	Número de inspeções realizadas	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
9. Garantir o tratamento de todos os agravos notificados no Município	Acompanhar todos os casos em tratamento	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
10. Realizar as Declarações de óbitos com causa básica definidas	Proporção de Declarações de óbitos com causa básica definida	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
11. Apoiar e executar cobertura vacinal dos cães e gatos e vacina antirrábica	Proporção de cães e gatos vacinados	Percentual	2018	75,00	75,00	75	Percentual	75	100,00

OBJETIVO N° 7.3 - Ação continuada da vigilância à saúde.

DIRETRIZ N° 7 - Vigilância em Saúde e vigilância epidemiológica, sanitária, ambiental (Goianira sem Mosquito)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Classificar recém nascidos com fatores de risco de morbimortalidade, através da análise das Declarações de Nascidos Vivos.	Percentual de recém nascidos com risco classificados	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Inserir as Declarações de Nascidos Vivos (DNV) e as Declarações de Óbito (DO) e em seus respectivos bancos de informação nacionais (SINASC e SIM)	Percentual das Declarações de óbitos e Declarações de Nascidos Vivos (DNV) ocorridos em Goianira inseridas nos Bancos de informações nacionais.	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Realizar vigilância, investigação e análise dos óbitos infantis, fetais, maternos e de mulheres em idade fértil.	Percentual dos óbitos investigados e analisados	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Realizar a busca ativa e vigilância dos contatos intra- domiciliare dos casos novos de hanseníase	Percentual de contatos intra- domiciliare dos casos novos de hanseníase investigados	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Analisar os casos de violência, suspeitos e ou confirmados de pessoas atendidas nos serviços de saúde, nas escolas municipais e estaduais e centros de educação infantil e em outros serviços.	Percentual de casos analisados	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
6. Manter coberturas vacinais do calendário básico de vacinação de crianças menores de 1 ano	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		95,00	95,00	95	Percentual	95	100,00
7. Realizar o monitoramento do Município nutricional dos usuários atendidos nas Unidades de Saúde	Número de relatórios elaborados/ ano	Número	2018	2	8	0	Número	2	100,00
8. Implantar o Sistema de Informações do Câncer e SISCAN nas Unidades de Saúde	Número de Unidades de Saúde com SISCAN implantado/ano	Número		80	100	100	Número	80	80,00
9. Manter ações contínuas de prevenção as DST/HIV/AIDS principalmente junto a jovens, população em situação de rua, profissionais do sexo, travestis e transexuais, utilizando novas estratégias de comunicação.	Ações de prevenção as DST/HIV/AIDS mantidas	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ N° 8 - Gestão de Pessoas e Educação Permanente em Saúde

OBJETIVO N° 8.1 - Gestão de Pessoas e Educação Permanente em Saúde em consonância com a missão, visão e valores da Secretaria Municipal de Saúde, e assim garantir qualidade e excelência na assistência em saúde aos cidadãos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Instituir e manter instrumento de avaliação Funcional dos Profissionais da Rede Municipal de Saúde, com apreciação dos Coord, Gestores e CMS	Instrumento instituído e mantido	Número	2018	4	4	1	Número	1	100,00
2. Promover evento de prevenção de saúde para os servidores	Atividades dirigidas aos profissionais da Rede Municipal de Saúde (promoção em saúde)	Número	2018	1	4	1	Número	1	100,00
3. Implementar Política Municipal de Educação Permanente em Goianira	Política Municipal de Educação Permanente implementada	Número		3	3	1	Número	1	100,00
4. Implementar plano de ações de integração ensino- serviço com vistas a adequar às novas Diretrizes Curriculares Nacionais dos servidores.	Plano de ações de integração ensino- serviço implementadas	Número	2018	1	4	1	Número	1	100,00
5. Implantar programa de Educação continuada para as equipes da Rede Municipal de Saúde em diferentes temas/desempenhos, com vistas a melhoria da resolutividade e qualidade do cuidado em saúde.	Número de temas/ desempenhos incluídos no Programa de Educação continuada /ano	Número		8	32	8	Número	8	100,00
6. Utilização da ferramenta Telesáude e conectasus em todas as categorias profissionais	Estudo de Dimensionamento da rede de oferta	Número	2018	1	1	0	Número	1	100,00
7. Realizar dimensionamento de experiências exitosas na Atenção Primária à Saúde de acordo com o modelo de gestão implantado.	Um estudo de dimensionamento da Atenção Primária à Saúde envolvendo todas as Unidades	Número		1	4	1	Número	1	100,00
8. Implantar ponto eletrônico nos departamentos da SMS.	Percentual de equipamentos com ponto eletrônico implantado ao ano	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ N° 9 - Participação da Sociedade e Controle Social

OBJETIVO N° 9.1 - Fortalecer os mecanismos de controle social

DIRETRIZ N° 9 - Participação da Sociedade e Controle Social

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (CMS), através de apoio à reestruturação de sua secretaria executiva independente	Manter a estrutura do Conselho Municipal de Saúde	Número	2018	1	4	1	Número	1	100,00
2. Acompanhar e facilitar a execução orçamentária específica para o Conselho Municipal de Saúde- CMS dentro do orçamento geral da Secretaria Municipal de Saúde - SMS.	Execução orçamentária específica do CMS acompanhada e facilitada	Número		10	4	1	Número	1	100,00
3. Investir na formação dos conselheiros de saúde Municipal com a construção e implementação de cronograma de educação permanente voltado a este público	Cronograma anual de formação dos Conselheiros de saúde construído e implementado sendo apreciado no relatório quadrimestral	Número	2018	1	4	1	Número	1	100,00
4. Garantir caixas de sugestões, críticas e elogios em todas as Unidades municipais de saúde do SUS	Percentual de Equipamentos Municipais de Saúde com caixas de sugestões mantidas.	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Garantir e apoiar a participação dos Conselheiros de Saúde em atividades que estejam relacionadas ao Controle Social promovidas por Conselhos de Saúde (Local, Municipal, Estadual e Nacional) e outras entidades que contribuam para formação e exercíciadasfunções de conselheiro	Apoio realizado	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
6. Garantir a participação e o compromisso com a Gestão	Eficiência e transparência na fiscalização da Gestão	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
7. Apoiar a realização das Conferências de Saúde(Locais, Distritais e Municipal).	Número de Conferências realizadas	Número	2018	2	2	1	Número	1	100,00

OBJETIVO N° 9.2 - Ampliar e qualificar a participação da sociedade na construção da política de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Regularizar a Ouvidoria Ativa da Secretaria Municipal de Saúde - SMS, com base na legislação vigente,mediante instrumento normativo	Instituir instrumento normativo para regulamentação da Ouvidoria Ativa da SMS.	Número	2018	1	4	1	Número	1	100,00
2. Elaborar relatórios da Ouvidoria da Secretaria Municipal de Saúde-SMS com disponibilização de informações quantitativas e qualitativas para gestão.	Produzir relatórios gerenciais com informações estratégicas elaborados.	Número		1	4	1	Número	1	100,00
3. Expandir a Ouvidoria Ativa para a Atenção Primária à Saúde- APS.	Percentual de equipamentos da APS com Ouvidoria Ativa/ano.	Percentual	2018	80,00	80,00	80	Percentual	80	100,00
4. Acolher, analisar e responder as manifestações demandadas da Ouvidoria dentro do prazo estabelecido.	Percentual de respostas dentro do prazo estabelecido/ ano.	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Adquirir material de divulgação da Ouvidoria para usuários	Disponibilizar o material de divulgação da Ouvidoria para usuários.	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ N° 10 - Qualificação da Gestão e do Financiamento em Saúde
OBJETIVO N° 10.1 - Estabelecer ações para que os projetos assistenciais desenvolvidos pela Secretaria Municipal da Saúde sejam viáveis e estejam em consonância à realidade orçamentária e financeira, objetivando que o resultado destas ações seja eficiente, efetivo e oportuno.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Monitorar os recursos de acordo com os programas disponíveis	Percentual de recursos com os custos monitorados/ano	Percentual	2018	80,00	100,00	100	Percentual	80	80,00
2. Adequar a cota de insumos dos equipamentos de saúde em consonância com a realidade local.	Percentual de equipamentos com adequação de cotas de insumo /ano	Percentual	2018	95,00	100,00	100	Percentual	95	95,00
3. Adequar o Portal da Secretaria Municipal de Saúde - SMS melhorando o acesso as informações atualizadas e vigentes de fluxos e processos, de interesse do cidadão, conselheiro, prestador e servidores	Portal da SMS atualizado	Número		1	4	1	Número	1	100,00
4. Manter atualizada o Programa HORUS no CAF ; Central de Abastecimento da Farmácia, no que diz respeito a medicamentos, prescrição, estoque, saldo, fluxos e distribuição com a finalidade de melhorar a qualidade da assistência e otimização dos Recursos	Manter o CAF ; Central de Abastecimento da Farmácia atualizado e em funcionamento	Número	2018	1	4	1	Número	1	100,00
5. Realizar campanhas de combate ao desperdício de material para sensibilizar equipes e usuários	Número de Campanhas realizadas	Número		1	4	1	Número	1	100,00
6. Monitorar os contratos de Licitação junto as empresas e gestão	Número de relatórios de prestação de contas apresentado	Número	2018	1	4	1	Número	1	100,00
7. Reforma e ampliação da SMS	Adequação do espaço físico	Número		1	1	0	Número	1	100,00
8. Construir as Unidades de Saúde e órgãos da SMS	Construir Unidades próprias já em funcionamento para sair do aluguel. 04 UBS, 01 SAMU, 01 LABORATÓRIO, 01 CAPS., 01 SMS	Número	2018	3	8	0	Número	0	0
9. Reforma e ampliação do Ambulatório Municipal Santos Dangoni	Ampliar para melhor atender a comunidade	Número		1	1	0	Número	0	0

DIRETRIZ N° 11 - A Pandemia da COVID-19 causada pelo VÍRUS SARS-CoV-2 no âmbito do SUS
OBJETIVO N° 11.1 - Reformulação da assistência a saúde de acordo com o momento Epidemiológico da Pandemia.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Atender o fluxo da demanda de acordo com protocolo de assistência.	Proporção de pessoas contaminadas residentes no Município.	Número		18	100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Implantação do Protocolo de assistência aos pacientes com sintomas e em tratamento da COVID-19	Instituir o Protocolo para assistência aos pacientes em tratamento e suspeitos.	Percentual	2018	2,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Abertura de Unidade de Pronto atendimento de Urgência para os casos graves da COVID-19	Adaptação física e instalação de equipamentos necessários.	Número		1	1	1	Número	1	100,00
4. Aquisição de Insumos, EPI'S, medicamentos e equipamentos de urgência.	Oferecer atendimento necessário. aos profissionais e pacientes	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Elaboração do Plano de Contingência, Plano de ação e Decretos Municipais.	Seguir um norteador para melhor enfrentar a Pandemia.	Número		3	6	3	Número	3	100,00

DIRETRIZ N° 12 - Repercussão Epidemiológica causada pela Pandemia no Sistema de Saúde
OBJETIVO N° 12.1 - Monitoramento das equipes de Atenção Básica de acordo com o fluxo da demanda de contaminados com covid-19

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Acompanhamento dos pacientes com comorbidades e familiares isolados no domicílio	Acompanhamento da equipe multiprofissional	Percentual		2,00	100,00	20	Percentual	20	100,00
2. Campanha de informações aos pacientes e familiares	Divulgação e campanhas com todos os órgãos públicos para atingir a meta.	Percentual		8,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO N° 12.2 - Acompanhamento dos casos notificados, pacientes em tratamento hospitalar e domiciliar

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Oferecer toda assistência necessária aos pacientes contaminados e seus familiares.	Profissionais capacitados para levar conforto e informações a quem mais precisa	Percentual		3,00	90,00	80	Percentual	80	100,00
2. Oferta de serviços como exames, testes e medicamentos	Proporção de número de casos notificados acompanhados e tratados.	Percentual		1,00	85,00	80	Percentual	80	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
0 - Informações Complementares	Divulgar no Portal da Secretaria Municipal de Saúde - SMS, no CMS, nas Unidades de Saúde e em outros meios de comunicação em quais situações as pessoas devem procurar as Unidade de Saúde e Ambulatório.	1
122 - Administração Geral	Reorganizar o processo de trabalho das equipes das Unidades de Saúde ampliando o acesso da população, com participação do controle social.	100,00
	Monitorar os recursos de acordo com os programas disponíveis	80,00
	Regulamentar a Ouvidoria Ativa da Secretaria Municipal de Saúde - SMS, com base na legislação vigente, mediante instrumento normativo	1
	Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (CMS), através de apoio à reestruturação de sua secretaria executiva independente	1
	Instituir e manter instrumento de avaliação Funcional dos Profissionais da Rede Municipal de Saúde, com apreciação dos Coord, Gestores e CMS	1
	Manter o Núcleo de vig. de Informatização Estratégicas, Planejamento interligado com a rede pública	1
	Realizar dois LIRAA (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti) ao ano.	2
	Avaliar e auditar a trajetória do paciente nos pontos de atenção à saúde conforme as linhas de cuidados das redes de atenção prioritárias.	3
	Publicar os encaminhamentos para a atenção especializada no Sistema Municipal de Saúde de acordo com o sistema Estadual	80,00
	Oferecer toda assistência necessária aos pacientes contaminados e seus familiares.	80,00
	Acompanhamento dos pacientes com comorbidades e familiares isolados no domicílio	20,00
	Atender o fluxo da demanda de acordo com protocolo de assistência.	100,00
	Capacitar as equipes das Unidades de Saúde para atender as pequenas urgências.	80,00
	Elaborar a política Municipal de Promoção à Saúde	1
	Implantar e manter a rede de Saúde Bucal com foco especial nos grupos de risco.	18
	Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão arterial sistêmica de acordo com os estratos de risco.	100,00
	Implantar nas Unidades de Saúde a utilização de instrumentos de detecção precoce, de riscos para desenvolvimento infantil, incluindo os Transtornos mentais e deficiência física	60,00
	Implantar e manter serviço de estabilização para situação de crise psiquiátrica.	1
	Implantar e manter garantindo o cuidado no pré-natal, parto e puerpério e a todas as crianças nos primeiros 2 anos de vida.	18
	adequar a estrutura física das Unidades de Saúde.	4
Adequar a cota de insumos dos equipamentos de saúde em consonância com a realidade local.	95,00	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Elaborar relatórios da Ouvidoria da Secretaria Municipal de Saúde-SMS com disponibilização de informações quantitativas e qualitativas para gestão.	1
	Acompanhar e facilitar a execução orçamentária específica para o Conselho Municipal de Saúde- CMS dentro do orçamento geral da Secretaria Municipal de Saúde - SMS.	1
	Promover evento de prevenção de saúde para os servidores	1
	Construir a sede da Vigilância em Saúde	1
	Realizar ações de controle do vetor Aedes aegypti para manter a infestação menor que 1%.	1,00
	Realizar estudos para dimensionar a necessidade	2
	Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contrareferência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e especializada.	100,00
	Oferta de serviços como exames, testes e medicamentos	80,00
	Campanha de informações aos pacientes e familiares	100,00
	Implantação do Protocolo de assistência aos pacientes com sintomas e em tratamento da COVID-19	100,00
	Instalar o Núcleo de Educação Permanente em Urgência dos profissionais que atuam nos pontos de atenção da rede de Urgência e Emergência.	1
	Implantar a Política Municipal de Promoção à Saúde, assegurando que o planejamento dos processos de trabalho da Secretaria Municipal de Saúde siga os princípios, diretrizes e valores da Política Nacional de Promoção à Saúde	1
	Manter os serviços Programa de Prótese Dentário Total	100,00
	Reorganizar a atenção aos portadores de Diabete de acordo com os estratos de risco.	100,00
	Incorporar a atenção à Pessoa com Deficiência às diversas linhas de cuidado das redes de atenção.	60,00
	Construção de uma sede própria do Centro de Atenção Psicossocial - CAPS	1
	Intensificar a coleta de preventivo de Câncer de colo uterino nas mulheres Goianirenses cadastradas nas Unidades de Saúde, de 25a 64 anos.	0,20
	Implantar o sistema para o agendamento inicial pela equipe e Regulação das U.B. de Saúde	100,00
	Adequar o Portal da Secretaria Municipal de Saúde - SMS melhorando o acesso as informações atualizadas e vigentes de fluxos e processos, de interesse do cidadão, conselheiro, prestador e servidores	1
	Expandir a Ouvidoria Ativa para a Atenção Primária à Saúde- APS.	80,00
	Investir na formação dos conselheiros de saúde Municipal com a construção e implementação de cronograma de educação permanente voltado a este público	1
	Implementar Política Municipal de Educação Permanente em Goianira	1
	Realizar as inspeções conforme pactuado na Programação Anual da Vigilância Sanitária (PAVS)	100,00
	Realizar investigação no comercio para infestação do Aedes Aegypti	100,00
	Realizar estudo da oferta de serviço das especialidades	2
	Monitorar informações nos serviços ambulatoriais especializados através , divulgando-as junto aos Conselhos de Saúde.	2
	Abertura de Unidade de Pronto atendimento de Urgência para os casos graves da COVID-19	1
	Ampliar a oferta de leitos de observação anualmente	20
	Manter a qualidade e incentivar as equipes e gestores a melhorar a qualidade dos serviços da saúde.	14,00
	Manter atendimento de urgência odontológica nas Unidades de Saúde com Raio X	18,00
	Instituir atenção especializada via tele saúde para apoiar a atenção à saúde das pessoas com hipertensão, diabete e/ou idosas.	80,00
	Organizar a Rede de Atenção à Criança com risco de desenvolvimento para o transtorno do espectro autismo com clareza dos fluxos e competência de cada ponto de atenção,com criação de protocolo.	1
	Implantar sistema de informatização e-sus no Centro de Atenção Psicossocial - CAPS	1
	3Intensificar a realização de mamografia de rastreamento bienal nas mulheres Goianirenses de 45 à 69 anos cadastradas nas Unidades de Saúde	0,10
	Realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no Programa BolsaFamília.	80,00
	Manter atualizada o Programa HORUS no CAF 4 Central de Abastecimento da Farmácia,no que diz respeito a medicamentos, prescrição, estoque, saldo, fluxos e distribuição com a finalidade de melhorar a qualidade da assistência e otimização dos Recursos	1
	Acolher, analisar e responder as manifestações demandadas da Ouvidoria dentro do prazo estabelecido.	100,00
	Garantir caixas de sugestões, críticas e elogios em todos as Unidades municipais de saúde do SUS	100,00
	Implementar plano de ações de integração ensino- serviço com vistas a adequar às novas Diretrizes Curriculares Nacionais dos servidores.	1
	Encaminhar ao Laboratório Central do Estado (LACEN) as amostras biológicas dos animais que apresentem sintomatologia suspeita para a raiva animal no Município.	100,00
	Realizar trabalhos Educativos nas Escolas	4
	Avaliar e monitorar continuamente a oferta de serviços ambulatoriais e hospitalares, conforme definido nos contratos dos prestadores de serviços do SUS	90,00
	Aumentar oferta de Especialidades Médicas de acordo com as necessidades	1
	Aquisição de Insumos, EPI'S, medicamentos e equipamentos de urgência.	100,00
	Construir a sede própria do SAMU 192	1
	Manter as ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de boca na Atenção Primaria Saúde - APS	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Instituir novas pratica de cuidado apoiando às condições crônicas, tais como: apoio ao auto cuidado, grupo operativo, grupo de praticas, cuidado compartilhado, entre outras.	100,00
	Adquirir 01 veiculo 4 portas, flex, ar condicionado, direção hidráulica.	1
	Ampliar o número de UBS com o Programa de controle do Tabagismo.	100,00
	Realizar campanhas de combate ao desperdício de material para sensibilizar equipes e usuários	1
	Adquirir material de divulgação da Ouvidoria para usuários	100,00
	Garantir e apoiar a participação dos Conselheiros de Saúde em atividades que estejam relacionadas ao Controle Social promovidas por Conselhos de Saúde (Local, Municipal, Estadual e Nacional) e outras entidades que contribuam para formação e exercíciotasfunções de conselheiro	100,00
	Implantar programa de Educação continuada para as equipes da Rede Municipal de Saúde em diferentes temas/desempenhos, com vistas a melhoria da resolutividade e qualidade do cuidado em saúde.	8
	Realizar atividades da vigilância ambiental nas áreas consideradas de risco para a transmissão de doenças.	2
	Definir e implantar indicadores conforme parâmetros assistenciais Estabelecidos para monitoramento dos programas de saúde por perfil de atendimento.	100,00
	Implantar a Equipe SAD ç Serviço de Atenção Domiciliar (Melhor em casa) com equipe multiprofissio nal para o cuidado do paciente em condição crônica referenciado pela Atenção Primária à Saúde após a estratificação de risco e com critérios de Encaminhamento.	1
	Elaboração do Plano de Contingência, Plano de ação e Decretos Municipais.	3
	Realizar avaliação qualitativa das Declarações de óbitos precoces por doenças cardiovasculares, ocorridos nas Unidades de Saúde e Ambulatório Municipal.	100,00
	Manter cobertura nas Escolas inscritas no PSE ç Programa Saúde na Escola	80,00
	Reestruturar a rede de atenção à pessoa idosa.	1
	Garantir alimentação aos usuários que permanecerão 8h de assistência	40,00
	Manter equipes estratégicas da Atenção Primária à Saúde (APS). (Estratégia de Saúde da Família - ESF, Estratégia de SaúdeBucalESB.Núcleode Apoio à Saúde da Família ç NASF e ACS/ACE	100,00
	Monitorar os contratos de Licitação junto as empresas e gestão	1
	Garantir a participação e o compromisso com a Gestão	100,00
	Utilização da ferramenta Telesaúde e conectasus em todas as categorias profissionais	1
	Monitorar o nº de consultas por paciente de acordo preconizado MS	100,00
	Implantação da 2ª equipe NASF I	1
	Elaborar protocolo de integração dos atendimentos de atenção e dos processos operacionais da rede de Saúde.	1
	Garantir os cuidados com assistência multiprofissional para fortalecimento da Rede Mental Terapêutica.	80,00
	Manter a qualidade do atendimento Humanizado de todos os usuários do SUS	80,00
	Reforma e ampliação da SMS	1
	Apoiar a realização das Conferências de Saúde(Locais, Distritais e Municipal).	1
	Auditar serviços de saúde conforme necessidade apontada nos relatórios de avaliação dos serviços	100,00
	Divulgar no Portal da Secretaria Municipal de Saúde - SMS, no CMS, nas Unidades de Saúde e em outros meios de comunicação em quais situações as pessoas devem procurar as Unidade de Saúde e Ambulatório.	1
	Garantir a manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos hospitalares, odontológico e NASF das Unidades	95,00
	Construir as Unidades de Saúde e órgãos da SMS	0
	Implantar ponto eletrônico nos departamentos da SMS.	100,00
	Implantar o Sistema de Informações do Câncer çSISCAN nas Unidades de Saúde	80
	Realiza inspeções sanitárias anuais, dando cobertura em todas as esferas	100,00
	Realizar o monitoramento e o acompanhamento dos processos de habilitação do Cartão SUS.	100,00
	Implantar o Complexo Regulador no município	1
	Manter e aprimorar as ações relacionadas à saúde visual e auditiva no Programa de Saúde Escolar; PSE	80,00
	Reforma e ampliação do Ambulatório Municipal Santos Dangoni	0
	Manter ações contínuas de prevenção as DST/HIV/AIDS principalmente junto a jovens, população em situação de rua, profissionais do sexo, travestis e transexuais, utilizando novas estratégias de comunicação.	100,00
	Garantir o tratamento de todos os agravos notificados no Município	100,00
	Realizar, anualmente, estudos avaliativos quanto à compatibilidade entre a capacidade instalada, a programação e a produção dos estabelecimentos de saúde que integram o Sistema Municipal de Saúde, priorizados pelo gestor municipal.	1
	Realizar processo seletivo para categoria ACS e ACE de acordo com portaria Ministerial.	1
	Realizar as Declarações de óbitos com causa básica definidas	100,00
	Adquirir 2 automóveis 4 portas, flex, ar.	2
301 - Atenção Básica	Reorganizar o processo de trabalho das equipes das Unidades de Saúde ampliando o acesso da população, com participação do controle social.	100,00
	Instituir e manter instrumento de avaliação Funcional dos Profissionais da Rede Municipal de Saúde,com apreciação dos Coord, Gestores e CMS	1
	Classificar recém nascidos com fatores de risco de morbimortalidade, através da análise das Declarações de Nascidos Vivos.	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Manter o Núcleo de vig. de Informatização Estratégicas, Planejamento interligado com a rede pública	1
	Realizar dois LIRAA (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti) ao ano.	2
	Avaliar e auditar a trajetória do paciente nos pontos de atenção à saúde conforme as linhas de cuidados das redes de atenção prioritárias.	3
	Oferecer toda assistência necessária aos pacientes contaminados e seus familiares.	80,00
	Acompanhamento dos pacientes com comorbidades e familiares isolados no domicílio	20,00
	Atender o fluxo da demanda de acordo com protocolo de assistência.	100,00
	Capacitar as equipes das Unidades de Saúde para atender as pequenas urgências.	80,00
	Elaborar a política Municipal de Promoção à Saúde	1
	Implantar e manter a rede de Saúde Bucal com foco especial nos grupos de risco.	18
	Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão arterial sistêmica de acordo com os estratos de risco.	100,00
	Implantar nas Unidades de Saúde a utilização de instrumentos de detecção precoce, de riscos para desenvolvimento infantil, incluindo os Transtornos mentais e deficiência física	60,00
	Implantar e manter serviço de estabilização para situação de crise psiquiátrica.	1
	Implantar e manter garantindo o cuidado no pré-natal, parto e puerpério e a todas as crianças nos primeiros 2 anos de vida.	18
	adequar a estrutura física das Unidades de Saúde.	4
	Adequar a cota de insumos dos equipamentos de saúde em consonância com a realidade local.	95,00
	Promover evento de prevenção de saúde para os servidores	1
	Inserir as Declarações de Nascidos Vivos (DNV) e as Declarações de Óbito (DO) e em seus respectivos bancos de informação nacionais (SINASC e SIM)	100,00
	Realizar ações de controle do vetor Aedes aegypti para manter a infestação menor que 1%.	1,00
	Realizar estudos para dimensionar a necessidade	2
	Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contrareferência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e especializada.	100,00
	Oferta de serviços como exames, testes e medicamentos	80,00
	Campanha de informações aos pacientes e familiares	100,00
	Implantação do Protocolo de assistência aos pacientes com sintomas e em tratamento da COVID-19	100,00
	Implantar a Política Municipal de Promoção à Saúde, assegurando que o planejamento dos processos de trabalho da Secretaria Municipal de Saúde siga os princípios, diretrizes e valores da Política Nacional de Promoção à Saúde	1
	Manter os serviços Programa de Prótese Dentário Total	100,00
	Reorganizar a atenção aos portadores de Diabete de acordo com os estratos de risco.	100,00
	Incorporar a atenção à Pessoa com Deficiência às diversas linhas de cuidado das redes de atenção.	60,00
	Construção de uma sede própria do Centro de Atenção Psicossocial - CAPS	1
	Intensificar a coleta de preventivo de Câncer de colo uterino nas mulheres Goianirenses cadastradas nas Unidades de Saúde, de 25 a 64 anos.	0,20
	Implantar o sistema para o agendamento inicial pela equipe e Regulação das U.B. de Saúde	100,00
	Adequar o Portal da Secretaria Municipal de Saúde - SMS melhorando o acesso as informações atualizadas e vigentes de fluxos e processos, de interesse do cidadão, conselheiro, prestador e servidores	1
	Expandir a Ouvidoria Ativa para a Atenção Primária à Saúde- APS.	80,00
	Implementar Política Municipal de Educação Permanente em Goianira	1
	Realizar vigilância, investigação e análise dos óbitos infantis, fetais, maternos e de mulheres em idade fértil.	100,00
	Realizar as inspeções conforme pactuado na Programação Anual da Vigilância Sanitária (PAVS)	100,00
	Realizar investigação no comércio para infestação do Aedes Aegypti	100,00
	Realizar estudo da oferta de serviço das especialidades	2
	Abertura de Unidade de Pronto atendimento de Urgência para os casos graves da COVID-19	1
	Manter a qualidade e incentivar as equipes e gestores a melhorar a qualidade dos serviços da saúde.	14,00
	Manter atendimento de urgência odontológica nas Unidades de Saúde com Raio X	18,00
	Instituir atenção especializada via tele saúde para apoiar a atenção à saúde das pessoas com hipertensão, diabete e/ou idosas.	80,00
	Organizar a Rede de Atenção à Criança com risco de desenvolvimento para o transtorno do espectro autismo com clareza dos fluxos e competência de cada ponto de atenção, com criação de protocolo.	1
	Implantar sistema de informatização e-sus no Centro de Atenção Psicossocial - CAPS	1
	3Intensificar a realização de mamografia de rastreamento bianual nas mulheres Goianirenses de 45 à 69 anos cadastradas nas Unidades de Saúde	0,10
	Realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família.	80,00
	Manter atualizada o Programa HORUS no CAF ç Central de Abastecimento da Farmácia, no que diz respeito a medicamentos, prescrição, estoque, saldo, fluxos e distribuição com a finalidade de melhorar a qualidade da assistência e otimização dos Recursos	1
	Garantir caixas de sugestões, críticas e elogios em todas as Unidades municipais de saúde do SUS	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Implementar plano de ações de integração ensino- serviço com vistas a adequar às novas Diretrizes Curriculares Nacionais dos servidores.	1
	Realizar a busca ativa e vigilância dos contatos intra- domiciliares dos casos novos de hanseníase	100,00
	Encaminhar ao Laboratório Central do Estado (LACEN) as amostras biológicas dos animais que apresentem sintomatologia suspeita para a raiva animal no Município.	100,00
	Realizar trabalhos Educativos nas Escolas	4
	Avaliar e monitorar continuamente a oferta de serviços ambulatoriais e hospitalares, conforme definido nos contratos dos prestadores de serviços do SUS	90,00
	Aumentar oferta de Especialidades Médicas de acordo com as necessidades	1
	Aquisição de Insumos, EPI'S, medicamentos e equipamentos de urgência.	100,00
	Construir a sede própria do SAMU 192	1
	Manter as ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de boca na Atenção Primária Saúde - APS	100,00
	Instituir novas pratica de cuidado apoiando às condições crônicas, tais como: apoio ao auto cuidado, grupo operativo, grupo de praticas, cuidado compartilhado, entre outras.	100,00
	Adquirir 01 veiculo 4 portas, flex, ar condicionado, direção hidráulica.	1
	Ampliar o número de UBS com o Programa de controle do Tabagismo.	100,00
	Realizar campanhas de combate ao desperdício de material para sensibilizar equipes e usuários	1
	Implantar programa de Educação continuada para as equipes da Rede Municipal de Saúde em diferentes temas/desempenhos, com vistas a melhoria da resolutividade e qualidade do cuidado em saúde.	8
	Analisar os casos de violência, suspeitos e ou confirmados de pessoas atendidas nos serviços de saúde, nas escolas municipais e estaduais e centros de educação infantil e em outros serviços.	100,00
	Realizar atividades da vigilância ambiental nas áreas consideradas de risco para a transmissão de doenças.	2
	Definir e implantar indicadores conforme parâmetros assistenciais Estabelecidos para monitoramento dos programas de saúde por perfil de atendimento.	100,00
	Implantar a Equipe SAD ç Serviço de Atenção Domiciliar (Melhor em casa) com equipe multiprofissio nal para o cuidado do paciente em condição crônica referenciado pela Atenção Primária à Saúde após a estratificação de risco e com critérios de Encaminhamento.	1
	Realizar avaliação qualitativa das Declarações de óbitos precoces por doenças cardiovasculares, ocorridos nas Unidades de Saúde e Ambulatório Municipal.	100,00
	Manter cobertura nas Escolas inscritas no PSE ç Programa Saúde na Escola	80,00
	Reestruturar a rede de atenção à pessoa idosa.	1
	Garantir alimentação aos usuários que permanecerão 8h de assistência	40,00
	Manter equipes estratégicas da Atenção Primária à Saúde (APS). (Estratégia de Saúde da Família - ESF, Estratégia de SaúdeBucalESB,Núcleode Apoio à Saúde da Família ç NASF e ACS/ACE	100,00
	Utilização da ferramenta Telesaúde e conectasus em todas as categorias profissionais	1
	Manter coberturas vacinais do calendário básico de vacinação de crianças menores de 1 ano	95,00
	Ampliar o nº de notificações dos casos de doenças e agravos em toda rede de saúde.	100,00
	Implantação da 2ª equipe NASF I	1
	Elaborar protocolo de integração dos atendimentos de atenção e dos processos operacionais da rede de Saúde.	1
	Garantir os cuidados com assistência multiprofissional para fortalecimento da Rede Mental Terapêutica.	80,00
	Manter a qualidade do atendimento Humanizado de todos os usuários do SUS	80,00
	Realizar dimensionamento de experiências exitosas na Atenção Primária à Saúde de acordo com o modelo de gestão implantado.	1
	Realizar o monitoramento do Município nutricional dos usuários atendidos nas Unidades de Saúde	2
	Realizar o monitoramento da qualidade da água para consumo humano conforme a Diretriz Nacional do Programa de Vigilância da Água de Consumo Humano - VIGIAGUA.	100,00
	Divulgar no Portal da Secretaria Municipal de Saúde - SMS, no CMS, nas Unidades de Saúde e em outros meios de comunicação em quais situações as pessoas devem procurar as Unidade de Saúde e Ambulatório.	1
	Garantir a manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos hospitalares, odontológico e NASF das Unidades	95,00
	Implantar ponto eletrônico nos departamentos da SMS.	100,00
	Implantar o Sistema de Informações do Câncer çSISCAN nas Unidades de Saúde	80
	Realiza inspeções sanitárias anuais, dando cobertura em todas as esferas	100,00
	Realizar o monitoramento e o acompanhamento dos processos de habilitação do Cartão SUS.	100,00
	Manter e aprimorar as ações relacionadas à saúde visual e auditiva no Programa de Saúde Escolarç PSE	80,00
	Manter ações contínuas de prevenção as DST/HIV/AIDS principalmente junto a jovens, população em situação de rua, profissionais do sexo, travestis e transexuais, utilizando novas estratégias de comunicação.	100,00
	Garantir o tratamento de todos os agravos notificados no Município	100,00
	Realizar processo seletivo para categoria ACS e ACE de acordo com portaria Ministerial.	1
	Realizar as Declarações de óbitos com causa básica definidas	100,00
	Adquirir 2 automóveis 4 portas, flex, ar.	2

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Apoiar e executar cobertura vacinal dos cães e gatos e vacina antirrábica	75,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Implantar e manter garantindo o cuidado no pré-natal, parto e puerpério e a todas as crianças nos primeiros 2 anos de vida.	18
	Instituir e manter instrumento de avaliação Funcional dos Profissionais da Rede Municipal de Saúde, com apreciação dos Coord, Gestores e CMS	1
	Avaliar e auditar a trajetória do paciente nos pontos de atenção à saúde conforme as linhas de cuidados das redes de atenção prioritárias.	3
	Oferecer toda assistência necessária aos pacientes contaminados e seus familiares.	80,00
	Acompanhamento dos pacientes com comorbidades e familiares isolados no domicílio	20,00
	Atender o fluxo da demanda de acordo com protocolo de assistência.	100,00
	Capacitar as equipes das Unidades de Saúde para atender as pequenas urgências.	80,00
	Implantar e manter serviço de estabilização para situação de crise psiquiátrica.	1
	Incorporar a atenção à Pessoa com Deficiência às diversas linhas de cuidado das redes de atenção.	60,00
	Adequar a cota de insumos dos equipamentos de saúde em consonância com a realidade local.	95,00
	Promover evento de prevenção de saúde para os servidores	1
	Inserir as Declarações de Nascidos Vivos (DNV) e as Declarações de Óbito (DO) e em seus respectivos bancos de informação nacionais (SINASC e SIM)	100,00
	Realizar estudos para dimensionar a necessidade	2
	Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contrareferência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e especializada.	100,00
	Oferta de serviços como exames, testes e medicamentos	80,00
	Campanha de informações aos pacientes e familiares	100,00
	Implantação do Protocolo de assistência aos pacientes com sintomas e em tratamento da COVID-19	100,00
	Instalar o Núcleo de Educação Permanente em Urgência dos profissionais que atuam nos pontos de atenção da rede de Urgência e Emergência.	1
	Implantar a Política Municipal de Promoção à Saúde, assegurando que o planejamento dos processos de trabalho da Secretaria Municipal de Saúde siga os princípios, diretrizes e valores da Política Nacional de Promoção à Saúde	1
	Manter a qualidade e incentivar as equipes e gestores a melhorar a qualidade dos serviços da saúde.	14,00
	Adequar o Portal da Secretaria Municipal de Saúde - SMS melhorando o acesso as informações atualizadas e vigentes de fluxos e processos, de interesse do cidadão, conselheiro, prestador e servidores	1
	Expandir a Ouvidoria Ativa para a Atenção Primária à Saúde- APS.	80,00
	Implementar Política Municipal de Educação Permanente em Goianira	1
	Realizar vigilância, investigação e análise dos óbitos infantis, fetais, maternos e de mulheres em idade fértil.	100,00
	Realizar estudo da oferta de serviço das especialidades	2
	Abertura de Unidade de Pronto atendimento de Urgência para os casos graves da COVID-19	1
	Ampliar a oferta de leitos de observação anualmente	20
	Construir a sede própria do SAMU 192	1
	Manter atualizada o Programa HORUS no CAF e Central de Abastecimento da Farmácia, no que diz respeito a medicamentos, prescrição, estoque, saldo, fluxos e distribuição com a finalidade de melhorar a qualidade da assistência e otimização dos Recursos	1
	Garantir caixas de sugestões, críticas e elogios em todas as Unidades municipais de saúde do SUS	100,00
	Implementar plano de ações de integração ensino- serviço com vistas a adequar às novas Diretrizes Curriculares Nacionais dos servidores.	1
	Realizar trabalhos Educativos nas Escolas	4
	Avaliar e monitorar continuamente a oferta de serviços ambulatoriais e hospitalares, conforme definido nos contratos dos prestadores de serviços do SUS	90,00
	Aumentar oferta de Especialidades Médicas de acordo com as necessidades	1
Aquisição de Insumos, EPL e S, medicamentos e equipamentos de urgência.	100,00	
Analisar os casos de violência, suspeitos e ou confirmados de pessoas atendidas nos serviços de saúde, nas escolas municipais e estaduais e centros de educação infantil e em outros serviços.	100,00	
Realizar campanhas de combate ao desperdício de material para sensibilizar equipes e usuários	1	
Implantar programa de Educação continuada para as equipes da Rede Municipal de Saúde em diferentes temas/desempenhos, com vistas a melhoria da resolutividade e qualidade do cuidado em saúde.	8	
Elaborar protocolo de integração dos atendimentos de atenção e dos processos operacionais da rede de Saúde.	1	
Utilização da ferramenta Telesaúde e conectasus em todas as categorias profissionais	1	
Ampliar o nº de notificações dos casos de doenças e agravos em toda rede de saúde.	100,00	
Manter a qualidade do atendimento Humanizado de todos os usuários do SUS	80,00	
Divulgar no Portal da Secretaria Municipal de Saúde - SMS, no CMS, nas Unidades de Saúde e em outros meios de comunicação em quais situações as pessoas devem procurar as Unidade de Saúde e Ambulatório.	1	
Garantir a manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos hospitalares, odontológico e NASF das Unidades	95,00	
Implantar ponto eletrônico nos departamentos da SMS.	100,00	
Implantar o Sistema de Informações do Câncer e SISCAN nas Unidades de Saúde	80	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Garantir o tratamento de todos os agravos notificados no Município	100,00
	Manter ações contínuas de prevenção as DST/HIV/AIDS principalmente junto a jovens, população em situação de rua, profissionais do sexo, travestis e transexuais, utilizando novas estratégias de comunicação.	100,00
	Realizar as Declarações de óbitos com causa básica definidas	100,00
	Adquirir 2 automóveis 4 portas, flex, ar.	2
304 - Vigilância Sanitária	Realizar dois LIRAA (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti) ao ano.	2
	Instituir e manter instrumento de avaliação Funcional dos Profissionais da Rede Municipal de Saúde, com apreciação dos Coord, Gestores e CMS	1
	Manter o Núcleo de vig. de Informatização Estratégicas, Planejamento interligado com a rede pública	1
	Incorporar a atenção à Pessoa com Deficiência às diversas linhas de cuidado das redes de atenção.	60,00
	Adequar a cota de insumos dos equipamentos de saúde em consonância com a realidade local.	95,00
	Promover evento de prevenção de saúde para os servidores	1
	Construir a sede da Vigilância em Saúde	1
	Realizar ações de controle do vetor Aedes aegypti para manter a infestação menor que 1%.	1,00
	Realizar estudos para dimensionar a necessidade	2
	Implantar a Política Municipal de Promoção à Saúde, assegurando que o planejamento dos processos de trabalho da Secretaria Municipal de Saúde siga os princípios, diretrizes e valores da Política Nacional de Promoção à Saúde	1
	Manter a qualidade e incentivar as equipes e gestores a melhorar a qualidade dos serviços de saúde.	14,00
	Adequar o Portal da Secretaria Municipal de Saúde - SMS melhorando o acesso as informações atualizadas e vigentes de fluxos e processos, de interesse do cidadão, conselheiro, prestador e servidores	1
	Expandir a Ouvidoria Ativa para a Atenção Primária à Saúde- APS.	80,00
	Implementar Política Municipal de Educação Permanente em Goianira	1
	Realizar as inspeções conforme pactuado na Programação Anual da Vigilância Sanitária (PAVS)	100,00
	Realizar investigação no comércio para infestação do Aedes Aegypti	100,00
	Realizar trabalhos Educativos nas Escolas	4
	Garantir caixas de sugestões, críticas e elogios em todas as Unidades municipais de saúde do SUS	100,00
	Implementar plano de ações de integração ensino- serviço com vistas a adequar às novas Diretrizes Curriculares Nacionais dos servidores.	1
	Encaminhar ao Laboratório Central do Estado (LACEN) as amostras biológicas dos animais que apresentem sintomatologia suspeita para a raiva animal no Município.	100,00
	Realizar atividades da vigilância ambiental nas áreas consideradas de risco para a transmissão de doenças.	2
	Realizar campanhas de combate ao desperdício de material para sensibilizar equipes e usuários	1
	Implantar programa de Educação continuada para as equipes da Rede Municipal de Saúde em diferentes temas/desempenhos, com vistas a melhoria da resolutividade e qualidade do cuidado em saúde.	8
	Elaborar protocolo de integração dos atendimentos de atenção e dos processos operacionais da rede de Saúde.	1
	Ampliar o nº de notificações dos casos de doenças e agravos em toda rede de saúde.	100,00
	Manter a qualidade do atendimento Humanizado de todos os usuários do SUS	80,00
	Realizar o monitoramento da qualidade da água para consumo humano conforme a Diretriz Nacional do Programa de Vigilância da Água de Consumo Humano - VIGIAGUA.	100,00
	Divulgar no Portal da Secretaria Municipal de Saúde - SMS, no CMS, nas Unidades de Saúde e em outros meios de comunicação em quais situações as pessoas devem procurar as Unidade de Saúde e Ambulatório.	1
	Garantir a manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos hospitalares, odontológico e NASF das Unidades	95,00
	Realiza inspeções sanitárias anuais, dando cobertura em todas as esferas	100,00
	Garantir o tratamento de todos os agravos notificados no Município	100,00
	Manter ações contínuas de prevenção as DST/HIV/AIDS principalmente junto a jovens, população em situação de rua, profissionais do sexo, travestis e transexuais, utilizando novas estratégias de comunicação.	100,00
	Realizar as Declarações de óbitos com causa básica definidas	100,00
	Adquirir 2 automóveis 4 portas, flex, ar.	2
305 - Vigilância Epidemiológica	Realizar dois LIRAA (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti) ao ano.	2
	Instituir e manter instrumento de avaliação Funcional dos Profissionais da Rede Municipal de Saúde, com apreciação dos Coord, Gestores e CMS	1
	Classificar recém nascidos com fatores de risco de morbimortalidade, através da análise das Declarações de Nascidos Vivos.	100,00
	Manter o Núcleo de vig. de Informatização Estratégicas, Planejamento interligado com a rede pública	1
	Incorporar a atenção à Pessoa com Deficiência às diversas linhas de cuidado das redes de atenção.	60,00
	Adequar a cota de insumos dos equipamentos de saúde em consonância com a realidade local.	95,00
	Promover evento de prevenção de saúde para os servidores	1

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Inserir as Declarações de Nascidos Vivos (DNV) e as Declarações de Óbito (DO) e em seus respectivos bancos de informação nacionais (SINASC e SIM)	100,00
	Construir a sede da Vigilância em Saúde	1
	Realizar ações de controle do vetor Aedes aegypti para manter a infestação menor que 1%.	1,00
	Realizar estudos para dimensionar a necessidade	2
	Implantar a Política Municipal de Promoção à Saúde, assegurando que o planejamento dos processos de trabalho da Secretaria Municipal de Saúde siga os princípios, diretrizes e valores da Política Nacional de Promoção à Saúde	1
	Manter a qualidade e incentivar as equipes e gestores a melhorar a qualidade dos serviços da saúde.	14,00
	Adequar o Portal da Secretaria Municipal de Saúde - SMS melhorando o acesso as informações atualizadas e vigentes de fluxos e processos, de interesse do cidadão, conselheiro, prestador e servidores	1
	Expandir a Ouvidoria Ativa para a Atenção Primária à Saúde- APS.	80,00
	Implementar Política Municipal de Educação Permanente em Goianira	1
	Realizar vigilância, investigação e análise dos óbitos infantis, fetais, maternos e de mulheres em idade fértil.	100,00
	Realizar investigação no comércio para infestação do Aedes Aegypti	100,00
	Realizar trabalhos Educativos nas Escolas	4
	Garantir caixas de sugestões, críticas e elogios em todas as Unidades municipais de saúde do SUS	100,00
	Implementar plano de ações de integração ensino- serviço com vistas a adequar às novas Diretrizes Curriculares Nacionais dos servidores.	1
	Realizar a busca ativa e vigilância dos contatos intra- domiciliares dos casos novos de hanseníase	100,00
	Encaminhar ao Laboratório Central do Estado (LACEN) as amostras biológicas dos animais que apresentem sintomatologia suspeita para a raiva animal no Município.	100,00
	Realizar avaliação qualitativa das Declarações de óbitos precoces por doenças cardiovasculares, ocorridos nas Unidades de Saúde e Ambulatório Municipal.	100,00
	Realizar campanhas de combate ao desperdício de material para sensibilizar equipes e usuários	1
	Implantar programa de Educação continuada para as equipes da Rede Municipal de Saúde em diferentes temas/desempenhos, com vistas a melhoria da resolutividade e qualidade do cuidado em saúde.	8
	Analisar os casos de violência, suspeitos e ou confirmados de pessoas atendidas nos serviços de saúde, nas escolas municipais e estaduais e centros de educação infantil e em outros serviços.	100,00
	Realizar atividades da vigilância ambiental nas áreas consideradas de risco para a transmissão de doenças.	2
	Elaborar protocolo de integração dos atendimentos de atenção e dos processos operacionais da rede de Saúde.	1
	Manter coberturas vacinais do calendário básico de vacinação de crianças menores de 1 ano	95,00
	Ampliar o nº de notificações dos casos de doenças e agravos em toda rede de saúde.	100,00
	Manter a qualidade do atendimento Humanizado de todos os usuários do SUS	80,00
	Divulgar no Portal da Secretaria Municipal de Saúde - SMS, no CMS, nas Unidades de Saúde e em outros meios de comunicação em quais situações as pessoas devem procurar as Unidade de Saúde e Ambulatório.	1
	Garantir a manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos hospitalares, odontológico e NASF das Unidades	95,00
	Implantar ponto eletrônico nos departamentos da SMS.	100,00
	Implantar o Sistema de Informações do Câncer ;SISCAN nas Unidades de Saúde	80
	Realiza inspeções sanitárias anuais, dando cobertura em todas as esferas	100,00
	Garantir o tratamento de todos os agravos notificados no Município	100,00
	Manter ações contínuas de prevenção as DST/HIV/AIDS principalmente junto a jovens, população em situação de rua, profissionais do sexo, travestis e transexuais, utilizando novas estratégias de comunicação.	100,00
	Realizar as Declarações de óbitos com causa básica definidas	100,00
	Adquirir 2 automóveis 4 portas, flex, ar.	2
	Apoiar e executar cobertura vacinal dos cães e gatos ; vacina antirábica	75,00
306 - Alimentação e Nutrição	Implantar ponto eletrônico nos departamentos da SMS.	100,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	3.390.206,34	N/A	381.463,45	N/A	83.676,48	N/A	N/A	N/A	3.855.346,27
	Capital	185.263,38	N/A	1.004.472,00	N/A	59.938,49	N/A	N/A	N/A	1.249.673,87
301 - Atenção Básica	Corrente	855.372,85	N/A	3.396.245,79	N/A	216.079,66	N/A	N/A	N/A	4.467.698,30
	Capital	N/A	N/A	21.469,88	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	21.469,88
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	1.746.742,44	N/A	3.230.200,67	N/A	280.143,82	N/A	N/A	N/A	5.257.086,93
	Capital	123.906,73	N/A	5.775,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	129.681,73
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	4.582,20	N/A	182.865,20	N/A	12.800,00	N/A	N/A	N/A	200.247,40
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	16.393,81	3.276,00	17.755,22	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	37.425,03
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	23.376,35	N/A	73.249,06	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	96.625,41
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 14/06/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Cabe a cada coordenadores responsáveis pelas pastas, acompanhar e analisar os dados da assistência, melhorando seus indicadores, e oferecendo estrutura para que todas as metas possam ser atingidas, conforme pactuação.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% 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	80	80	80,00	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	99,00	90,00	90,00	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	75,00	75,00	75,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	75,00	75,00	75,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	85,00	85,00	85,00	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	3	3	100,00	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,80	0,45	0,30	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	0,15	15,00	0,15	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	35,00	35,00	30,00	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	10,00	10,00	10,00	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	15	15	15,00	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	1	1	1,00	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	42,95	45,00	45,00	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	6	100,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual

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

Data da consulta: 14/06/2022.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

A equipe técnica juntamente com a Gestão estão em parceria para que todos os indicadores atinjam suas metas de acordo com a expectativa do trabalho em conjunto dia a dia, suprindo as necessidades de insumos e profissionais engajados com o trabalho do SUS.

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	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	2.094.303,91	6.019.091,62	0,00	332.450,66	0,00	0,00	0,00	8.445.846,19	
	Capital	0,00	0,00	43.018,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.018,68	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	3.886.112,34	9.230.619,58	0,00	552.689,80	0,00	0,00	0,00	13.669.421,72	
	Capital	0,00	137.344,73	18.974,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	156.318,73	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	5.142,20	323.858,30	0,00	12.800,00	0,00	0,00	0,00	341.800,50	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	22.856,00	18.532,02	27.237,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68.625,16	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	51.906,66	128.629,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180.535,78	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	7.506.981,59	513.809,68	0,00	83.248,60	0,00	0,00	0,00	8.104.039,87	
	Capital	0,00	245.228,43	53.764,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	298.992,43	
TOTAL	22.856,00	13.945.551,88	16.359.002,12	0,00	981.189,06	0,00	0,00	0,00	0,00	31.308.599,06	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 23/05/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	9,79 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	72,85 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	11,79 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	85,18 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	23,74 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	43,09 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 706,92
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	23,31 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	5,08 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	60,05 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,59 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	47,92 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	17,05 %

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

Data da consulta: 23/05/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	24.021.593,32	24.021.593,32	17.104.604,15	71,21
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	11.743.987,55	11.743.987,55	8.571.232,33	72,98
IPTU	6.632.350,57	6.632.350,57	4.965.463,80	74,87
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	5.111.636,98	5.111.636,98	3.605.768,53	70,54
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	4.554.953,88	4.554.953,88	2.578.245,73	56,60
ITBI	4.467.682,01	4.467.682,01	2.575.070,94	57,64
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	87.271,87	87.271,87	3.174,79	3,64

Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	4.225.987,13	4.225.987,13	4.797.342,11	113,52
ISS	4.076.378,23	4.076.378,23	4.768.551,31	116,98
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	149.608,90	149.608,90	28.790,80	19,24
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	3.496.664,76	3.496.664,76	1.157.783,98	33,11
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	65.148.678,21	65.148.678,21	58.157.383,33	89,27
Cota-Parte FPM	46.458.647,50	46.458.647,50	34.186.428,52	73,58
Cota-Parte ITR	149.608,91	149.608,91	98.618,80	65,92
Cota-Parte do IPVA	2.842.878,96	2.842.878,96	4.141.030,14	145,66
Cota-Parte do ICMS	15.535.466,54	15.535.466,54	19.729.305,87	127,00
Cota-Parte do IPI - Exportação	124.674,08	124.674,08	2.000,00	1,60
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	37.402,22	37.402,22	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	37.402,22	37.402,22	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	89.170.271,53	89.170.271,53	75.261.987,48	84,40

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	860.550,00	2.663.451,26	2.094.303,91	78,63	2.066.274,26	77,58	2.066.274,26	77,58	28.029,65
Despesas Correntes	549.550,00	2.663.451,26	2.094.303,91	78,63	2.066.274,26	77,58	2.066.274,26	77,58	28.029,65
Despesas de Capital	311.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	1.531.100,00	4.910.870,08	4.023.457,07	81,93	3.679.426,98	74,92	3.668.560,83	74,70	344.030,09
Despesas Correntes	1.230.100,00	4.773.525,35	3.886.112,34	81,41	3.543.734,25	74,24	3.532.868,10	74,01	342.378,09
Despesas de Capital	301.000,00	137.344,73	137.344,73	100,00	135.692,73	98,80	135.692,73	98,80	1.652,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	26.050,00	5.142,20	5.142,20	100,00	5.142,20	100,00	5.142,20	100,00	0,00
Despesas Correntes	26.050,00	5.142,20	5.142,20	100,00	5.142,20	100,00	5.142,20	100,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	60.300,00	18.532,02	18.532,02	100,00	18.532,02	100,00	18.532,02	100,00	0,00
Despesas Correntes	60.300,00	18.532,02	18.532,02	100,00	18.532,02	100,00	18.532,02	100,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	84.050,00	51.906,66	51.906,66	100,00	50.751,66	97,77	50.751,66	97,77	1.155,00
Despesas Correntes	84.050,00	51.906,66	51.906,66	100,00	50.751,66	97,77	50.751,66	97,77	1.155,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	11.654.350,00	7.759.405,35	7.752.210,02	99,91	7.014.071,89	90,39	7.014.071,89	90,39	738.138,13
Despesas Correntes	11.351.750,00	7.514.176,92	7.506.981,59	99,90	7.014.071,89	93,34	7.014.071,89	93,34	492.909,70
Despesas de Capital	302.600,00	245.228,43	245.228,43	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	245.228,43
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	14.216.400,00	15.409.307,57	13.945.551,88	90,50	12.834.199,01	83,29	12.823.332,86	83,22	1.111.352,87

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)		
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	13.945.551,88	12.834.199,01	12.823.332,86		
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	1.111.352,87	N/A	N/A		
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00		
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00		
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	12.834.199,01	12.834.199,01	12.823.332,86		
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			11.289.298,12		
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A		
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	1.544.900,89	1.544.900,89	1.534.034,74		
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00		
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III) * 100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	17,05	17,05	17,03		
CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2021	11.289.298,12	12.834.199,01	1.544.900,89	1.122.219,02	1.111.352,87	0,00	0,00	1.122.219,02	0,00	2.656.253,76
Empenhos de 2020	9.432.782,97	11.435.075,59	2.002.292,62	1.193.456,80	834.041,45	0,00	0,00	1.193.456,80	0,00	2.836.334,07
Empenhos de 2019	9.205.518,76	10.895.557,47	1.690.038,71	772.879,13	1.192.514,80	0,00	0,00	772.879,13	0,00	2.882.553,51
Empenhos de 2018	8.272.726,47	10.072.575,23	1.799.848,76	148.011,55	483.565,14	0,00	0,00	148.011,55	0,00	2.283.413,90
Empenhos de 2017	6.845.104,02	8.200.000,00	1.354.895,98	66.995,88	1.000.000,00	0,00	0,00	66.995,88	0,00	2.354.895,98
Empenhos de 2016	7.216.118,52	8.880.000,00	1.663.881,48	132.925,74	0,00	0,00	0,00	132.925,74	0,00	1.663.881,48
Empenhos de 2015	6.902.868,35	9.287.990,35	2.385.122,00	169.139,00	124.328,97	0,00	0,00	169.139,00	0,00	2.509.450,97
Empenhos de 2014	6.064.641,30	6.360.000,00	295.358,70	17.870,65	0,00	0,00	0,00	17.870,65	0,00	295.358,70
Empenhos de 2013	5.103.857,28	6.128.047,34	1.024.190,06	0,00	162.693,93	0,00	0,00	0,00	0,00	1.186.883,99

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")	0,00
--	-------------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	0,00
---	-------------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	0,00
--	-------------

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	18.122.200,00	18.122.200,00	15.002.786,75	82,79
Provenientes da União	17.940.200,00	17.940.200,00	12.778.725,01	71,23
Provenientes dos Estados	182.000,00	182.000,00	2.224.061,74	1.222,01
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	18.122.200,00	18.122.200,00	15.002.786,75	82,79

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	9.811.050,00	6.707.590,66	6.394.560,96	95,33	6.149.069,53	91,67	6.144.214,53	91,60	245.491,43
Despesas Correntes	9.122.050,00	6.664.571,98	6.351.542,28	95,30	6.106.470,85	91,63	6.105.365,85	91,61	245.071,43
Despesas de Capital	689.000,00	43.018,68	43.018,68	100,00	42.598,68	99,02	38.848,68	90,31	420,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	4.409.000,00	9.803.080,38	9.802.283,38	99,99	7.147.174,45	72,91	7.147.174,35	72,91	2.655.108,93
Despesas Correntes	3.610.000,00	9.784.106,38	9.783.309,38	99,99	7.128.620,45	72,86	7.128.620,35	72,86	2.654.688,93
Despesas de Capital	799.000,00	18.974,00	18.974,00	100,00	18.554,00	97,79	18.554,00	97,79	420,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	594.050,00	344.307,90	336.658,30	97,78	326.254,50	94,76	318.716,30	92,57	10.403,80
Despesas Correntes	594.050,00	344.307,90	336.658,30	97,78	326.254,50	94,76	318.716,30	92,57	10.403,80
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	120.300,00	50.093,14	50.093,14	100,00	47.313,43	94,45	47.313,43	94,45	2.779,71
Despesas Correntes	120.300,00	50.093,14	50.093,14	100,00	47.313,43	94,45	47.313,43	94,45	2.779,71
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	926.050,00	128.629,12	128.629,12	100,00	126.979,39	98,72	126.979,39	98,72	1.649,73

Despesas Correntes	926.050,00	128.629,12	128.629,12	100,00	126.979,39	98,72	126.979,39	98,72	1.649,73
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	2.309.950,00	650.822,30	650.822,28	100,00	623.141,56	95,75	623.141,56	95,75	27.680,72
Despesas Correntes	1.639.950,00	597.058,30	597.058,28	100,00	590.382,56	98,88	590.382,56	98,88	6.675,72
Despesas de Capital	670.000,00	53.764,00	53.764,00	100,00	32.759,00	60,93	32.759,00	60,93	21.005,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	18.170.400,00	17.684.523,50	17.363.047,18	98,18	14.419.932,86	81,54	14.407.539,56	81,47	2.943.114,32
DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXIII)	10.671.600,00	9.371.041,92	8.488.864,87	90,59	8.215.343,79	87,67	8.210.488,79	87,62	273.521,08
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	5.940.100,00	14.713.950,46	13.825.740,45	93,96	10.826.601,43	73,58	10.815.735,18	73,51	2.999.139,02
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	620.100,00	349.450,10	341.800,50	97,81	331.396,70	94,83	323.858,50	92,68	10.403,80
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	180.600,00	68.625,16	68.625,16	100,00	65.845,45	95,95	65.845,45	95,95	2.779,71
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	1.010.100,00	180.535,78	180.535,78	100,00	177.731,05	98,45	177.731,05	98,45	2.804,73
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	13.964.300,00	8.410.227,65	8.403.032,30	99,91	7.637.213,45	90,81	7.637.213,45	90,81	765.818,85
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	32.386.800,00	33.093.831,07	31.308.599,06	94,61	27.254.131,87	82,35	27.230.872,42	82,28	4.054.467,19
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	18.100.400,00	17.661.667,50	17.340.191,18	98,18	14.397.076,86	81,52	14.384.683,56	81,45	2.943.114,32
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	14.286.400,00	15.432.163,57	13.968.407,88	90,51	12.857.055,01	83,31	12.846.188,86	83,24	1.111.352,87

FONTE: SIOPS, Goiás 23/02/22 11:33:48

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 200.000,00	200000,00
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 30.000,00	30000,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 7.599.005,99	6532186,98
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 11.444,33	11444,33
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 250.000,00	250000,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 500.000,00	500000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 2.447.024,04	2225105,37
	1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 19.500,00	19500,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 269.812,18	266551,35
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 27.177,60	29932,28
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 733.083,59	644692,70
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 12.000,00	12000,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

2 - Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada ou paga no exercício fiscal.

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	5.648.324,49	19.000,00	5.667.324,49
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	339.062,00	5.700.000,00	6.039.062,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	5.537.658,38	0,00	5.537.658,38
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	899.055,13	0,00	899.055,13
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	12.424.100,00	5.719.000,00	18.143.100,00

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	993.680,00	0,00	993.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	993.680,00	0,00	993.680,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	72.869,60	72.869,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72.869,60	72.869,60
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	993.680,00	72.869,60	1.066.549,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	993.680,00	72.869,60	1.066.549,60

Gerado em 23/05/2022 09:43:53

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19														
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 23/05/2022 09:43:53

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19														
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 23/05/2022 09:43:54

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O Fundo Municipal de Saúde recebeu um recurso financeiro significativo, procurou executar dentro do estabelecido nos programas e finalizou o ano do SIOPS com margem de 17,05% dentro do limite estabelecido na Lei Orgânica Municipal. O Fundo Municipal de Saúde recebeu recursos da união destinados a Pandemia do coronavírus, recursos utilizados na assistência a Pandemia para suprir as necessidades assistenciais dos profissionais e pacientes. Todos os recursos foram utilizados dentro do programado com aprovação do Conselho Municipal de Saúde.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 14/06/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 14/06/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não teve Auditoria no ano de 2021

11. Análises e Considerações Gerais

Conforme estabelece a Portaria GM/MS nº 3.176, de 24 de Dezembro de 2008: O Relatório Anual de Gestão é o instrumento que apresenta os resultados alcançados com a PAS - Programação Anual de Saúde, a qual operacionaliza o PS - Plano de Saúde na respectiva esfera de gestão e orienta eventuais redirecionamentos. É também instrumento de comprovação de aplicação dos recursos repassados do Fundo Nacional de Saúde para o Fundo Municipal de Saúde, cujo resultado demonstra o processo contínuo de planejamento e fiscalizado pelo Conselho Municipal de Saúde no decorrer do ano de 2021.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Conforme estabelece a Portaria GM/MS nº 3.176, de 24 de Dezembro de 2008: O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior é o instrumento que apresenta os resultados alcançados com a PAS - Programação Anual de Saúde, a qual operacionaliza o PS - Plano de Saúde na respectiva esfera de gestão e orienta eventuais redirecionamentos. É também instrumento de comprovação de aplicação dos recursos repassados do Fundo Nacional de Saúde para o Fundo Municipal de Saúde, cujo resultado demonstra o processo contínuo de planejamento e fiscalizado pelo Conselho Municipal de Saúde. Orienta o Gestor a programar para os próximos 4 anos de acordo com as necessidades de execução e financeira.

SONIA MARIA MARTINS
Secretário(a) de Saúde
GOIANIRA/GO, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde após avaliação verificou que os participantes do conselho não corresponde aos dados publicados na planilha superior. Usuários: 04 titulares e 04 suplentes; Trabalhador: 02 titulares e 02 suplentes; Governo: 01 titular e 01 suplente; Prestadores: 01 titular e 01 suplente.

Introdução

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde tem acompanhado de perto todas as ações, desenvolvimento e assistência de qualidade a população e cobrando da gestão eficiência e agilidade na assistência ao paciente e proporcionando qualidade de trabalho aos profissionais.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Goianira é um dos Municípios que faz limite com Goiânia, por isso o crescimento populacional. Fazendo com que haja uma defasagem com os dados do IBGE. O número de procedimentos realizados é bem superior aos dados publicados pelo Datasus por ser de anos anteriores.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O Conselho acompanha todas as ações desenvolvidas juntamente com a Gestão, discutindo e incentivando a atuação dos profissionais e população na prestação de serviços.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

O Conselho acompanha todas as ações desenvolvidas juntamente com a Gestão, discutindo e incentivando a atuação dos profissionais e população na prestação de serviços tendo como referencia o cadastro no CNES e atualização sempre que necessário dos profissionais, prestadores e serviços.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

A oferta de serviços no SUS tem proporcionado uma adesão de número de profissionais contratados por categoria, capacitados para atender a demanda no Município de acordo com as necessidades de vaga para preenchimento dos profissionais cedidos pelo Estado e Federal.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

O CMS tem acompanhado e participado de todos os indicadores anualmente e cobrando da gestão as ações juntamente com os responsáveis pela produção para atingir as metas necessárias e evitar que o Município seja conivente com os indicadores, a equipe técnica municipal apresenta para o conselho os resultados de todos os indicadores na integra.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

O CMS juntamente com a equipe técnica da Gestão analisou a pactuação e aprovou os resultados adquiridos no decorrer do ano de 2021.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde acompanhou através dos balancetes mensais e das ações, as execuções realizadas no decorrer do ano da gestão. Dentro do estabelecido percentual das receitas pagas em torno de 16,85%, da receita própria aplicada na saúde em torno de 17,05%

Auditorias

- Considerações:

O CMS não acompanhou Auditorias no decorrer do ano de 2021.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O Conselho Municipal de Saúde foi muito criterioso nas análises do RAG no ano de 2021, passamos com dificuldades em relação ao sistema DIGISUS, mas dentro do possível todas as etapas foram analisadas e discutidas com a equipe técnica para que juntos possamos crescer por um SUS melhor.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

O CMS está preparado para acompanhar todas as etapas do DIGISUS juntamente com a gestão, seguindo os protocolos, diretrizes e indicadores estabelecido de acordo com as etapas e recursos disponibilizados no Plano de Saúde e Programação de Saúde nos próximos quatro anos.

Status do Parecer: Aprovado

GOIANIRA/GO, 14 de Junho de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Goianira