

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SANTA CATARINA
MUNICÍPIO: ITAPEMA

Relatório Anual de Gestão 2020

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
- 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 | SC |
| Município | ITAPEMA |
| Região de Saúde | Foz do Rio Itajaí |
| Área | 59,02 Km ² |
| População | 67.338 Hab |
| Densidade Populacional | 1141 Hab/Km ² |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 10/02/2021

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: 10/02/2021

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: 10/02/2021

1.4. Fundo de Saúde

| | |
|-------------------------------|--------------------|
| Instrumento de criação | LEI |
| Data de criação | 09/1998 |
| 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: 10/02/2021

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: 11/02/2021

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Foz do Rio Itajaí

| Município | Área (Km²) | População (Hab) | Densidade |
|--------------------|------------|-----------------|-----------|
| BALNEÁRIO CAMBORIÚ | 46.489 | 145796 | 3.136,14 |
| BALNEÁRIO PIÇARRAS | 99.071 | 23772 | 239,95 |
| BOMBINHAS | 34.489 | 20335 | 589,61 |
| CAMBORIÚ | 214.5 | 85105 | 396,76 |
| ILHOTA | 253.442 | 14359 | 56,66 |
| ITAJAÍ | 289.255 | 223112 | 771,33 |
| ITAPEMA | 59.022 | 67338 | 1.140,90 |
| LUIZ ALVES | 260.079 | 13107 | 50,40 |
| NAVEGANTES | 111.461 | 83626 | 750,27 |
| PENHA | 58.783 | 33284 | 566,22 |
| PORTO BELO | 92.762 | 21932 | 236,43 |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2020

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 | Janaina Alfieri Dutra |
| Número de conselheiros por segmento | Usuários 4 |

| | | |
|--|----------------------|---|
| | Governo | 3 |
| | Trabalhadores | 1 |
| | Prestadores | 1 |

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

Ano de referência: 202004

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

11/09/2020



2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

11/12/2020



3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

01/02/2021



- **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: 2020

| Faixa Etária | Masculino | Feminino | Total |
|----------------|--------------|--------------|--------------|
| 0 a 4 anos | 2341 | 2236 | 4577 |
| 5 a 9 anos | 2186 | 2148 | 4334 |
| 10 a 14 anos | 1967 | 1988 | 3955 |
| 15 a 19 anos | 2068 | 2081 | 4149 |
| 20 a 29 anos | 5582 | 5368 | 10950 |
| 30 a 39 anos | 5558 | 5652 | 11210 |
| 40 a 49 anos | 4596 | 5049 | 9645 |
| 50 a 59 anos | 4057 | 4746 | 8803 |
| 60 a 69 anos | 2754 | 3273 | 6027 |
| 70 a 79 anos | 1265 | 1451 | 2716 |
| 80 anos e mais | 385 | 587 | 972 |
| Total | 32759 | 34579 | 67338 |

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

Data da consulta: 11/02/2021.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

| Unidade Federação | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|-------------------|------|------|------|------|
| Itapema | 828 | 872 | 890 | 926 |

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

Data da consulta: 11/02/2021.

3.3. Principais causas de internação

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

| Capítulo CID-10 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|--|------|------|------|------|------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 86 | 101 | 97 | 160 | 426 |
| II. Neoplasias (tumores) | 187 | 177 | 228 | 242 | 197 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 21 | 18 | 19 | 15 | 17 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 36 | 42 | 49 | 40 | 39 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 47 | 26 | 42 | 44 | 38 |

| Capítulo CID-10 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| VI. Doenças do sistema nervoso | 27 | 34 | 39 | 43 | 40 |
| VII. Doenças do olho e anexos | 21 | 27 | 13 | 16 | 21 |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide | 7 | 11 | 10 | 8 | 2 |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 251 | 223 | 280 | 377 | 235 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 249 | 193 | 244 | 288 | 220 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 213 | 205 | 435 | 504 | 329 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 50 | 36 | 49 | 67 | 34 |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 50 | 87 | 57 | 88 | 17 |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 134 | 157 | 228 | 254 | 133 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | 671 | 714 | 742 | 834 | 808 |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 64 | 52 | 57 | 63 | 78 |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 28 | 19 | 31 | 31 | 23 |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 27 | 40 | 40 | 52 | 28 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | 344 | 387 | 348 | 376 | 437 |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | - | - | - | - | - |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | 51 | 61 | 96 | 120 | 69 |
| CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido | - | - | - | - | - |
| Total | 2564 | 2610 | 3104 | 3622 | 3191 |

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

Data da consulta: 11/02/2021.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

| Capítulo CID-10 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|--|------|------|------|------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 16 | 11 | 14 | 9 |
| II. Neoplasias (tumores) | 58 | 55 | 81 | 82 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 1 | 3 | - | - |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 12 | 19 | 22 | 21 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 1 | 2 | 4 | 1 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 5 | 16 | 15 | 27 |
| VII. Doenças do olho e anexos | - | - | - | - |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide | - | - | - | - |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 68 | 71 | 59 | 67 |

| Capítulo CID-10 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|--|------------|------------|------------|------------|
| X. Doenças do aparelho respiratório | 33 | 27 | 20 | 28 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 12 | 13 | 18 | 9 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | - | 1 | 3 | - |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | - | 2 | 1 | - |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 3 | 7 | 10 | 6 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | - | - | - | - |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 6 | 6 | 6 | 5 |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 3 | 8 | 6 | 5 |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 4 | 7 | 3 | 5 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | - | - | - | - |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | 52 | 48 | 37 | 39 |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | - | - | - | - |
| XXII. Códigos para propósitos especiais | - | - | - | - |
| Total | 274 | 296 | 299 | 304 |

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

Data da consulta: 11/02/2021.

• 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 | 950 | 104890,77 | - | - |
| 03 Procedimentos clínicos | - | - | 490 | 491296,59 |
| 04 Procedimentos cirúrgicos | 132 | 3057,12 | - | - |
| 05 Transplantes de órgãos, tecidos e células | - | - | - | - |
| 06 Medicamentos | - | - | - | - |
| 07 Órteses, próteses e materiais especiais | - | - | - | - |
| 08 Ações complementares da atenção à saúde | - | - | - | - |
| Total | 1082 | 107947,89 | 490 | 491296,59 |

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

Data da consulta: 30/03/2021.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

| Sistema de Informações Ambulatoriais | | |
|---|---------------|----------------|
| Forma de Organização | Qtd. aprovada | Valor aprovado |
| 030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial | 1749 | 541,09 |
| Sistema de Informações Hospitalares | | |
| Forma de Organização | AIH Pagas | Valor total |
| 030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais | 3 | 195,00 |

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

Data da consulta: 30/03/2021.

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

| Grupo procedimento | Sistema de Informações Ambulatoriais | | Sistema de Informações Hospitalares | |
|--|--------------------------------------|-------------------|-------------------------------------|------------------|
| | Qtd. aprovada | Valor aprovado | AIH Pagas | Valor total |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde | 161548 | 450,90 | - | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | 259273 | 1813262,23 | - | - |
| 03 Procedimentos clínicos | 142870 | 879287,21 | 493 | 494911,01 |
| 04 Procedimentos cirúrgicos | 2107 | 18616,14 | 334 | 129359,16 |
| 05 Transplantes de órgãos, tecidos e células | - | - | - | - |
| 06 Medicamentos | - | - | - | - |
| 07 Órteses, próteses e materiais especiais | 331 | 49650,00 | - | - |
| 08 Ações complementares da atenção à saúde | - | - | - | - |
| Total | 566129 | 2761266,48 | 827 | 624270,17 |

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

Data da consulta: 30/03/2021.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

| Grupo procedimento | Sistema de Informações Ambulatoriais | |
|---|--------------------------------------|----------------|
| | Qtd. aprovada | Valor aprovado |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde | 10799 | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | 101 | - |
| Total | 10900 | - |

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

Data da consulta: 30/03/2021.

- 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 12/2020

| Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos | | | | |
|---|----------|----------|-----------|-----------|
| Tipo de Estabelecimento | Dupla | Estadual | Municipal | Total |
| UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA | 0 | 0 | 1 | 1 |
| CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA | 0 | 0 | 13 | 13 |
| CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL | 0 | 0 | 1 | 1 |
| HOSPITAL GERAL | 0 | 0 | 1 | 1 |
| CENTRAL DE ABASTECIMENTO | 0 | 0 | 1 | 1 |
| UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO) | 0 | 0 | 8 | 8 |
| CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE | 0 | 0 | 1 | 1 |
| CONSULTORIO ISOLADO | 0 | 0 | 2 | 2 |
| UNIDADE DE ATENCAO EM REGIME RESIDENCIAL | 0 | 1 | 0 | 1 |
| CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE | 0 | 0 | 10 | 10 |
| POLO ACADEMIA DA SAUDE | 0 | 0 | 3 | 3 |
| CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA | 0 | 0 | 1 | 1 |
| CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Total | 0 | 1 | 43 | 44 |

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: 10/02/2021.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2020

| Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica | | | | |
|--|-----------|----------|-------|-------|
| Natureza Jurídica | Municipal | Estadual | Dupla | Total |
| ADMINISTRACAO PUBLICA | | | | |
| MUNICIPIO | 25 | 0 | 0 | 25 |
| ENTIDADES EMPRESARIAIS | | | | |
| EMPRESARIO (INDIVIDUAL) | 2 | 0 | 0 | 2 |
| SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA | 1 | 0 | 0 | 1 |
| EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA) | 3 | 0 | 0 | 3 |
| SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | 10 | 0 | 0 | 10 |

| Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica | | | | |
|--|-----------|----------|----------|-----------|
| Natureza Jurídica | Municipal | Estadual | Dupla | Total |
| ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS | | | | |
| ASSOCIACAO PRIVADA | 2 | 1 | 0 | 3 |
| PESSOAS FISICAS | | | | |
| Total | 43 | 1 | 0 | 44 |

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: 10/02/2021.

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 02/2020

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação | | | | | | |
|--|--|--------------|-----------------|------------------------------|---------------------------|----------|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | CBOs médicos | CBOs enfermeiro | CBOs (outros) nível superior | CBOs (outros) nível médio | CBOs ACS |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 30 | 7 | 42 | 93 | 55 |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Autônomos (0209, 0210) | 22 | 0 | 2 | 1 | 0 |
| | Residentes e estagiários (05, 06) | 0 | 0 | 6 | 2 | 0 |
| | Bolsistas (07) | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Informais (09) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5) | Intermediados por outra entidade (08) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Celetistas (0105) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Autônomos (0209, 0210) | 90 | 4 | 47 | 3 | 0 |
| | Residentes e estagiários (05, 06) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Bolsistas (07) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Informais (09) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão | | | | | | |
|---|---|--------------|-----------------|------------------------------|---------------------------|----------|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | CBOs médicos | CBOs enfermeiro | CBOs (outros) nível superior | CBOs (outros) nível médio | CBOs ACS |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104) | 20 | 3 | 16 | 40 | 14 |
| Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5) | Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104) | 55 | 1 | 66 | 14 | 0 |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação | | | | | | |
|--|---|-------|-------|-------|-------|--|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | |
| Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5) | Autônomos (0209, 0210) | 0 | 6 | 46 | 50 | |
| | Bolsistas (07) | | | | | |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) | Autônomos (0209, 0210) | 22 | 220 | 589 | 548 | |
| | Bolsistas (07) | 33 | 44 | 42 | 29 | |
| | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 2.683 | 2.691 | 2.724 | 3.271 | |

| | | | | | |
|--|-----------------------------------|-----|-----|-----|-----|
| | Residentes e estagiários (05, 06) | 127 | 244 | 476 | 345 |
| | | 0 | 0 | 0 | 0 |

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

| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|---|---|-------|-------|-------|-------|
| Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5) | Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104) | 186 | 252 | 253 | 222 |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104) | 1.624 | 1.723 | 2.038 | 2.356 |

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 2020 | 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 | 7,3 | 40,00 | Percentual | 73,00 |
| 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 | 1,2 | 20,00 | Percentual | 24,00 |
| 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 | 18 | 100,00 | Percentual | 90,00 |
| 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 | 21 | 100,00 | Percentual | 84,00 |
| 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 | 22 | 100,00 | Percentual | 88,00 |
| 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 | 24 | 100,00 | Percentual | 96,00 |
| 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 | 1 | 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 | 21 | 100,00 | Percentual | 84,00 |
| 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 2020 | 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 | 41.5 | 50,00 | Percentual | 83,00 |
| 2. Realizar ações educativas de combate a dengue nas escolas da rede pública e privada do município | Numero de Escolas alcançadas | | 80 | 0 | 49 | 95,00 | Percentual | 61,25 |
| 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 | 0 |
| 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 | | 80 | 0 | 74 | 95,00 | Percentual | 92,50 |
| 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 | | 80 | 0 | 73.6 | 95,00 | Percentual | 92,00 |
| 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. | | 80 | 0 | 68 | 95,00 | Percentual | 85,00 |
| 7. Otimizar o monitoramento de nascidos vivos (ocorrência e residência em Itapema) | Taxa de mortalidade infantil | | 80 | 0 | 79 | 95,00 | Percentual | 98,75 |
| 8. Atingir a meta de 90% de realizações de teste do pezinho nos nascidos vivos residentes em Itapema | Taxa de mortalidade infantil | | 80 | 0 | 79 | 95,00 | Percentual | 98,75 |
| 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) | | 80 | 0 | 78 | 95,00 | Percentual | 97,50 |
| 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. | | 80 | 0 | 75 | 95,00 | Percentual | 93,75 |
| 11. Proporcionar uniforme de identificação para vigilância epidemiológica | Servidores uniformizados | | 80 | 0 | 79.5 | 95,00 | Percentual | 99,38 |
| 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 2020 | 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 | | 80 | 0 | 61 | 95,00 | Percentual | 76,25 |
| 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 | | 80 | 0 | 72.9 | 95,00 | Percentual | 91,13 |
| 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 | | 80 | 0 | 65 | 95,00 | Percentual | 81,25 |
| 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 | | 80 | 0 | 72 | 95,00 | Percentual | 90,00 |
| 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 | | 85 | 0 | 82.9 | 100,00 | Percentual | 97,53 |
| 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 | | 80 | 0 | 79 | 95,00 | Percentual | 98,75 |
| 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 mensuravel | | 80 | 0 | 75 | 95,00 | Percentual | 93,75 |

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 2020 | 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 | 0 | 1,00 | Percentual | 0 |
| 2. Reformar a estrutura física e equipamentos de todas UBS. | Não Mensurável | | 0 | 0 | 0 | 10,00 | Percentual | 0 |
| 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 | 0 | 1,00 | Percentual | 0 |
| 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 2020 | 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 2020 | 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 2020 | 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 | 0 | 10 | Número | 0 |

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 2020 | 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 2020 | 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 2020 | 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 2020 | 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 | 77 | 98,00 | Percentual | 96,25 |
| 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. | 77,00 |
| | 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 | 0 |
| | Ampliar a cobertura de atendimentos e procedimentos especializados de retaguarda as ESF. | 0,00 |
| | Reformar a estrutura física e equipamentos de todas UBS. | 0,00 |
| | 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. | 0,00 |
| | 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. | 80,00 |
| | Otimizar o atendimento prioritário a idosos, gestantes, hipertensos, diabéticos, pessoas com deficiência e crianças como previsto no Ministério da Saúde. | 72,90 |
| | 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. | 65,00 |

| | | |
|---|---|-------|
| | Selecionar médicos e demais profissionais da saúde com perfil em saúde da família ζ 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. | 72,00 |
| | Contratar de dentista especialista em odontopediatria | 0,00 |
| | Providenciar recepcionista durante todo o período em todas as unidades de saúde. | 82,90 |
| | Otimizar a organização do NASF junto a Atenção Primária à Saúde, garantindo estratégias de atuação das equipes multiprofissionais no âmbito do SUS. | 79,00 |
| | 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. | 75,00 |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Ampliar os atendimentos na rede hospitalar do município ζ 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 | 1,20 |
| | Ampliar as ações de fiscalização de casas/prédios que não estão ligadas com a rede de saneamento básico no Bairro de Meia Praia | 18,00 |
| | Ampliar as ações de controle higiênico-sanitário e fiscalização dos estabelecimentos produtores de alimentos no município | 21,00 |
| | Ampliar as ações de controle de resíduos da construção civil e demais estabelecimentos | 22,00 |
| | Realizar o recolhimento e castração dos cachorros de ruas | 24,00 |
| | Implantar uma unidade veterinária para a castração dos animais soltos e sem donos nas ruas N | 1 |
| | 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 | 21,00 |
| | 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 | 49,00 |
| | 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 | 74,00 |
| | 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. | 73,60 |
| | Realizar a observação de 100% de animais agressores em atendimento antirrábico (quando possível à observação) | 68,00 |
| | Otimizar o monitoramento de nascidos vivos (ocorrência e residência em Itapema) | 79,00 |
| | Atingir a meta de 90% de realizações de teste do pezinho nos nascidos vivos residentes em Itapema | 79,00 |
| | Manter abaixo de 3% o percentual de óbitos por causa básica mal definida em relação ao total de óbitos | 78,00 |
| | Realizar vigilância e monitoramento de 100% dos surtos e eventos adversos | 75,00 |
| | Proporcionar uniforme de identificação para vigilância epidemiológica | 79,50 |
| | 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 | 14.115.973,17 | N/A | N/A | N/A | 225.179,85 | N/A | 400.000,00 | 14.741.153,02 |
| | Capital | 9.290.595,93 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 400.000,00 | 9.690.595,93 |
| 301 - Atenção Básica | Corrente | N/A | 9.901.195,00 | 286.293,73 | N/A | N/A | N/A | 523.244,79 | 10.710.733,52 |
| | Capital | N/A | 453.610,00 | 400.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 853.610,00 |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Corrente | 5.840.100,00 | 3.568.505,96 | 147.402,12 | N/A | N/A | N/A | 4.307.170,66 | 13.863.178,74 |
| | Capital | N/A | N/A | 99.985,91 | 200.000,00 | N/A | N/A | N/A | 299.985,91 |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | Corrente | 256.893,84 | 353.224,03 | 282.798,23 | N/A | N/A | N/A | N/A | 892.916,10 |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 304 - Vigilância Sanitária | Corrente | 652.078,00 | 292.200,00 | 50.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 994.278,00 |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Corrente | 191.400,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 191.400,00 |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 306 - Alimentação e Nutrição | Corrente | N/A | 13.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 13.000,00 |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A considerar os resultados finais, são animadores, para atingir todas as metas até o final de 2021

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

| N | Indicador | Tipo | Meta ano 2020 | Resultado do quadrimestre | % alcançada da meta | Unidade de Medida |
|----|--|------|---------------|---------------------------|---------------------|-------------------|
| 1 | Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) | U | 90 | - | 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 | 98,00 | - | 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

Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 11/02/2021.

9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

Não há informações cadastradas para o período da 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

| Bloco de Financiamento | Programas de Trabalho | Valor Transferido em 2020 (Fonte: FNS) | Valor Executado |
|---|--|--|-----------------|
| Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO) | 10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO) | 65582 | 591170.1 |
| | 1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE | 453610 | 236045.9 |
| Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO) | 10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO) | 4620440.08 | 1850000 |
| | 10301501920YI - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE | 1246.26 | 1560 |
| | 103015019219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE | 6947157.58 | 7093530. |
| | 1030150192E79 - EXPANSÃO E CONSOLIDAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA | 22400 | 190362 |
| | 1030150192E89 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE | 100000 | 100000 |
| | 1030220158585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC | 197825.72 | 596842.9 |
| | 1030250182E90 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE | 1200000 | 1200000 |
| | 1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC | 2704300.63 | 2703200 |
| | 10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE | 387876.15 | 387876.1 |

| Bloco de Financiamento | Programas de Trabalho | Valor Transferido em 2020 (Fonte: FNS) | Valor Executado |
|------------------------|--|--|-----------------|
| | 10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 44140.46 | 44140 |
| | 10305201520AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE | 21500 | 21500 |
| | 10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE | 512878.9 | 1481921. |
| | 10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE | 13000 | 0 |

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

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

9.5. Covid-19 Repasse União

| Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19) | | | |
|--|---------------------|---------------------|----------------|
| Descrição do recurso | Valor do Recurso | | |
| Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19) | 3.500.000,00 | | |
| Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19) | 0,00 | | |
| Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020. | 0,00 | | |
| Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020 | 0,00 | | |
| Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020 | 0,00 | | |
| Outros recursos advindos de transferências da União | 0,00 | | |
| Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19) | 3.500.000,00 | | |
| Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19) | | | |
| Descrição das Subfunções/Despesas | Despesas Empenhadas | Despesas Liquidadas | Despesas Pagas |
| Administração Geral | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Atenção Básica | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Suporte profilático e terapêutico | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vigilância Sanitária | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vigilância Epidemiológica | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | | | |
|----------------------------|-------------|-------------|-------------|
| Alimentação e Nutrição | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Informações Complementares | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Gerado em 30/03/2021 14:38:48

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

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

Gerado em 30/03/2021 14:38:48

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

| Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19) | | | |
|--|----------------------------|----------------------------|-----------------------|
| Descrição das Subfunções/Despesas | Despesas Empenhadas | Despesas Liquidadas | Despesas Pagas |
| Administração Geral | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | | | |
|---------------------------------------|-------------|-------------|-------------|
| Atenção Básica | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Suporte profilático e terapêutico | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vigilância Sanitária | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vigilância Epidemiológica | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Alimentação e Nutrição | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Informações Complementares | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Gerado em 30/03/2021 14:38:49

- **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. Podemos observar que em alguns itens apresentados não foram totalmente executadas as despesas, porém ressaltamos que os valores que restarão nas contas foram utilizados para a cobertura das despesas de restos a pagar em 2021, sendo ainda abertos créditos adicionais suplementares por superávit financeiro, sendo utilizados no exercício de 2021, 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, 2020

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:

Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Sem Parecer

Status do Parecer: Encaminhado ao Conselho de Saúde

ITAPEMA/SC, 30 de Março de 2021

Conselho Municipal de Saúde de Itapema