

3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2021

ANDREIA FABIANA DOS REIS
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

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. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	MT
Município	PARANAÍTA
Região de Saúde	Alto Tapajós
Área	4.830,14 Km ²
População	11.291 Hab
Densidade Populacional	3 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 02/02/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PARANAITA
Número CNES	5672317
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	03239043000112
Endereço	RUA ALCEU ROSSI S/N
Email	secretaria.saude@paranaita.mt.gov.br
Telefone	(66) 3563 1712

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/02/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ANTONIO DOMINGO RUFATTO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ANDREIA FABIANA DOS REIS
E-mail secretário(a)	secretaria.saude@paranaita.mt.gov.br
Telefone secretário(a)	6635632745

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

Data da consulta: 02/02/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	06/1993
CNPJ	13.898.131/0001-80
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	ANDREIA FABIANA DOS REIS

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

Data da consulta: 02/02/2022

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 10/02/2021

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Alto Tapajós

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ALTA FLORESTA	8947.069	52105	5,82
APIACÁS	20364.204	10431	0,51
CARLINDA	2417.212	10094	4,18
NOVA BANDEIRANTES	9531.206	16052	1,68
NOVA MONTE VERDE	6500.166	9375	1,44
PARANAÍTA	4830.143	11291	2,34

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA ALCEU ROSSI 0 CASA CENTRO	
E-mail	conselho@paranaita.mt.gov.br	
Telefone	6635631712	
Nome do Presidente	DEBORA DE SOUZA FARIAS	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	7
	Governo	2
	Trabalhadores	3
	Prestadores	1

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

Ano de referência: 202101

• Considerações

Paranaíta município fundado pelo mesmo Colonizador de Alta Floresta, Ariosto da Riva, que percebeu a fertilidade das terras nas margens dos rios Teles Pires, Apiacás e Santa Helena, adquiriu a área e ali implantou um novo projeto de colonização.

Paranaíta beneficiou-se das experiências já adquiridas em Alta Floresta, pois localizava-se ao norte, mais dentro da Amazônia.

O projeto original da cidade foi prejudicado pela descoberta de ouro na região, introduzindo-se a lida garimpeira nas atividades dos colonos. Posteriormente se desenvolveu a agropecuária.

A denominação da colonização foi tomada do nome do Rio Paranaíta, que faz divisa do município, pelo leste, com o Estado do Pará. Segundo a Prefeitura Municipal o topônimo homenageia o Estado do Paraná, de onde veio grande parte dos habitantes do lugar, acrescido do sufixo Ita que significa pedra.

Atualmente ocorreu em Paranaíta a construção de Usinas Hidrelétrica, sendo a UHE Teles Pires a 4ª maior obra do Brasil neste ramo, que gerará 1.820 MW suficiente para abastecer 2,7 milhões de famílias, além da construção da linha LT500 kV, interceptando 20 municípios. Localizada na divisa dos Estados do Mato Grosso e do Pará, a uma distância de cerca de 950 km da capital Cuiabá e a 125 km da cidade de Paranaíta/MT, a UHE São Manoel tem capacidade mínima de 700 MW devendo gerar energia com capacidade para atender uma população de 2,5 milhões de pessoas.

Destaca-se na região um local chamado Pedra Preta de excepcional beleza. Uma enorme pedra que abriga um dos maiores painéis de pictogravuras do mundo.

O Povoado foi criado em 29 de junho de 1979 e o Distrito Administrativo de Paranaíta foi criado em 01 de outubro de 1981, no município de Alta Floresta. A Lei Estadual nº 5.004, de 13 de maio de 1986, criou o município de Paranaíta, com o território desmembrado do município de Alta Floresta.

Paranaíta/MT, está de acordo com as diretrizes estabelecidas na Lei Federal nº 8.080/1990, regulamentações da Lei Federal nº 8.142/1990 e Lei Complementar nº 141/2012. A Gestão da Saúde em Paranaíta, cuja história de construção do SUS é marcada pela permanente busca da consolidação dos seus princípios, a Universalidade, a Integralidade, a Equidade, a Hierarquização, a Descentralização e o Controle Social, já tem muito a comemorar, mas matem os olhos sempre atentos aos desafios presentes para mudar seu futuro, buscando fazer mais e melhor. As novas conquistas dependem da mobilização social e da mudança das instituições do setor saúde, construindo e consolidando cultura e atitude, que busquem incondicionalmente a garantia e a defesa da vida. Desafio este, conquistado por meio da incorporação de novos sujeitos coletivos, cidadãos brasileiros que prezem, ambicionem e construam dia-a-dia, um novo modo de viver em sociedade.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Detalhado do Quadrimestral Anterior - RDQA é o instrumento de gestão que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados a cada quadrimestre com a execução da Programação Anual de Saúde e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde.

O RDQA contemplará os seguintes itens: as diretrizes, objetivos, metas e indicadores do Plano de Saúde; as metas da PAS previstas e executadas; a análise da execução orçamentária e; as auditorias e recomendações necessárias, incluindo eventuais redirecionamentos do Plano de Saúde, conforme previsto no Art. 36 da Lei Complementar n.º 141/2012.

As informações constantes neste instrumentos refere-se ao período de setembro a dezembro de 2021, com ampla divulgação a população.

Considerando a impossibilidade de realização da Audiência Pública da Saúde no espaço físico da Casa Legislativa, em virtude das medidas adotadas de distanciamento social em decorrência da pandemia COVID-19, a transmissão ocorrerá por meio virtual em Rede Social Oficial da Prefeitura, no dia 25 de fevereiro de 2022, às 14:00 horas.

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	396	380	776
5 a 9 anos	385	358	743
10 a 14 anos	360	326	686
15 a 19 anos	372	329	701
20 a 29 anos	843	840	1683
30 a 39 anos	905	796	1701
40 a 49 anos	843	793	1636
50 a 59 anos	996	683	1679
60 a 69 anos	591	479	1070
70 a 79 anos	239	184	423
80 anos e mais	87	72	159
Total	6017	5240	11257

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

Data da consulta: 31/01/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Paranaíba	194	193	172

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

Data da consulta: 31/01/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	81	59	104	101	313
II. Neoplasias (tumores)	46	55	32	59	53
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	6	7	8	7	7
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	16	23	14	22	17
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	7	4	3	3
VI. Doenças do sistema nervoso	9	10	9	3	9
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	1	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	1	3	-	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	82	68	61	53	49
X. Doenças do aparelho respiratório	156	152	162	41	58
XI. Doenças do aparelho digestivo	66	86	72	68	140
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	23	8	15	4	17
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	22	11	16	13	14
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	133	108	61	51	123
XV. Gravidez parto e puerpério	152	168	124	124	169
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	18	23	16	28	21

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	1	2	2	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	9	7	18	40
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	115	114	92	77	88
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	18	28	23	33	31
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	955	938	826	707	1156

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

Data da consulta: 31/01/2022.

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	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	2	2
II. Neoplasias (tumores)	11	11	7
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	3	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	-	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	20	12	20
X. Doenças do aparelho respiratório	3	7	11
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	3	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	-	3
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	-	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	6	3	7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	13	9	7
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	64	50	67

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

Data da consulta: 31/01/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Conforme estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet) período disponível 2021, nota-se que a maior parte da população é da faixa etária de indivíduos em plena capacidade produtiva.

Levando em consideração que a maior parte da população se encontra na zona urbana (Censo/IBGE: 2010 - Urbana: 5.652 e Rural: 5.032) e, em se tratando do município ser classificado como rural remoto por pertencer a uma região voltada para a agricultura e pecuária, observa-se uma pequena discrepância na economia da cidade.

Vale ressaltar que, apesar da estimativa populacional de 2021 ser de 11.291 habitantes, ocorreu um aumento populacional significativo devido as instalações das usinas hidrelétricas Teles Pires e São Manoel.

Observa-se que a maior causa de internação hospitalar é devido a algumas doenças infecciosas e parasitárias.

Em seguida vem as internações decorrentes de gravidez, parto e puerpério.

Outro grande índice de internações hospitalares é devido a doenças do aparelho digestivo.

Analisando os dados apresentados de óbitos no município de Paranaíta - MT, observa-se que a principal causa de óbitos é por doenças infecciosas e parasitárias.

Em seguida estão os óbitos por doenças do aparelho circulatório.

Outro fator que chama a atenção é o número de óbitos ocorridos por neoplasias (tumores) e doenças do aparelho digestivo.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	35.469
Atendimento Individual	14.091
Procedimento	46.921
Atendimento Odontológico	1.681

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	399	313,99	-	-
03 Procedimentos clínicos	336	94,69	382	301962,31
04 Procedimentos cirúrgicos	5	35,52	42	13688,02
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	740	444,20	424	315650,33

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

Data da consulta: 31/01/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	2268	6442,92
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 31/01/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.4. 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	18217	70,20	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	101569	519345,78	-	-
03 Procedimentos clínicos	102309	415205,50	439	334194,93
04 Procedimentos cirúrgicos	40	482,54	310	143145,65
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	363	54450,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	6801	150821,55	-	-
Total	229299	1140375,57	749	477340,58

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

Data da consulta: 31/01/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1314	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	5471	-
Total	6785	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 31/01/2022.

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

A Gestão do SUS de Paranaíta/MT fortaleceu o Sistema Municipal de Controle, Avaliação e Auditoria do SUS, a fim de aprimorar o processo de monitoramento, oportunizando a correção de inconsistências na alimentação dos sistemas de informação em saúde.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	4	4
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	3	3
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
Total	0	0	12	12

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: 02/02/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	12	0	0	12
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
PESSOAS FISICAS				
Total	12	0	0	12

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: 02/02/2022.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2021

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
02228364000159	Direito Público	Serviços de apoio ao diagnóstico Assistência médica e ambulatorial Consulta médica especializada	MT / PARANAÍTA

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

Data da consulta: 02/02/2022.

• Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

A Rede do SUS em Paranaíta está organizado da seguinte forma:

- Centro de Saúde / Unidade Básica: A Rede de Atenção Básica do município é composta por 04 Equipes de Saúde da Família com Saúde Bucal, sendo 03 localizadas na zona urbana e 01 na zona rural, com capacidade para atender toda a população do município.
- Clínica / Centro de Especialidade: O município possui 01 Unidade Descentralizada de Reabilitação UDR, que conta com profissionais Fisioterapeuta, Assistente Social e Psicólogos, que juntos buscam oferecer ao paciente atendimento multidisciplinar. Dispõe de Centro de Especialidades Médicas CEM, que oferta atendimentos especializados para suprir a demanda do município.
- Farmácia: O município dispõe da Central de Abastecimento Farmacêutico, que é a referência principal para distribuição de medicamentos, insumos e correlatos, tendo o suporte do Posto de Saúde da Família São Pedro na zona rural e do Hospital Municipal. Os medicamentos de demanda especializada são encaminhados para a Farmácia de Alto Custo via CAF municipal.
- Hospital Geral: O município possui um Hospital Municipal que procura atender toda demanda hospitalar para internação e, em alguns casos o paciente é encaminhado para o Hospital de referência.
- Central de Gestão em Saúde: O município possui implantada a Vigilância em Saúde, composta por: Vigilância Sanitária, Epidemiológica, Ambiental e Saúde do Trabalhador, sendo o processo de trabalho integrado a Atenção Básica, o que facilita a realização das ações de promoção e prevenção a saúde. Possui também, a Gestão Administrativa, os Sistemas de Informações, a Ouvidoria do SUS e o

Sistema Municipal de Controle, Avaliação e Auditoria do SUS.

- Central de Regulação do Acesso: O município possui a Central de Regulação Municipal para agendamentos de atendimentos especializados eletivos, que mantém o contato direto com a Central de Regulação Regional e Estadual. As regulações de Urgência/Emergência são realizadas através do Hospital, que faz a regulação para o Hospital Regional de Alta Floresta, onde o contato é feito de médico para médico.
- Laboratório de Saúde Pública: O Laboratório Municipal possui equipamentos de alta geração que realiza grande parte dos exames e atende toda a população do município. Os exames que não são realizados no Laboratório Municipal, são encaminhados ao laboratório prestador de serviços terceirizado.
- Centro de Atendimento para Enfrentamento à COVID-19: anexo ao Hospital Municipal, dispendo de Ala exclusiva para atendimento dos casos suspeitos e confirmados de COVID-19.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	3	11	24	30
	Intermediados por outra entidade (08)	28	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	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)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	2	4	7	24	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/03/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	1	0	1	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	105	111	118	116	
	Intermediados por outra entidade (08)	22	22	3	36	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	40	43	51	71	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

CATEGORIA PROFISSIONAL	QTD.
Gestor de Saúde	01
Médicos Especialistas (Ortopedia, Cardiologia, Pediatria, Psiquiatria, Neurologia, Dermatologia, Otorrinolaringologia, Endocrinologia, Gastroenterologia, Cirurgia Vascular, Cirurgião Geral, Anestesia, Ginecologia, Obstetrícia e Ultrassonografia).	16
Médico Clínico	12
Enfermeiro	10
Farmacêutico	02
Bioquímico	01

Biomédico	01
Cirurgião-Dentista	04
Fisioterapeuta	02
Psicólogo	02
Assistente Social	01
Nutricionista	01
Auditor em Saúde Pública	01
Diretor / Gerente de Serviços de Saúde	06
Técnico em Sistema de Informações da Saúde	01
Técnico de Enfermagem	30
Técnico em Radiologia	01
Agente Comunitário de Saúde	30
Agente de Combate às Endemias	05
Auxiliar de Saúde Bucal	04
Auxiliar de Laboratório de Análises Clínicas	03
Visitador Sanitário	01
Atendente de Farmácia	03
Recepcionista	06
Assistente Administrativo	21
Motorista	14
Pessoal Auxiliar (Cozinheiro, Copeiro, Serviços de Alimentação, Limpeza e Lavanderia)	23
TOTAL DE PROFISSIONAIS POR CATEGORIA ç 3º QUADRIMESTRE/2021	202

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 1.1 - Garantir acesso ao atendimento integral da atenção a saúde, tendo a atenção primária como coordenadora da rede de cuidados.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar a realização de coletas de exames citopatológicos de colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	.7	Razão	.76	0,70	Razão	108,57
2. Ampliar a realização de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	.1	Razão	.01	0,10	Razão	10,00
3. Manter a cobertura de atenção básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
4. Ampliar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades do PBF pelas equipes de atenção básica.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	70	Percentual	84.64	70,00	Percentual	120,91
5. Manter a cobertura de saúde bucal.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 2 - Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.

OBJETIVO Nº 2.1 - Reduzir a morbi-mortalidade por doenças infecciosas, doenças crônicas não transmissíveis e outros fatores que possam interferir na saúde da população.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Investigar todos os óbitos ocorridos de mulheres em idade fértil.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
2. Registrar no mínimo 90% dos óbitos com causa básica definida no Sistema de Informação sobre Mortalidade	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção	95	Proporção	94,95	95,00	Proporção	99,95
3. Promover acesso e qualidade a assistência pré-natal e ao parto, estimulando o percentual de partos normais.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção	30	Proporção	32,43	30,00	Proporção	108,10
4. Reduzir para menos de 19% a gravidez em adolescentes.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção	19	Proporção	14,59	19,00	Proporção	100,00
5. Fortalecer a rede de atendimento a saúde materna e infantil, reduzindo o número de óbitos em menores de 1 ano.	Taxa de mortalidade infantil	Número	2	Número	2	2	Número	100,00
6. Fortalecer a qualidade da assistência ao pré-natal, parto e nascimento, evitando a ocorrência de óbito materna.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	0	Número	0	0	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 3 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

OBJETIVO Nº 3.1 - Aperfeiçoar as ações da vigilância em saúde, promoção e prevenção de doenças, contribuindo para a melhoria da qualidade de vida da população.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar as ações de prevenção com foco nas doenças crônicas não transmissíveis e promoção do envelhecimento saudável..	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	10	Número	11	10	Número	110,00
2. Manter elevadas e homogêneas as coberturas vacinais em menores de 2 anos.	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	Proporção	100	Proporção	25	100,00	Proporção	33,33
3. Manter a capacidade de resolução das investigações de casos registrados no SINAN, bem como a sua atualização oportuna.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
4. Aumentar a efetividade dos serviços de saúde, melhorando a adesão dos pacientes em tratamento de hanseníase até a alta.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção	90	Proporção	100	90,00	Proporção	111,11
5. Manter as ações de vigilância, diagnóstico e tratamento oportuno no controle da malária.	Número de Casos Autóctones de Malária	Número	0	Número	4	0	Número	100,00
6. Manter as ações de vigilância, diagnóstico e tratamento oportuno dos casos de sífilis em gestantes, conforme protocolo implantado.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	0	Número	0	0	Número	100,00
7. Garantir a qualidade da assistência pré-natal, parto e nascimento, seguindo o protocolo de atendimento as gestantes portadoras de HIV.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	0	Número	0	0	Número	100,00
8. Garantir a realização das ações de vigilância da qualidade da água para consumo humano.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
9. Realizar as ações de controle vetorial, garantindo a cobertura de no mínimo 80% dos imóveis visitados em cada ciclo.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	6	Número	6	6	Número	100,00
10. Manter a qualidade dos registros das notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
11. Implementar as ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias, contribuindo para a redução dos riscos e agravos a saúde, fortalecendo a promoção e a proteção da saúde.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
12. Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífero.	Proporção de cura dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial		75	0	100	75,00	Proporção	133,33
13. Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose.	Proporção de exames Anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose		100	0	100	100,00	Proporção	100,00

DIRETRIZ Nº 4 - Garantir o acesso a saúde, priorizando a qualidade de vida e a humanização no atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde e concretizando a participação do Controle Social.

OBJETIVO Nº 4.1 - Efetivar a atenção primária a saúde como coordenadora da rede de cuidados, articulando com os demais níveis de complexidade, ampliando a resolutividade e atendimento integral.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Garantir espaço físico adequado do Posto de Saúde da Família São Pedro.	Percentual de espaço físico do PSF São Pedro adequado.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Continuação da oferta do serviço de confecção de prótese dentária.	Número de próteses dentárias confeccionadas e entregues (SIA/SUS).	Número	240	Número	363	240	Número	151,25
3. Continuidade do Programa de Saúde na Escola.	Percentual de ações do Programa de Saúde na Escola realizadas (e-SUS AB).	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
4. Estabelecer equipe para Educação Continuada dos recursos humanos da Atenção Básica.	Número de equipe de educação continuada atuando na Atenção Básica.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
5. Capacitação permanente para utilização do sistema de informação da Atenção Básica para os Agentes Comunitários de Saúde.	Percentual de ACS capacitados para utilização do sistema de informação da Atenção Básica.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
6. Efetivar programa de atenção ao paciente portador de feridas crônicas na atenção primária.	Número de programa de atenção ao portador de feridas crônicas efetivado.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
7. Efetivar a Estratégia Amamenta Alimenta Brasil nas Equipes de Atenção Básica.	Percentual de Equipes de Atenção Básica com a Estratégia Amamenta Alimenta Brasil efetiva.		100	0	0	100,00	Percentual	0

OBJETIVO Nº 4.2 - Ampliar e qualificar os atendimentos nas ações de Média e Alta Complexidade.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Garantir espaço físico adequado do Hospital Municipal de Paranaíba.	Percentual de espaço físico do Hospital Municipal adequado.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Contemplar serviço de radiologia no âmbito municipal.	Serviço de radiologia em funcionamento no Hospital Municipal.	Número	0	Número	1	1	Número	100,00
3. Garantir equipamentos para o Hospital Municipal de Paranaíba.	Percentual de equipamentos necessários disponíveis no âmbito do Hospital Municipal.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
4. Reorganizar o serviço de urgência/emergência no município de Paranaíba.	Percentual de serviço de urgência/emergência em funcionamento.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
5. Efetivar capacitação de recursos humanos para atendimento de urgência/emergência.	Percentual de recursos humanos capacitados em urgência/emergência.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
6. Garantir equipamentos em quantidade suficiente para o atendimento de urgência/emergência.	Percentual de equipamentos disponíveis para o atendimento de urgência/emergência.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
7. Garantir a oferta dos serviços essenciais da Atenção Hospitalar.	Percentual de profissionais em provimento efetivo para os cargos essenciais à rede hospitalar.	Número	100	Número	100	100,00	Percentual	100,00
8. Garantir espaço físico adequado para o serviço de fisioterapia no Assentamento São Pedro.	Número de estrutura física para o serviço de fisioterapia disponível no Assentamento São Pedro.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
9. Garantir equipamentos para a ampliação dos serviços da Unidade Descentralizada de Reabilitação.	Percentual de equipamentos disponíveis para a UDR.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
10. Garantir serviço especializado em fonoaudiologia na UDR.	Número de profissional fonoaudiólogo contratado.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
11. Garantir serviço municipal de equoterapia.	Número de serviço de equoterapia implantado.	Número	0	Número	0	1	Número	0
12. Garantir serviço especializado de odontologia para atendimento aos portadores de necessidades especiais.	Número de serviço especializado em odontologia efetivado.	Número	1	Número	0	1	Número	0
13. Garantir centro de atenção psicossocial para dependentes de álcool e outras drogas.	Número de serviço de atenção psicossocial implantado.	Número	0	Número	0	1	Número	0
14. Reorganizar os serviços de saúde, priorizando o atendimento à pacientes de doenças crônicas.	Percentual de serviços de saúde organizados para o atendimento prioritário as doenças crônicas.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
15. Garantir a oferta e a qualidade dos exames laboratoriais e de imagens de competência municipal.	Percentual de exames laboratoriais e de imagens de competência do município ofertados (SIA/SUS).	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
16. Garantir a realização do exame de Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva (Teste da Orelhinha).	Percentual de testes da orelhinha realizados (SIA/SUS).	Número	100	Número	100	100,00	Percentual	100,00
17. Ampliar a oferta de atendimento nas especialidades médicas (oftalmologia, pediatria, cardiologia e dermatologia).	Percentual de aumento da oferta de atendimento de consultas médicas especializadas em oftalmologia, pediatria, cardiologia e dermatologia (SIA/SUS).	Número	100	Número	100	40,00	Percentual	100,00
18. Fortalecer a rede de atenção especializada por meio de parceria com o Consórcio Intermunicipal de Saúde e credenciamento de serviços.	Percentual de atendimentos especializados realizados.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
19. Manter a parceria com os hospitais de câncer de Mato Grosso e Barretos.	Número de campanhas realizadas no município pelos hospitais de câncer.	Número	2	Número	2	2	Número	100,00

OBJETIVO Nº 4.3 - Fortalecer as ações de Vigilância em Saúde, contribuindo com a redução de agravos e doenças.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Garantir galpão para armazenamento de pneus pela Vigilância Ambiental.	Número de galpão disponível para armazenamento de pneus.	Número	0	Número	0	1	Número	0
2. Garantir depósito de insumos para a Vigilância Ambiental.	Número de depósito disponível para armazenamento de insumos.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
3. Fortalecer a Vigilância em Saúde, garantindo estrutura física, equipamentos, insumos e recursos humanos em quantidade suficiente para o desenvolvimento das ações.	Percentual de serviços ofertados na Vigilância em Saúde em consonância com as legislações vigentes.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 4.4 - Assegurar, bem como, regular a disponibilidade de medicamentos, insumos médico-hospitalares, estimulando o uso racional.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Garantir o pleno funcionamento da Central de Abastecimento Farmacêutica.	Percentual dos requisitos preconizados para a CAF em consonância com as Legislações vigentes.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Garantir a oferta de medicamentos e insumos em toda a rede de atenção básica e especializada de competência municipal.	Percentual de medicamentos e insumos disponibilizados, de acordo com a REMUME.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Dispor de programa municipal Remédio em Casa, para atender aos usuários dos programas de hipertensão, diabetes e saúde mental.	Programa Remédio em Casa disponível.	Número	0	Número	0	1	Número	0
4. Manter atualizada a Comissão de Farmacoterapia Municipal.	Comissão de Farmacoterapia atualizada.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
5. Manter atualizado o sistema Hórus.	Sistema Hórus atualizado.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 4.5 - Fortalecer a Gestão do SUS, aperfeiçoando as ações e serviços de saúde oferecidos a população, ampliando a sua capacidade resolutiva.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Garantir suporte para o Conselho Municipal de Saúde, facilitando a operacionalização das ações, fortalecendo o controle social.	Conselho de Saúde em condições adequadas de funcionamento.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Promover capacitação permanente aos Conselheiros Municipais de Saúde.	Proporção de Conselheiros Municipais de Saúde capacitados.	Proporção	100	Proporção	0	100,00	Proporção	0
3. Descentralizar esporadicamente as reuniões do Conselho de Saúde de forma itinerante, envolvendo a comunidade.	Proporção de reuniões realizadas de forma itinerante.	Proporção	8	Proporção	0	8,00	Proporção	0
4. Fortalecer a participação dos movimentos e organizações ainda não representadas no Conselho de Saúde.	Percentual de movimentos e organizações sem representação anterior no Conselho de Saúde.	Percentual	30	Percentual	30	30,00	Percentual	100,00
5. Fortalecer o vínculo entre os profissionais de saúde com a participação da comunidade (Mesa Permanente de Discussão).	Número de Conselhos Locais de Saúde implantados.	Número	4	Número	4	4	Número	100,00
6. Garantir espaço próprio para funcionamento da Ouvidoria Municipal do SUS, bem como a implantação do programa de satisfação do usuário.	Serviço de Ouvidoria do SUS em espaço próprio.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
7. Garantir e legitimar a autonomia gerencial e financeira da gestão do Fundo Municipal de Saúde ao secretário da pasta.	Gestão do Fundo Municipal de Saúde pelo secretário da pasta.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
8. Disponibilizar Plano de Cargos, Carreiras e Vencimentos da Saúde revisado/atualizado de forma democrática e compartilhada com os servidores da saúde.	PCCV - Saúde revisado e atualizado.	Percentual	0	Percentual	0	100,00	Percentual	0
9. Informatizar os serviços de saúde da rede municipal para a implantação do Prontuário Eletrônico do Cidadão.	Percentual de serviços de saúde informatizados.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
10. Capacitar os trabalhadores de saúde para utilização do sistema de Prontuário Eletrônico do Cidadão.	Percentual de trabalhadores de saúde capacitados para a utilização do PEC.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
11. Garantir rede de internet de qualidade para a Secretaria Municipal de Saúde.	Rede de internet de qualidade disponível na Secretaria de Saúde.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
12. Disponibilizar Plano de Educação Permanente da Saúde.	Plano de Educação Permanente da Saúde implantado.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
13. Ampliar a publicização das informações de saúde, por meio das diversas mídias.	Proporção de divulgação das informações de saúde nas diversas mídias.	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
14. Garantir espaço adequado para a frota de veículos da Secretaria de Saúde.	Número de garagem disponível para toda a frota da saúde.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
15. Disponibilizar transporte coletivo com ar-condicionado para transporte de pacientes para tratamento fora do domicílio.	Número de ônibus disponível.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
16. Implementar sistema de monitoramento de vigilância nas unidades de saúde.	Percentual de unidades de saúde com serviço de monitoramento e vigilância implantado.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
17. Garantir uniformes para todos os profissionais da Secretaria Municipal de Saúde.	Percentual de servidores que recebem uniformes.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
18. Manter os serviços dos profissionais da saúde que por algum motivo estejam afastados de suas atividades laborais.	Percentual de profissionais substituídos na rede municipal de saúde.		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
19. Bonificar os profissionais da saúde de acordo com o alcance de metas pré-estabelecidas em Lei específica.	Percentual de indicadores alcançados conforme avaliação das metas pré-estabelecidas.	Número	100	Número	0	100,00	Percentual	0
20. Disponibilizar em parceria com o município da região do Alto Tapajós, Casa de Apoio no município de Cuiabá para atendimento dos pacientes em TFD.	Número de casa de apoio.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00

OBJETIVO Nº 4.6 - Promover a prevenção e evitar a transmissão de casos de infecção pela COVID-19 no âmbito municipal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Estabelecer a utilização de protocolos e procedimentos padronizados para a resposta ao novo Coronavírus (2019-nCoV).	Percentual de ações executadas constantes no Plano de Contingência Municipal de Paranaíba da Pandemia de COVID-19 (Nível de Alerta)		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
2. Adotar medidas de prevenção, orientação e enfrentamento do novo Coronavírus (2019-nCoV).	Percentual de ações executadas constantes no Plano de Contingência Municipal de Paranaíba da Pandemia de COVID-19 (Nível de Perigo Eminente)		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
3. Reduzir a morbimortalidade decorrente da disseminação do novo Coronavírus (2019-nCoV).	Percentual de ações executadas constantes no Plano de Contingência Municipal de Paranaíba da Pandemia de COVID-19 (Emergência em Saúde Pública)		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Garantir suporte para o Conselho Municipal de Saúde, facilitando a operacionalização das ações, fortalecendo o controle social.	100,00
	Estabelecer a utilização de protocolos e procedimentos padronizados para a resposta ao novo Coronavírus (2019-nCoV).	100,00
	Promover capacitação permanente aos Conselheiros Municipais de Saúde.	0,00
	Adotar medidas de prevenção, orientação e enfrentamento do novo Coronavírus (2019-nCoV).	100,00
	Disponibilizar programa municipal Remédio em Casa, para atender aos usuários dos programas de hipertensão, diabetes e saúde mental.	0
	Reduzir a morbimortalidade decorrente da disseminação do novo Coronavírus (2019-nCoV).	100,00
	Descentralizar esporadicamente as reuniões do Conselho de Saúde de forma itinerante, envolvendo a comunidade.	0,00
	Fortalecer a participação dos movimentos e organizações ainda não representadas no Conselho de Saúde.	30,00
	Fortalecer o vínculo entre os profissionais de saúde com a participação da comunidade (Mesa Permanente de Discussão).	4
	Garantir espaço próprio para funcionamento da Ouvidoria Municipal do SUS, bem como a implantação do programa de satisfação do usuário.	100,00
	Garantir e legitimar a autonomia gerencial e financeira da gestão do Fundo Municipal de Saúde ao secretário da pasta.	100,00
	Disponibilizar Plano de Cargos, Carreiras e Vencimentos da Saúde revisado/atualizado de forma democrática e compartilhada com os servidores da saúde.	0,00
	Informatizar os serviços de saúde da rede municipal para a implantação do Prontuário Eletrônico do Cidadão.	100,00
	Capacitar os trabalhadores de saúde para utilização do sistema de Prontuário Eletrônico do Cidadão.	100,00
	Garantir rede de internet de qualidade para a Secretaria Municipal de Saúde.	100,00
	Disponibilizar Plano de Educação Permanente da Saúde.	1
	Ampliar a publicização das informações de saúde, por meio das diversas mídias.	100,00
	Garantir espaço adequado para a frota de veículos da Secretaria de Saúde.	1
	Implementar sistema de monitoramento de vigilância nas unidades de saúde.	100,00
	Garantir uniformes para todos os profissionais da Secretaria Municipal de Saúde.	100,00
Manter os serviços dos profissionais da saúde que por algum motivo estejam afastados de suas atividades laborais.	100,00	
Bonificar os profissionais da saúde de acordo com o alcance de metas pré-estabelecidas em Lei específica.	0,00	
301 - Atenção Básica	Ampliar a realização de coletas de exames citopatológicos de colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos.	0,70
	Garantir espaço físico adequado do Posto de Saúde da Família São Pedro.	100,00
	Ampliar as ações de prevenção com foco nas doenças crônicas não transmissíveis e promoção do envelhecimento saudável.	11
	Manter elevadas e homogêneas as coberturas vacinais em menores de 2 anos.	25,00
	Continuação da oferta do serviço de confecção de prótese dentária.	363
	Manter a cobertura de atenção básica.	100,00
	Continuidade do Programa de Saúde na Escola.	100,00
	Manter a capacidade de resolução das investigações de casos registrados no SINAN, bem como a sua atualização oportuna.	100,00
	Promover acesso e qualidade da assistência pré-natal e ao parto, estimulando o percentual de partos normais.	32,43
	Ampliar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades do PBF pelas equipes de atenção básica.	84,64
	Estabelecer equipe para Educação Continuada dos recursos humanos da Atenção Básica.	1
	Aumentar a efetividade dos serviços de saúde, melhorando a adesão dos pacientes em tratamento de Hanseníase até a alta.	100,00
	Reduzir para menos de 19% a gravidez em adolescentes.	14,59
	Manter a cobertura de saúde bucal.	100,00
	Fortalecer o vínculo entre os profissionais de saúde com a participação da comunidade (Mesa Permanente de Discussão).	4
	Capacitação permanente para utilização do sistema de informação da Atenção Básica para os Agentes Comunitários de Saúde.	100,00
	Fortalecer a rede de atendimento a saúde materna e infantil, reduzindo o número de óbitos em menores de 1 ano.	2
	Fortalecer a qualidade da assistência ao pré-natal, parto e nascimento, evitando a ocorrência de óbito materno.	0
Efetivar programa de atenção ao paciente portador de feridas crônicas na atenção primária.	1	

	Manter as ações de vigilância, diagnóstico e tratamento oportuno dos casos de sífilis em gestantes, conforme protocolo implantado.	0
	Garantir a qualidade da assistência pré-natal, parto e nascimento, seguindo o protocolo de atendimento as gestantes portadoras de HIV.	0
	Efetivar a Estratégia Amamenta Alimenta Brasil nas Equipes de Atenção Básica.	0,00
	Informatizar os serviços de saúde da rede municipal para a implantação do Prontuário Eletrônico do Cidadão.	100,00
	Manter a qualidade dos registros das notificações de agravos relacionados ao trabalho.	100,00
	Capacitar os trabalhadores de saúde para utilização do sistema de Prontuário Eletrônico do Cidadão.	100,00
	Garantir rede de internet de qualidade para a Secretaria Municipal de Saúde.	100,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	100,00
	Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose.	100,00
	Implementar sistema de monitoramento de vigilância nas unidades de saúde.	100,00
	Garantir uniformes para todos os profissionais da Secretaria Municipal de Saúde.	100,00
	Manter os serviços dos profissionais da saúde que por algum motivo estejam afastados de suas atividades laborais.	100,00
	Bonificar os profissionais da saúde de acordo com o alcance de metas pré-estabelecidas em Lei específica.	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Ampliar a realização de coletas de exames citopatológicos de colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos.	0,70
	Garantir espaço físico adequado do Hospital Municipal de Paranaíba.	100,00
	Ampliar as ações de prevenção com foco nas doenças crônicas não transmissíveis e promoção do envelhecimento saudável.	11
	Ampliar a realização de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos.	0,01
	Contemplar serviço de radiologia no âmbito municipal.	1
	Registrar no mínimo 90% dos óbitos com causa básica definida no Sistema de Informação sobre Mortalidade	94,95
	Promover acesso e qualidade a assistência pré-natal e ao parto, estimulando o percentual de partos normais.	32,43
	Garantir equipamentos para o Hospital Municipal de Paranaíba.	100,00
	Manter a capacidade de resolução das investigações de casos registrados no SINAN, bem como a sua atualização oportuna.	100,00
	Aumentar a efetividade dos serviços de saúde, melhorando a adesão dos pacientes em tratamento de hanseníase até a alta.	100,00
	Reorganizar o serviço de urgência/emergência no município de Paranaíba.	100,00
	Fortalecer a rede de atendimento a saúde materna e infantil, reduzindo o número de óbitos em menores de 1 ano.	2
	Efetivar capacitação de recursos humanos para atendimento de urgência/emergência.	100,00
	Fortalecer a qualidade da assistência ao pré-natal, parto e nascimento, evitando a ocorrência de óbito materna.	0
	Garantir equipamentos em quantidade suficiente para o atendimento de urgência/emergência.	100,00
	Manter as ações de vigilância, diagnóstico e tratamento oportuno dos casos de sífilis em gestantes, conforme protocolo implantado.	0
	Garantir a qualidade da assistência pré-natal, parto e nascimento, seguindo o protocolo de atendimento as gestantes portadoras de HIV.	0
	Garantir a oferta dos serviços essenciais da Atenção Hospitalar.	100,00
	Garantir espaço físico adequado para o serviço de fisioterapia no Assentamento São Pedro.	1
	Garantir equipamentos para a ampliação dos serviços da Unidade Descentralizada de Reabilitação.	100,00
	Informatizar os serviços de saúde da rede municipal para a implantação do Prontuário Eletrônico do Cidadão.	100,00
	Manter a qualidade dos registros das notificações de agravos relacionados ao trabalho.	100,00
	Capacitar os trabalhadores de saúde para utilização do sistema de Prontuário Eletrônico do Cidadão.	100,00
	Garantir serviço especializado em fonoaudiologia na UDR.	1
	Garantir serviço municipal de equoterapia.	0
	Garantir rede de internet de qualidade para a Secretaria Municipal de Saúde.	100,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	100,00
	Garantir serviço especializado de odontologia para atendimento aos portadores de necessidades especiais.	0
	Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose.	100,00
	Garantir centro de atenção psicossocial para dependentes de álcool e outras drogas.	0
	Reorganizar os serviços de saúde, priorizando o atendimento à pacientes de doenças crônicas.	100,00
	Garantir a oferta e a qualidade dos exames laboratoriais e de imagens de competência municipal.	100,00
	Disponer de transporte coletivo com ar-condicionado para transporte de pacientes para tratamento fora do domicílio.	1
	Garantir a realização do exame de Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva (Teste da Orelhinha).	100,00
Implementar sistema de monitoramento de vigilância nas unidades de saúde.	100,00	
Ampliar a oferta de atendimento nas especialidades médicas (oftalmologia, pediatria, cardiologia e dermatologia).	100,00	
Garantir uniformes para todos os profissionais da Secretaria Municipal de Saúde.	100,00	
Fortalecer a rede de atenção especializada por meio de parceria com o Consórcio Intermunicipal de Saúde e credenciamento de serviços.	100,00	
Manter os serviços dos profissionais da saúde que por algum motivo estejam afastados de suas atividades laborais.	100,00	
Manter a parceria com os hospitais de câncer de Mato Grosso e Barretos.	2	

	Bonificar os profissionais da saúde de acordo com o alcance de metas pré-estabelecidas em Lei específica.	0,00
	Disponer em parceria com os município da região do Alto Tapajós, Casa de Apoio no município de Cuiabá para atendimento dos pacientes em TFD.	1
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Garantir o pleno funcionamento da Central de Abastecimento Farmacêutica.	100,00
	Garantir a oferta de medicamentos e insumos em toda a rede de atenção básica e especializada de competência municipal.	100,00
	Manter atualizada a Comissão de Farmacoterapia Municipal.	100,00
	Manter atualizado o sistema Hórus.	100,00
	Informatizar os serviços de saúde da rede municipal para a implantação do Prontuário Eletrônico do Cidadão.	100,00
	Capacitar os trabalhadores de saúde para utilização do sistema de Prontuário Eletrônico do Cidadão.	100,00
	Garantir rede de internet de qualidade para a Secretaria Municipal de Saúde.	100,00
	Implementar sistema de monitoramento de vigilância nas unidades de saúde.	100,00
	Garantir uniformes para todos os profissionais da Secretaria Municipal de Saúde.	100,00
	Manter os serviços dos profissionais da saúde que por algum motivo estejam afastados de suas atividades laborais.	100,00
	Bonificar os profissionais da saúde de acordo com o alcance de metas pré-estabelecidas em Lei específica.	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Fortalecer a Vigilância em Saúde, garantindo estrutura física, equipamentos, insumos e recursos humanos em quantidade suficiente para o desenvolvimento das ações.	100,00
	Garantir a realização das ações de vigilância da qualidade da água para o consumo humano.	100,00
	Informatizar os serviços de saúde da rede municipal para a implantação do Prontuário Eletrônico do Cidadão.	100,00
	Capacitar os trabalhadores de saúde para utilização do sistema de Prontuário Eletrônico do Cidadão.	100,00
	Implementar as ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias, contribuindo para a redução dos riscos e agravos a saúde, fortalecendo a promoção e a proteção da saúde.	100,00
	Garantir rede de internet de qualidade para a Secretaria Municipal de Saúde.	100,00
	Implementar sistema de monitoramento de vigilância nas unidades de saúde.	100,00
	Garantir uniformes para todos os profissionais da Secretaria Municipal de Saúde.	100,00
	Manter os serviços dos profissionais da saúde que por algum motivo estejam afastados de suas atividades laborais.	100,00
	Bonificar os profissionais da saúde de acordo com o alcance de metas pré-estabelecidas em Lei específica.	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Investigar todos os óbitos ocorridos de mulheres em idade fértil.	100,00
	Garantir galpão para armazenamento de pneus pela Vigilância Ambiental.	0
	Ampliar as ações de prevenção com foco nas doenças crônicas não transmissíveis e promoção do envelhecimento saudável..	11
	Registrar no mínimo 90% dos óbitos com causa básica definida no Sistema de Informação sobre Mortalidade	94,95
	Garantir depósito de insumos para a Vigilância Ambiental.	1
	Manter elevadas e homogêneas as coberturas vacinais em menores de 2 anos.	25,00
	Manter a capacidade de resolução das investigações de casos registrados no SINAN, bem como a sua atualização oportuna.	100,00
	Fortalecer a Vigilância em Saúde, garantindo estrutura física, equipamentos, insumos e recursos humanos em quantidade suficiente para o desenvolvimento das ações.	100,00
	Reduzir para menos de 19% a gravidez em adolescentes.	14,59
	Aumentar a efetividade dos serviços de saúde, melhorando a adesão dos pacientes em tratamento de hanseníase até a alta.	100,00
	Manter as ações de vigilância, diagnóstico e tratamento oportuno no controle da malária.	4
	Fortalecer a qualidade da assistência ao pré-natal, parto e nascimento, evitando a ocorrência de óbito materna.	0
	Garantir a qualidade da assistência pré-natal, parto e nascimento, seguindo o protocolo de atendimento as gestantes portadoras de HIV.	0
	Realizar as ações de controle vetorial, garantindo a cobertura de no mínimo 80% dos imóveis visitados em cada ciclo.	6
	Informatizar os serviços de saúde da rede municipal para a implantação do Prontuário Eletrônico do Cidadão.	100,00
	Manter a qualidade dos registros das notificações de agravos relacionados ao trabalho.	100,00
	Capacitar os trabalhadores de saúde para utilização do sistema de Prontuário Eletrônico do Cidadão.	100,00
	Garantir rede de internet de qualidade para a Secretaria Municipal de Saúde.	100,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	100,00
	Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose.	100,00
	Implementar sistema de monitoramento de vigilância nas unidades de saúde.	100,00
	Garantir uniformes para todos os profissionais da Secretaria Municipal de Saúde.	100,00
	Manter os serviços dos profissionais da saúde que por algum motivo estejam afastados de suas atividades laborais.	100,00
	Bonificar os profissionais da saúde de acordo com o alcance de metas pré-estabelecidas em Lei específica.	0,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	2.056.500,00	12.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.068.500,00
	Capital	N/A	52.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	52.500,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	4.764.000,00	1.957.000,00	398.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	7.119.000,00
	Capital	N/A	300.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	300.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	4.108.000,00	530.000,00	88.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	4.726.000,00
	Capital	N/A	1.150.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.150.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	117.000,00	68.000,00	35.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	220.000,00
	Capital	N/A	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	213.000,00	12.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	225.000,00
	Capital	N/A	45.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	45.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	270.000,00	100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	370.000,00
	Capital	N/A	45.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	45.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.000,00

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

Data da consulta: 02/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Conforme reunião ordinária do Conselho Municipal de Saúde de Paranaíba, realizada no dia 10 de fevereiro de 2021, considerou-se a inviabilidade das ações abaixo elencadas, que fazem parte das Propostas da 5ª Conferência Municipal de Saúde de Paranaíba e do Plano de Governo Municipal Gestão 2017- 2020, sendo solicitada a não reprogramação destas ações na PAS 2021, de comum acordo entre as partes, sendo aprovada por todos os membros presentes. Segue:

- 1- Adequar a planta física do Hospital Municipal, contemplando o serviço de radiologia;
- 2- Construção de galpão para a Vigilância Ambiental, destinado para o armazenamento de pneus;
- 3- Implantação do serviço municipal de equoterapia;
- 4- Implantação do Programa Municipal Remédio em Casa, atendendo aos usuários dos programas de hipertensão, diabetes e saúde mental;
- 5- Revisão do Plano de Cargos, Carreiras e Vencimentos da Saúde de forma democrática e compartilhada com os servidores da saúde.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	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	12	11	100,00	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,00	94,95	99,95	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	25,00	33,33	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	100,00	100,00	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	5	4	100,00	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	0	100,00	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	100,00	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,70	0,76	100,00	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	0,10	0,01	10,00	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	30,00	32,43	100,00	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	19,00	14,59	100,00	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	2	2	100,00	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	100,00	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	70,00	84,64	100,00	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	6	100,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual

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

Data da consulta: 02/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Dos indicadores cujo as metas programadas para cumprir durante o exercício de 2021 e não foram alcançadas no 3º quadrimestre, são:

3 - Proporção de registro de óbitos com causa básica definida;

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;

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;

Vale ressaltar que os dados são parciais e o prazo para apresentação da análise final dos indicadores é até 30 de março de 2022, por meio do Relatório Anual de Gestão do exercício de 2021.

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: 04/02/2022.

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. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
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	0,00	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	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	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	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	0,00	0,00	0,00

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

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

Gerado em 04/02/2022 08:38:22

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

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

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

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

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

Gerado em 04/02/2022 08:38:21

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

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

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

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

Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 04/02/2022 08:38:23

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

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

O município de Paranaíta/MT realiza o envio regular das informações de execução orçamentária e financeira por meio do SIOPS e, visando o princípio da transparência e cumprindo as recomendações do Tribunal de Contas do Estado de Mato Grosso e Ministério da Saúde, as ações e a execução orçamentária e financeira referentes ao enfrentamento da pandemia pela COVID-19 estão disponíveis para acesso público no site oficial da Prefeitura Municipal de Paranaíta/MT, por meio do link: <https://www.paranaita.mt.gov.br/Covid-19/>

Devido ao atraso na disponibilização do Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde e SIOPS, no ano de 2021, por parte do Ministério da Saúde, as informações não estão disponíveis no 3º RDQA / 2021.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 02/03/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 02/03/2022.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Monitoramento das auditorias realizadas no exercício de 2021 pelo Sistema Municipal de Controle, Avaliação e Auditoria do SUS de Paranaíta/MT:

- Nº auditoria: 001/2021/SMCAA - Unidade Auditada: Conselho Municipal de Saúde de Paranaíta:

Item Processo Eleitoral: Acatada a recomendação no 3º Quadrimestre/2021.

- Nº auditoria: 002/2021/SMCAA - Unidade Auditada: SMS - Gerência de Gestão do SUS:

Permanece a recomendação: Readequar no exercício de 2022, o Plano de Carreiras, Cargos e Vencimentos em conformidade com a Portaria de Consolidação nº 2, de 28 de setembro de 2017, em seu Anexo 1 do Anexo XXII que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, a Lei nº 11.350, de 05 de outubro de 2006 que define as atividades dos Agentes Comunitários de Saúde e Agente de Combate as Endemias, bem como demais correções que se fazem necessárias.

- Nº auditoria: 003/2021/SMCAA - Unidade Auditada: Central de Abastecimento Farmacêutico de Paranaíta:

Item Regularização do envio dos dados por meio do Web Service: Acatada a recomendação no 3º Quadrimestre/2021.

Permanece a recomendação: Dispor de controle eficaz do prazo de validade dos medicamentos e monitorar o medicamento recolhido por meio de planilha ou similar, contendo: a origem (ex.: CAF, PSF São Pedro, Hospital, devolução por intermédio do usuário, etc.), denominação genérica-concentração/composição-forma farmacêutica, quantidade e data de validade.

11. Análises e Considerações Gerais

O presente Relatório é um documento que expressa as ações realizadas no terceiro quadrimestre de 2021, coteja, planeja e aponta novos desafios processuais, qualifica as gestões das políticas visando a eficiência, eficácia e efetividade das ações planejadas para configurar a missão da secretaria.

As metas analisadas versam sobre os resultados provenientes dos programas, das ações e sub ações, tarefas e atividades da secretaria em geral.

O objetivo do relatório também é conferir com maior transparência em relação aos processos e resultados da aplicação dos recursos de todas as esferas, além de facilitar e socializar a prestação de contas à sociedade, permitindo difundir o que foi realizado analisando os processos e apresentando os recursos aplicados.

ANDREIA FABIANA DOS REIS
Secretário(a) de Saúde
PARANAÍTA/MT, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Apreciado e aprovado conforme Resolução do CMS nº 004, de 24 de fevereiro de 2022, que "Dispõe sobre o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior ; RDQA, referente ao período de setembro a dezembro de 2021, e dá outras providências".

Introdução

- Considerações:

Apreciado e aprovado conforme Resolução do CMS nº 004, de 24 de fevereiro de 2022, que "Dispõe sobre o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior ; RDQA, referente ao período de setembro a dezembro de 2021, e dá outras providências".

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Apreciado e aprovado conforme Resolução do CMS nº 004, de 24 de fevereiro de 2022, que "Dispõe sobre o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior ; RDQA, referente ao período de setembro a dezembro de 2021, e dá outras providências".

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Apreciado e aprovado conforme Resolução do CMS nº 004, de 24 de fevereiro de 2022, que "Dispõe sobre o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior ; RDQA, referente ao período de setembro a dezembro de 2021, e dá outras providências".

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Apreciado e aprovado conforme Resolução do CMS nº 004, de 24 de fevereiro de 2022, que "Dispõe sobre o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior ; RDQA, referente ao período de setembro a dezembro de 2021, e dá outras providências".

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Apreciado e aprovado conforme Resolução do CMS nº 004, de 24 de fevereiro de 2022, que "Dispõe sobre o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior ; RDQA, referente ao período de setembro a dezembro de 2021, e dá outras providências".

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Apreciado e aprovado conforme Resolução do CMS nº 004, de 24 de fevereiro de 2022, que "Dispõe sobre o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior ; RDQA, referente ao período de setembro a dezembro de 2021, e dá outras providências".

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Apreciado e aprovado conforme Resolução do CMS nº 004, de 24 de fevereiro de 2022, que "Dispõe sobre o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior ; RDQA, referente ao período de setembro a dezembro de 2021, e dá outras providências".

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Apreciado e aprovado conforme Resolução do CMS nº 004, de 24 de fevereiro de 2022, que "Dispõe sobre o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior ; RDQA, referente ao período de setembro a dezembro de 2021, e dá outras providências".

Auditorias

- Considerações:

Apreciado e aprovado conforme Resolução do CMS nº 004, de 24 de fevereiro de 2022, que "Dispõe sobre o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior ; RDQA, referente ao período de setembro a dezembro de 2021, e dá outras providências".

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Apreciado e aprovado conforme Resolução do CMS nº 004, de 24 de fevereiro de 2022, que "Dispõe sobre o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior ; RDQA, referente ao período de setembro a dezembro de 2021, e dá outras providências".

Status do Parecer: Avaliado

PARANAÍTA/MT, 02 de Março de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Paranaíta