

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SANTA CATARINA
MUNICÍPIO: ITAPEMA

Relatório Anual de Gestão 2019

ALEXANDRE FURTADO KONS DOS SANTOS
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SC
Município	ITAPEMA
Região de Saúde	Foz do Rio Itajaí
Área	59,02 Km ²
População	65.312 Hab
Densidade Populacional	1107 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 13/10/2020

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Número CNES	6467571
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
Endereço	RUA 119 A 130 3 PISO
Email	caa.saude@itapema.sc.gov.br
Telefone	47 32671500

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 13/10/2020

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	NILZA NILDA SIMAS
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ALEXANDRE FURTADO KONS DOS SANTOS
E-mail secretário(a)	rodrigo@digitaltecnologia.com
Telefone secretário(a)	4732688069

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

Data da consulta: 13/10/2020

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	09/1988
CNPJ	82.572.207/0001-03

Natureza Jurídica	MUNICIPIO
Nome do Gestor do Fundo	Alexandre Furtado Kons dos Santos

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

Data da consulta: 13/10/2020

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	Em análise no Conselho de Saúde

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 12/09/2019

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Foz do Rio Itajaí

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BALNEÁRIO CAMBORIÚ	46.489	142295	3.060,83
BALNEÁRIO PIÇARRAS	99.071	23147	233,64
BOMBINHAS	34.489	19769	573,20
CAMBORIÚ	214.5	82989	386,90
ILHOTA	253.442	14184	55,97
ITAJAÍ	289.255	219536	758,97
ITAPEMA	59.022	65312	1.106,57
LUIZ ALVES	260.079	12859	49,44
NAVEGANTES	111.461	81475	730,97
PENHA	58.783	32531	553,41
PORTO BELO	92.762	21388	230,57

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2019

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI
Endereço	Rua 278 297 Apto 604 Centro
E-mail	inaldo_marques@hotmail.com
Telefone	4799575051
Nome do Presidente	Inaldo Marques de Oliveira
Número de conselheiros por segmento	Usuários 5

	Governo	2
	Trabalhadores	1
	Prestadores	1

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

Ano de referência: 201906

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de entrega do Relatório



2º RDQA

Data de entrega do Relatório



3º RDQA

Data de entrega do Relatório



- **Considerações**

Atualmente o Município faz parte da Associação dos Municípios da Foz do Rio Itajaí Açú (AMFRI), junto com outros 10 municípios da região: Itajaí, Camboriú, Balneário Camboriú, Porto Belo, Bombinhas, Navegantes, Ilhota, Luiz Alves, Penha e Piçarras. Os mesmos também integram a 17ª Gerência Regional de Saúde, segundo o Plano de Desenvolvimento Regional do Estado de Santa Catarina. O município faz limites com os municípios de Balneário Camboriú, Camboriú, Porto Belo e Tijucas.

Conselho Municipal de Saúde é atuante e se encontra mensalmente no Auditório da SMS - Itapema

2. Introdução

- **Análises e Considerações sobre Introdução**

O Relatório de Gestão é o instrumento da gestão do SUS, do âmbito do planejamento, que além de constituir-se no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos, o relatório tem a finalidade de apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde, orientar a elaboração da nova programação anual, bem como eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2019

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	2292	2189	4481
5 a 9 anos	2093	2061	4154
10 a 14 anos	1948	1966	3914
15 a 19 anos	2109	2101	4210
20 a 29 anos	5469	5274	10743
30 a 39 anos	5396	5524	10920
40 a 49 anos	4420	4880	9300
50 a 59 anos	3918	4558	8476
60 a 69 anos	2607	3079	5686
70 a 79 anos	1176	1349	2525
80 anos e mais	356	547	903
Total	31784	33528	65312

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

Data da consulta: 02/10/2020.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2015	2016	2017	2018
Itapema	834	828	872	890

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

Data da consulta: 02/10/2020.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	112	86	101	97	160
II. Neoplasias (tumores)	167	187	177	228	242
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	32	21	18	19	15
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	45	36	42	49	40
V. Transtornos mentais e comportamentais	21	47	26	42	44

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
VI. Doenças do sistema nervoso	42	27	34	39	43
VII. Doenças do olho e anexos	17	21	27	13	16
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	7	11	10	8
IX. Doenças do aparelho circulatório	298	251	223	280	377
X. Doenças do aparelho respiratório	279	249	193	244	288
XI. Doenças do aparelho digestivo	331	213	205	435	504
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	66	50	36	49	67
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	82	50	87	57	88
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	146	134	157	228	254
XV. Gravidez parto e puerpério	624	671	714	742	834
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	52	64	52	57	63
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	25	28	19	31	31
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	20	27	40	40	52
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	355	344	387	348	376
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	72	51	61	96	120
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	2790	2564	2610	3104	3622

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

Data da consulta: 02/10/2020.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	18	16	11	14
II. Neoplasias (tumores)	66	58	55	81
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	1	3	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	12	12	19	22
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	1	2	4
VI. Doenças do sistema nervoso	4	5	16	15
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	72	68	71	59

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018
X. Doenças do aparelho respiratório	22	33	27	20
XI. Doenças do aparelho digestivo	9	12	13	18
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	1	3
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	-	2	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	9	3	7	10
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	5	6	6	6
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	6	3	8	6
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	4	7	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	40	52	48	37
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	275	274	296	299

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

Data da consulta: 02/10/2020.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Identifica-se a predominância da população na faixa de 20 a 59 anos, indicador importante para planejamento de ações voltadas para essa faixa etária.

A tendência da sazonalidade populacional, caracterizada pelo aumento em épocas de férias escolares e no verão, apresenta cada ano maior crescimento.

A principal causa de mortalidade segue o parâmetro nacional - que são as doenças do sistema circulatório. Percebe-se um aumento considerável da mortalidade por causas do sistema Nervoso, dado que exigirá um estudo mais detalhado e ações específicas.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

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

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	71	1881,95	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	334	153167,05
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	71	1881,95	334	153167,05

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

Data da consulta: 13/10/2020.

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	5470	4691,54
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	4	268,00

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

Data da consulta: 13/10/2020.

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	185567	3993,30	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	255230	1641081,35	-	-
03 Procedimentos clínicos	182664	1227128,66	335	153749,47
04 Procedimentos cirúrgicos	2903	17627,34	762	343477,56
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	525	78624,15	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	626889	2968454,80	1097	497227,03

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

Data da consulta: 13/10/2020.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	11620	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	147	-
Total	11767	-

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

Data da consulta: 13/10/2020.

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

O aumento da produção ambulatorial com finalidade diagnóstica e os procedimentos cirúrgicos são os grandes blocos da produção de médica complexidade no município.

A dificuldade de acesso via PPI demonstra-se cada vez mais reduzido, levando o Município a aquisição de exames por meio de Recursos próprio através de credenciamentos e via Consórcio Intermunicipal

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2019

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
FARMACIA	0	0	2	2
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	12	12
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	15	15
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	151	151
UNIDADE DE ATENCAO EM REGIME RESIDENCIAL	0	1	0	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	22	22
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	3	3
POLICLINICA	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
Total	0	1	212	213

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 13/10/2020.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2019

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	24	0	0	24
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
COOPERATIVA	1	0	0	1
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	16	0	0	16
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	3	0	0	3

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	6	0	0	6
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	65	0	0	65
SOCIEDADE SIMPLES PURA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	2	1	0	3
SERVICO SOCIAL AUTONOMO	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
PESSOAS FÍSICAS	93	0	0	93
Total	212	1	0	213

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 13/10/2020.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

a Capacidade Técnica instalada Pública é toda Municipal, e o ente está vinculado ao CIS AMFRI - consórcio intermunicipal da região da AMFRI.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 01/2019

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	30	5	43	109	59
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	44	0	4	1	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	11	3	0
	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	44	0	34	2	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	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)	21	14	17	49	18
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	54	0	54	9	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2015	2016	2017	2018	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	6	46	
	Bolsistas (07)	2	33	44	42	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	22	220	589	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2.390	2.683	2.691	2.724	

	Residentes e estagiários (05, 06)	36	127	244	476
		0	0	0	0

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

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2015	2016	2017	2018
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	12	186	252	253
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	818	1.624	1.723	2.038

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

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

O quadro predominante efetivo representa o compromisso do Município em criar vínculos entre profissionais e usuários.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento das Ações em Vigilância Sanitária

OBJETIVO Nº 1.1 - Promover, fortalecer e proteger a saúde da população, com ações capazes de minimizar os riscos à saúde, intervindo nos problemas sanitários decorrentes do ambiente, da produção e circulação de bens e serviços de interesse à saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Ampliar a rede de saneamento básico do município	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez		10	0	10	40,00	Percentual	20,00
2. Construir fossas sépticas comunitárias, priorizando os bairros de maior vulnerabilidade	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez		5	0	5	20,00	Percentual	10,00
3. Ampliar as ações de fiscalização de casas/prédios que não estão ligadas com a rede de saneamento básico no Bairro de Meia Praia	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez		20	0	30	100,00	Percentual	50,00
4. Ampliar as ações de controle higiênico-sanitário e fiscalização dos estabelecimentos produtores de alimentos no município	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez		25	0	25	100,00	Percentual	50,00
5. Ampliar as ações de controle de resíduos da construção civil e demais estabelecimentos	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano		25	0	25	100,00	Percentual	50,00
6. Realizar o recolhimento e castração dos cachorros de ruas	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano		25	0	25	100,00	Percentual	50,00
7. Implantar uma unidade veterinária para a castração dos animais soltos e sem donos nas ruas N	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano		0	0	0	1	Número	0
8. Otimizar a fiscalização da coleta de lixo e organizar as datas da passagem da coleta seletiva e divulgação das datas, bem como o incentivo e realização de educação ambiental	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano		25	0	25	100,00	Percentual	50,00
9. Adquirir um veículo próprio (automóvel ou moto) para intensificar a fiscalização 1	Veículo para inspeções sanitárias		0	0	0	1	Número	0

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento das Ações em Vigilância Epidemiológica

OBJETIVO Nº 2.1 - Prevenir e detectar qualquer mudanças nos determinantes da saúde individual e coletiva, recomendando e adotando medidas de prevenção e controle de doenças e agravos à saúde da população do município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Intensificar a fiscalização em relação a dengue em conjunto com a vigilância sanitária	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue		50	0	25	50,00	Percentual	50,00
2. Realizar ações educativas de combate a dengue nas escolas da rede pública e privada do município	Numero de Escolas alcançadas		85	0	85	95,00	Percentual	50,00
3. Implementar ações conjuntas de educação em saúde e prevenção com a Atenção Básica, a fim de expandir o controle do vetor da dengue	Não Mensurável		0	0	0	0	Número	50,00
4. Instituir ações intersetoriais com a Secretaria de Obras, como mutirões de limpeza de cemitérios, entulhos e terrenos baldios, com o intuito de eliminar possíveis criadouros do vetor da dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue		85	0	85	95,00	Percentual	50,00
5. Realizar vigilância e realizar ações de eliminação e prevenção a vetores/animais nocivos em todos os imóveis identificados nas visitas rotineiras dos agentes de saúde / agentes comunitários de saúde em condições de risco sanitário.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue		85	0	80	95,00	Percentual	50,00
6. Realizar a observação de 100% de animais agressores em atendimento antirrábico (quando possível à observação)	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.		85	0	80	95,00	Percentual	0,50
7. Otimizar o monitoramento de nascidos vivos (ocorrência e residência em Itapema)	Taxa de mortalidade infantil		85	0	85	95,00	Percentual	50,00
8. Atingir a meta de 90% de realizações de teste do pezinho nos nascidos vivos residentes em Itapema	Taxa de mortalidade infantil		85	0	85	95,00	Percentual	50,00
9. Manter abaixo de 3% o percentual de óbitos por causa básica mal definida em relação ao total de óbitos	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)		85	0	80	95,00	Percentual	50,00
10. Realizar vigilância e monitoramento de 100% dos surtos e eventos adversos	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.		85	0	85	95,00	Percentual	50,00
11. Proporcionar uniforme de identificação para vigilância epidemiológica	Servidores uniformizados		85	0	0	95,00	Percentual	0
12. Adquirir um veículo próprio para uso exclusivo no combate à dengue, no transporte de materiais com produtos de aplicação de UBV, escadas e matérias de grande porte.	Veículo Próprio para ações de combate a Dengue		0	0	0	1	Número	0

DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento da Atenção Básica

OBJETIVO Nº 3.1 - Construir de ações, de caráter individual e coletivo voltadas para a promoção da saúde, a prevenção, tratamento e a reabilitação de agravos. Fortalecendo as ações das Estratégias de Saúde da Família (ESF) e NASF e consolidando a posição de ordenadora do cuidado em toda a rede municipal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Melhorar o acolhimento na porta de entrada para munícipes e estrangeiros, bem como melhorar a acessibilidade e a comunicação de forma geral nas comunidades, salientando também que deve ser melhorada a forma de distribuição e fichas.	Acolhimento com classificação de Risco em todas as Unidades Básica de Saúde		85	0	85	95,00	Percentual	95,00
2. Otimizar o atendimento prioritário a idosos, gestantes, hipertensos, diabéticos, pessoas com deficiência e crianças como previsto no Ministério da Saúde.	Fluxo especial de atendimento		85	0	85	95,00	Percentual	95,00
3. Realizar campanhas sobre HIV, tabagismo, dengue e drogas (lícitas e ilícitas) nos diversos espaços da sociedade não somente nas unidades, com a participação da população não somente da temática.	Não Mensurável		85	0	85	95,00	Percentual	95,00
4. Selecionar médicos e demais profissionais da saúde com perfil em saúde da família e contemplando egressos de programas de residência em saúde da família que realizem ações também de educação em saúde, com maior pontuação em processo seletivo/concurso.	Não Mensurável		0	0	0	0	Número	0
5. Fortalecer ações de promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento e de reabilitação de maneira acolhedora e resolutive no âmbito da saúde bucal.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica		0	0	0	0	Número	0
6. Implementar mais uma equipe de saúde bucal no bairro Morretes	equipe avançada em Saúde Bucal		0	0	0	1	Número	0
7. Otimizar o atendimento de radiologia odontológica no município.	Não Mensurável		85	0	95	95,00	Percentual	98,00
8. Contratar de dentista especialista em odontopediatria	Contratação de Odontopediatra		0	0	0	1,00	Moeda	0
9. Providenciar recepcionista durante todo o período em todas as unidades de saúde.	Presença de recepcionista 08h em todas as Unidades de Saúde		90	0	100	100,00	Percentual	100,00
10. Otimizar a organização do NASF junto a Atenção Primária à Saúde, garantindo estratégias de atuação das equipes multiprofissionais no âmbito do SUS.	Unidades cobertas por NASF		85	0	85	95,00	Percentual	95,00
11. Ampliação dos profissionais do NASF e criação de mais uma equipe.	Unidades de Saúde cobertas pelo NASF		0	0	0	1	Número	0
12. Capacitar os profissionais de saúde em prática integrativa e complementares para atendimento de pessoas com deficiência e seus familiares.	Não mensurável		85	0	85	95,00	Percentual	50,00

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da Política de Investimento

OBJETIVO Nº 4.1 - Otimizar a política de investimentos readequando a estrutura física da rede de serviço de saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Construir uma unidade de saúde com acessibilidade universal e na lógica de pensamento de promoção da saúde possuindo espaço para práticas coletivas.	Não Mensurável		0	0	1	1,00	Percentual	1,00
2. Reformar a estrutura física e equipamentos de todas UBS.	Não Mensurável		2	0	3	10,00	Percentual	7,00
3. Reformar e ampliar a UBS do Sertão do Trombudo, com possível aproveitamento de espaço físico em frente à unidade e antiga escola.	Não Mensurável		0	0	0	1,00	Percentual	0
4. Concluir a Unidade de saúde do Bairro Alto São Bento.	Não Mensurável		0	0	1	1,00	Percentual	1,00
5. Encaminhar ao legislativo a lei 2204 para pleitear que exista atendimento de farmácia 24 h e também nos finais de semana.	Não Mensurável		0	0	0	0,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecimento para Atenção Ambulatorial e Hospitalar

OBJETIVO Nº 5.1 - Prestar assistência à saúde de forma qualificada, integral e contínua aos usuários do município, diminuindo a morbimortalidade e as sequelas incapacitantes à população acometida por agravos à saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Ampliar os atendimentos na rede hospitalar do município e Melhorar o atendimento do hospital de Itapema. (AC)	Não mensurável		0	0	0	0,00	Percentual	0
2. Realizar cirurgias de pequena e média complexidade, centralizando o agendamento.	Não Mensurável		0	0	0	0,00	Percentual	0
3. Reorganizar a agenda de cirurgias eletivas priorizando a demanda reprimida do município	Não mensurável		0	0	0	0,00	Percentual	0
4. Otimizar o fluxo de internação hospitalar com vistas a atender as demandas mais emergentes	Não mensurável		0	0	0	0,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 6 - Fortalecimento de ações em Regulação, Controle e Avaliação

OBJETIVO Nº 6.1 - Aprimorar e fortalecimento das ações da regulação, controle, avaliação e TFD visando à integralidade do atendimento

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Ampliar a cobertura de atendimentos e procedimentos especializados de retaguarda as ESF.	Não Mensurável		0	0	0	0,00	Percentual	0
2. Implementar o processo regulatório, inserindo todos os pacientes que estão aguardando exames, consultas e procedimentos cirúrgicos no sistema SISREG para fins de visualização de sua posição na fila de espera.	Não Mensurável		0	0	0	0,00	Percentual	0
3. Realizar educação permanente para equipe multidisciplinar sobre: importância do uso de protocolo , preenchimento adequado das solicitações de exames/procedimentos e linha de cuidado no SUS.	Não Mensurável		0	0	0	0,00	Percentual	0
4. Diminuir o número de absenteísmo nas consultas, exames e procedimentos, orientando a população sobre a importância de atualizar os dados cadastrais.	Não mensurável		0	0	0	0,00	Percentual	0
5. Instituir espaço em rádio como utilidade pública do Conselho e Profissionais das mais diversas áreas de divulgação de dados referentes a saúde e promoção de saúde.	Não Mensurável		0	0	0	0,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 7 - Acessibilidade

OBJETIVO Nº 7.1 - Garantir condições e possibilidades para acesso e utilização, de forma segura, garantindo a autonomia dos sujeitos, de edificações públicas, privadas e particulares, propiciando maior independência aos cidadãos com dificuldades de locomoção, garantindo-lhes o direito de ir e vir a todos os lugares que necessitarem, promovendo maior inserção e reinserção na sociedade.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Construir rampas de acesso em todos os equipamentos Municipais de Saúde	Rampas construídas		0	0	10	10	Número	10,00

DIRETRIZ Nº 8 - Fortalecimento de Ações Intersetoriais - Educação

OBJETIVO Nº 8.1 - Promover uma educação inclusiva nos diversos espaços sociais, promovendo o empoderamento dos cidadãos e garantindo a autonomia da população.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Implementar capacitações continuadas nas escolas de ensino fundamental do município	Não Mensurado		0	0	0	0,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 9 - Fortalecimento de Ações Intersetoriais - Segurança

OBJETIVO Nº 9.1 - Promover o usufruto dos direitos e garantir o cumprimento dos deveres dos cidadãos, garantindo um sistema integrado em prol dos direitos, da saúde e do bem estar social.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Contratação de seguranças para as UBS do município	Não Mensurável		0	0	0	0,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 10 - Qualificar e democratizar o trabalho da gestão

OBJETIVO Nº 10.1 - Qualificar e democratizar o trabalho da gestão

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir a transparência da vinda do dinheiro para o município de Itapema e de como este é utilizado, com melhoramentos na comunicação e no portal transparência.	Não mensurável		0	0	0	0,00	Percentual	0
2. Garantir o aumento salarial dos profissionais de saúde por meio de um plano de carreira para todos os profissionais que atuam na rede pública do município.	Não Mensurável		0	0	0	0,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 11 - Fortalecimento de serviços de Atenção Especializada

OBJETIVO Nº 11.1 - Propiciar uma assistência à Saúde de forma qualificada, integral e contínua aos usuários do município, diminuindo a morbimortalidade e as sequelas incapacitantes à população acometida por agravos à saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Fortalecer as serviços de Atenção especializada para FISIOTERAPIA, por meio da organização do sistema de referência e contra referência municipal para este serviço.	Não mensurável		80	0	0	98,00	Percentual	0
2. Aumento do quadro funcional de fisioterapias do município.	Não mensurável		0	0	0	0,00	Percentual	0
3. Fortalecer os Serviços de Atenção especializada para FONOAUDIOLOGIA, por meio da organização do sistema de referência e contra referência municipal para este serviço.	Não Mensurável		0	0	0	0,00	Percentual	0
4. Aumento de quadro funcional de fonoaudiólogos do município.	Não Mensurável		0	0	0	0,00	Percentual	0
5. Fortalecer os Serviços de Atenção especializada - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL, por meio da organização do sistema de referência e contra referência municipal para este serviço.	Não Mensurável		0	0	0	0,00	Percentual	0
6. Fortalecer os Serviços de Atenção especializada - CERES, por meio da organização do sistema de referência e contra referência municipal para este serviço.	Não Mensurável		0	0	0	0,00	Percentual	0
7. Fortalecer os Serviços de Atenção especializada - SAMU.	Não Mensurável		0	0	0	0,00	Percentual	0
8. Fortalecer os Serviços de Atenção especializada - ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA	Não Mensurável		0	0	0	0,00	Percentual	0
9. Redefinir a rede de assistência farmacêutica garantindo a presença de farmacêuticos em 100% das Unidades de Saúde onde tenha dispensação de medicamentos, conforme legislação vigente.	Não Mensurável		0	0	0	0,00	Percentual	0
10. Criar uma comissão para atualização dos medicamentos disponíveis pela rede, que ouça através dos conselhos locais e municipais as necessidades dos usuários.	Não Mensurável		0	0	0	0,00	Percentual	0
11. Disponibilizar todos os remédios constantes na lista do Sistema Único de Saúde.	Não Mensurável		0	0	0	0,00	Percentual	0
12. Atualizar a relação municipal de medicamentos (REMUME) a cada 01 ano.	Não Mensurável		0	0	0	0,00	Percentual	0
13. Melhorar funcionalidade/organização de secretaria de saúde em relação ao sistema de agendamentos nos serviços de especialidade, consultas, exames e necessidade da ocorrência de referência e contra referência.	Não Mensurável		0	0	0	0,00	Percentual	0
14. Organizar o serviço de agendamento dos serviços de especialidades.	Não Mensurável		0	0	0	0,00	Percentual	0

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
---------------------	-----------------------------------	----------------------------------

122 - Administração Geral	Construir uma unidade de saúde com acessibilidade universal e na lógica de pensamento de promoção da saúde possuindo espaço para práticas coletivas.	0,00
	Fortalecer os serviços de Atenção especializada para FISIOTERAPIA, por meio da organização do sistema de referência e contra referência municipal para este serviço.	0,00
	Garantir a transparência da vinda do dinheiro para o município de Itapema e de como este é utilizado, com melhoramentos na comunicação e no portal transparência.	0,00
	Contratação de seguranças para as UBS do município	0,00
	Implementar capacitações continuadas nas escolas de ensino fundamental do município	0,00
	Construir rampas de acesso em todos os equipamentos Municipais de Saúde	10
	Ampliar a cobertura de atendimentos e procedimentos especializados de retaguarda as ESF.	0,00
	Reformar a estrutura física e equipamentos de todas UBS.	3,00
	Aumento do quadro funcional de fisioterapias do município.	0,00
	Garantir o aumento salarial dos profissionais de saúde por meio de um plano de carreira para todos os profissionais que atuam na rede pública do município.	0,00
	Implementar o processo regulatório, inserindo todos os pacientes que estão aguardando exames, consultas e procedimentos cirúrgicos no sistema SISREG para fins de visualização de sua posição na fila de espera.	0,00
	Reformar e ampliar a UBS do Sertão do Trombudo, com possível aproveitamento de espaço físico em frente à unidade e antiga escola.	0,00
	Fortalecer os Serviços de Atenção especializada para FONOAUDIOLOGIA, por meio da organização do sistema de referência e contra referência municipal para este serviço.	0,00
	Realizar educação permanente para equipe multidisciplinar sobre: importância do uso de protocolo , preenchimento adequado das solicitações de exames/procedimentos e linha de cuidado no SUS.	0,00
	Concluir a Unidade de saúde do Bairro Alto São Bento.	1,00
	Aumento de quadro funcional de fonoaudiólogos do município.	0,00
	Diminuir o número de absenteísmo nas consultas, exames e procedimentos, orientando a população sobre a importância de atualizar os dados cadastrais.	0,00
	Encaminhar ao legislativo a lei 2204 para pleitear que exista atendimento de farmácia 24 h e também nos finais de semana.	0,00
	Instituir espaço em rádio como utilidade pública do Conselho e Profissionais das mais diversas áreas de divulgação de dados referentes a saúde e promoção de saúde.	0,00
	Fortalecer os Serviços de Atenção especializada - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL, por meio da organização do sistema de referência e contra referência municipal para este serviço.	0,00
	Fortalecer os Serviços de Atenção especializada - CERES, por meio da organização do sistema de referência e contra referência municipal para este serviço.	0,00
	Fortalecer os Serviços de Atenção especializada - SAMU.	0,00
	Fortalecer os Serviços de Atenção especializada - ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA	0,00
	Redefinir a rede de assistência farmacêutica garantindo a presença de farmacêuticos em 100% das Unidades de Saúde onde tenha dispensação de medicamentos, conforme legislação vigente.	0,00
	Criar uma comissão para atualização dos medicamentos disponíveis pela rede, que ouça através dos conselhos locais e municipais as necessidades dos usuários.	0,00
	Disponibilizar todos os remédios constantes na lista do Sistema Único de Saúde.	0,00
Atualizar a relação municipal de medicamentos (REMUME) a cada 01 ano.	0,00	
Melhorar funcionalidade/organização de secretaria de saúde em relação ao sistema de agendamentos nos serviços de especialidade, consultas, exames e necessidade da ocorrência de referência e contra referência.	0,00	
Organizar o serviço de agendamento dos serviços de especialidades.	0,00	
301 - Atenção Básica	Melhorar o acolhimento na porta de entrada para munícipes e estrangeiros, bem como melhorar a acessibilidade e a comunicação de forma geral nas comunidades, salientando também que deve ser melhorada a forma de distribuição e fichas.	85,00
	Otimizar o atendimento prioritário a idosos, gestantes, hipertensos, diabéticos, pessoas com deficiência e crianças como previsto no Ministério da Saúde.	85,00
	Realizar campanhas sobre HIV, tabagismo, dengue e drogas (lícitas e ilícitas) nos diversos espaços da sociedade não somente nas unidades, com a participação da população não somente da temática.	85,00

	Selecionar médicos e demais profissionais da saúde com perfil em saúde da família e contemplando egressos de programas de residência em saúde da família que realizem ações também de educação em saúde, com maior pontuação em processo seletivo/concurso.	0
	Fortalecer ações de promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento e de reabilitação de maneira acolhedora e resolutive no âmbito da saúde bucal.	0
	Implementar mais uma equipe de saúde bucal no bairro Morretes	0
	Otimizar o atendimento de radiologia odontológica no município.	95,00
	Contratar de dentista especialista em odontopediatria	0,00
	Providenciar recepcionista durante todo o período em todas as unidades de saúde.	100,00
	Otimizar a organização do NASF junto a Atenção Primária à Saúde, garantindo estratégias de atuação das equipes multiprofissionais no âmbito do SUS.	85,00
	Ampliação dos profissionais do NASF e criação de mais uma equipe.	0
	Capacitar os profissionais de saúde em prática integrativa e complementares para atendimento de pessoas com deficiência e seus familiares.	85,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Ampliar os atendimentos na rede hospitalar do município e Melhorar o atendimento do hospital de Itapema. (AC)	0,00
	Realizar cirurgias de pequena e média complexidade, centralizando o agendamento.	0,00
	Reorganizar a agenda de cirurgias eletivas priorizando a demanda reprimida do município	0,00
	Otimizar o fluxo de internação hospitalar com vistas a atender as demandas mais emergentes	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Ampliar a rede de saneamento básico do município	10,00
	Construir fossas sépticas comunitárias, priorizando os bairros de maior vulnerabilidade	5,00
	Ampliar as ações de fiscalização de casas/prédios que não estão ligadas com a rede de saneamento básico no Bairro de Meia Praia	30,00
	Ampliar as ações de controle higiênico-sanitário e fiscalização dos estabelecimentos produtores de alimentos no município	25,00
	Ampliar as ações de controle de resíduos da construção civil e demais estabelecimentos	25,00
	Realizar o recolhimento e castração dos cachorros de ruas	25,00
	Implantar uma unidade veterinária para a castração dos animais soltos e sem donos nas ruas N	0
	Otimizar a fiscalização da coleta de lixo e organizar as datas da passagem da coleta seletiva e divulgação das datas, bem como o incentivo e realização de educação ambiental	25,00
	Adquirir um veículo próprio (automóvel ou moto) para intensificar a fiscalização 1	0
305 - Vigilância Epidemiológica	Intensificar a fiscalização em relação a dengue em conjunto com a vigilância sanitária	50,00
	Realizar ações educativas de combate a dengue nas escolas da rede pública e privada do município	85,00
	Implementar ações conjuntas de educação em saúde e prevenção com a Atenção Básica, a fim de expandir o controle do vetor da dengue	0
	Instituir ações intersetoriais com a Secretaria de Obras, como mutirões de limpeza de cemitérios, entulhos e terrenos baldios, com o intuito de eliminar possíveis criadouros do vetor da dengue	85,00
	Realizar vigilância e realizar ações de eliminação e prevenção a vetores/animais nocivos em todos os imóveis identificados nas visitas rotineiras dos agentes de saúde / agentes comunitários de saúde em condições de risco sanitário.	80,00
	Realizar a observação de 100% de animais agressores em atendimento antirrábico (quando possível à observação)	80,00
	Otimizar o monitoramento de nascidos vivos (ocorrência e residência em Itapema)	85,00
	Atingir a meta de 90% de realizações de teste do pezinho nos nascidos vivos residentes em Itapema	85,00
	Manter abaixo de 3% o percentual de óbitos por causa básica mal definida em relação ao total de óbitos	80,00
	Realizar vigilância e monitoramento de 100% dos surtos e eventos adversos	85,00
	Proporcionar uniforme de identificação para vigilância epidemiológica	0,00
	Adquirir um veículo próprio para uso exclusivo no combate à dengue, no transporte de materiais com produtos de aplicação de UBV, escadas e matérias de grande porte.	0

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte									
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	16.297.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	183.200,00	16.480.200,00
	Capital	968.000,00	N/A	N/A	533.100,00	N/A	N/A	242.000,00	1.743.100,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	4.416.550,00	330.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	4.746.550,00
	Capital	N/A	44.000,00	75.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	119.500,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	6.428.204,76	2.797.535,00	109.050,00	N/A	N/A	N/A	N/A	9.334.789,76
	Capital	39.000,00	87.565,00	140.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	266.565,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	1.605.000,00	870.000,00	208.950,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.683.950,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	1.446.140,00	36.750,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.482.890,00
	Capital	31.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	31.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	436.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	436.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 21/07/2020.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Verificou-se no período, que foram alcançadas e ultrapassadas a maioria das metas estipuladas, devido a ampliação do aporte de investimentos da esfera municipal, pois os repasses de verbas estadual e federal, não aumentaram e frequentemente atrasam. Considerando o crescimento exponencial da população, principalmente idosa, que demanda cada vez mais atendimentos principalmente de média e alta complexidade, dentro do quadro atual de financiamento do SUS, o município, vem se esforçando para atender as metas e a demanda com o recurso disponível

Verificou-se no período, que foram alcançadas e ultrapassadas a maioria das metas estipuladas, devido a ampliação do aporte de investimentos da esfera municipal, pois os repasses de verbas estadual e federal, não aumentaram e frequentemente atrasam. Considerando o crescimento exponencial da população, principalmente idosa, que demanda cada vez mais atendimentos principalmente de média e alta complexidade, dentro do quadro atual de financiamento do SUS, o município, vem se esforçando para atender as metas e a demanda com o recurso disponível

cgvbnkxfjgp

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2019	Resultado do quadrimestre	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	88	-	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	97,00	-	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	75,00	-	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	-	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	-	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	3	-	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	-	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	100,00	-	0	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,20	-	0	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,40	-	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	52,00	-	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	9,00	-	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	12	-	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	-	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	90,00	-	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	90,00	-	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	70,00	-	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	12,00	-	0	Percentual

22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	50	-	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	-	0	Percentual

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

fonte: Tabnet

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção									
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
Atenção Básica									
Corrente	339.076,19	0,00	2.128.295,85	475.935,78	159.727,24	0,00	0,00	2.256.137,73	5.359.172,79
Capital	0,00	0,00	22.639,00	36.127,04	1.089,00	0,00	0,00	0,00	59.855,04
Assistência Hospitalar e Ambulatorial									
Corrente	1.157.449,75	11.969.643,47	2.798.140,22	535.696,59	20.689,05	0,00	0,00	844.978,55	17.326.597,63
Capital	0,00	25.645,94	29.712,50	0,00	4.020,00	0,00	0,00	0,00	59.378,44
Suporte Profilático e Terapêutico									
Corrente	0,00	1.108.056,51	229.654,29	93.136,06	29.194,40	0,00	0,00	0,00	1.460.041,26
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária									
Corrente	332.645,80	2.529.874,43	31.620,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.894.140,72
Capital	0,00	28.615,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.615,00
Vigilância Epidemiológica									
Corrente	0,00	0,00	374.327,27	0,00	0,00	0,00	0,00	25.230,50	399.557,77
Capital	0,00	0,00	66.576,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66.576,90
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	139.840,80	24.173.737,00	99.480,00	166.025,51	0,00	0,00	0,00	0,00	24.579.083,31
Capital	0,00	1.197.101,44	723.418,00	0,00	1.234.531,46	0,00	0,00	0,00	3.155.050,90
Total	1.969.012,54	41.032.673,79	6.503.864,52	1.306.920,98	1.449.251,15	0,00	0,00	3.126.346,78	55.388.069,76

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

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

Data da consulta: 08/10/2020.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	37,59 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	45,00 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	15,31 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	75,71 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	26,61 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	57,55 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 875,70
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	55,74 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,34 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	11,08 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	6,08 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	14,11 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	39,22 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	23,28 %

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

Data da consulta: 08/10/2020.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b / a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA (I)	102.411.850,00	102.411.850,00	111.394.868,02	108,77
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	53.620.000,00	53.620.000,00	51.323.062,70	95,72
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI	17.535.000,00	17.535.000,00	22.615.155,41	128,97
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	14.734.100,00	14.734.100,00	22.259.426,71	151,07
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	5.420.100,00	5.420.100,00	7.169.820,53	132,28
Imposto Territorial Rural - ITR	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos	237.600,00	237.600,00	401.734,71	169,08
Dívida Ativa dos Impostos	6.805.050,00	6.805.050,00	5.539.351,61	81,40
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa	4.060.000,00	4.060.000,00	2.086.316,35	51,39
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	53.123.165,00	53.123.165,00	59.169.896,66	111,38

Cota-Parte FPM	28.700.000,00	28.700.000,00	29.659.337,84	103,34
Cota-Parte ITR	2.415,00	2.415,00	5.099,54	211,16
Cota-Parte IPVA	9.380.000,00	9.380.000,00	10.958.714,70	116,83
Cota-Parte ICMS	14.815.000,00	14.815.000,00	18.309.350,82	123,59
Cota-Parte IPI-Exportação	175.350,00	175.350,00	237.393,76	135,38
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	50.400,00	50.400,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	50.400,00	50.400,00	0,00	0,00
Outras				
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II	155.535.015,00	155.535.015,00	170.564.764,68	109,66

RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (c)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (d)	% (d / c) x 100
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS	11.995.290,00	11.995.290,00	21.135.755,47	176,20
Provenientes da União	8.758.250,00	8.758.250,00	16.445.020,02	187,77
Provenientes dos Estados	983.500,00	983.500,00	1.084.654,45	110,29
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas do SUS	2.253.540,00	2.253.540,00	3.606.081,00	160,02
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS				
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE	200.000,00	200.000,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	11.995.290,00	11.995.290,00	21.135.755,47	176,20

DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (f)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)	% (f+g)/e
DESPESAS CORRENTES	35.164.379,76	55.074.882,67	50.697.264,84	1.294.128,64	94,40
Pessoal e Encargos Sociais	18.222.950,00	32.149.200,00	30.853.548,09	0,00	95,97
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	16.941.429,76	22.925.682,67	19.843.716,75	1.294.128,64	92,20
DESPESAS DE CAPITAL	2.160.165,00	7.921.567,97	1.530.278,76	1.838.857,52	42,53
Investimentos	2.160.165,00	7.921.567,97	1.530.278,76	1.838.857,52	42,53

Inversões Financeiras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Amortização da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)	37.324.544,76	62.996.450,64		55.360.529,76	87,88

DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (h)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (i)	% [(h+i) / IV(f+g)]
DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESA COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUE NÃO ATENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO UNIVERSAL	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS	N/A	22.933.802,21	12.508.456,54	1.846.939,43	25,93
Recursos de Transferências Sistema Único de Saúde - SUS	N/A	15.752.560,83	6.903.416,03	907.369,47	14,11
Recursos de Operações de Crédito	N/A	200.000,00	0,00	0,00	0,00
Outros Recursos	N/A	6.981.241,38	5.605.040,51	939.569,96	11,82
OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA ¹	N/A	N/A	N/A	1.286.046,73	
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS ²	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES ³	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS (V)		N/A		15.641.442,70	28,25

TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = [(IV(f+g)-V(h+i))]		N/A		39.719.087,06	
--	--	------------	--	----------------------	--

PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII%) = [VI(h+i) / IIIb x 100] - LIMITE CONSTITUCIONAL 15%⁴					23,28
--	--	--	--	--	--------------

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

14.134.372,36

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA	INSCRITOS	CANCELADOS/PRESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE
Inscritos em 2019	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00
Inscritos em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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

DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (l)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (m)	% [(l+m) / total(l+m)]x100

Atenção Básica	4.866.050,00	10.976.138,15	5.283.200,30	135.827,53	9,78
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	9.601.354,76	18.561.626,04	16.971.880,90	414.095,17	31,39
Suporte Profilático e Terapêutico	2.683.950,00	2.633.950,00	1.411.297,46	48.743,80	2,64
Vigilância Sanitária	1.513.890,00	3.190.490,00	2.872.714,95	50.040,77	5,28
Vigilância Epidemiológica	436.000,00	537.020,59	457.144,27	8.990,40	0,84
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	18.223.300,00	27.097.225,86	25.258.845,72	2.475.288,49	50,07
Total	37.324.544,76	62.996.450,64		55.388.069,76	100,00

FONTE: SIOPS, Santa Catarina 09/03/20 23:39:54

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

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

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

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

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

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

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2019 (Fonte: FNS)	Valor Executado
CUSTEIO	10301201520YI - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	698.04	.01
	103012015219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	5758510.93	5758510
	1030120152E89 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	3034696	456000
	1030220152E90 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	1934000	121304
	1030220152E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	121304	121304
	1030220158585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	2085423.81	1765094
	10303201520AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	334648.58	229654.:
	10304201520AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	37950	18120.4
	10305201520AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	433263.1	11500
	10306206920QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	13000	.01

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2019 (Fonte: FNS)	Valor Executado
INVESTIMENTO	1030120158581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE	327200	22639
	1030220158535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	2200000	29712.5
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	199025.72	199025.72
	10305201520AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	21500	11500

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

No item 9.4 foram apresentados os valores efetivamente pagos, ou seja, a despesa executada com a respectiva baixa financeira, totalizando o valor no exercício de 2019 de R\$ 8.731.078,16. Podemos observar que em alguns itens apresentados não foram totalmente executadas as despesas, porém ressaltamos que os valores que restaram nas contas foram utilizados para a cobertura das despesas de restos a pagar em 2020, sendo ainda abertos créditos adicionais suplementares por superávit financeiro, sendo utilizados no exercício de 2020, não havendo desta forma prejuízo à execução financeira dos recursos repassados pelo Fundo Nacional 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: 21/07/2020.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Não houve auditoria externa. As auditorias interna são feitas pelo Departamento de controle e avaliação e apenas dos serviços gerados por prestadores

11. Análises e Considerações Gerais

O município de Itapema tem como base de planejamento a Lei Orgânica da Saúde, e na área da saúde os instrumentos recomendados pelo MS - Plano Municipal de Saúde, Programação Anual de Saúde e o Relatório Anual de Saúde.

Estar em dia com esses instrumentos, mostram além da organização do setor, a possibilidade de adequar as ações conforme a necessidade apresentada nos documentos

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

No próximo ano, buscar implementar pendências de execução do Plano de Saúde, pactuar mais repasses e novos convênios, intensificar as ações já planejadas, e implementar novos projetos.

ALEXANDRE FURTADO KONS DOS SANTOS
Secretário(a) de Saúde
ITAPEMA/SC, 2019

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:

Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Sem Parecer

Status do Parecer: Encaminhado ao Conselho de Saúde

ITAPEMA/SC, 13 de Outubro de 2020

Conselho Municipal de Saúde de Itapema