

# **Relatório Anual de Gestão 2021**

ELISA CAMPOS PINTO  
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

<b>UF</b>	MG
<b>Município</b>	DELFINÓPOLIS
<b>Região de Saúde</b>	Cassia
<b>Área</b>	1.374,97 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	7.146 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	6 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 07/02/2022

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE DELFINOPOLIS
<b>Número CNES</b>	6399630
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	17894064000186
<b>Endereço</b>	RUA JOSE ABRAHAO PEDRO 233 CASA
<b>Email</b>	saude@delfinopolis.mg.gov.br
<b>Telefone</b>	353525-1550

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/02/2022

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	SUELY ALVES FERREIRA LEMOS
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	ELISA CAMPOS PINTO
<b>E-mail secretário(a)</b>	saude@delfinopolis.mg.gov.br
<b>Telefone secretário(a)</b>	3535251277

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

Data da consulta: 07/02/2022

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	04/2010
<b>CNPJ</b>	11.901.729/0001-55
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	LUCIANA RODRIGUES PEREIRA

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

Data da consulta: 07/02/2022

## 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2018-2021
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 09/07/2020

## 1.6. Informações sobre Regionalização

## Região de Saúde: Cassia

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
CAPETINGA	296.722	6860	23,12
CLARAVAL	210.715	4873	23,13
CÁSSIA	643.866	17741	27,55
DELFINÓPOLIS	1374.969	7146	5,20
IBIRACI	598.801	14128	23,59

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

### 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI		
<b>Endereço</b>	RUA LOURENÇO DE ATAIDE 95 SÃO SEBASTIAO		
<b>E-mail</b>	conselhodesaude@delfinopolis.mg.gov.br		
<b>Telefone</b>	3597044633		
<b>Nome do Presidente</b>	NILSON DE PAULA OLIVEIRA		
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	0	
	<b>Governo</b>	3	
	<b>Trabalhadores</b>	11	
	<b>Prestadores</b>	2	

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

Ano de referência: 202105

### 1.8. Casa Legislativa

#### 1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa




#### 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa



#### 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa



#### • Considerações

A Secretaria Municipal de Saúde de Delfinópolis apresenta o Relatório Anual de Gestão instrumento de comprovação da aplicação dos recursos nas ações e serviços de saúde do município.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

De acordo com a Lei Complementar 141/2012, de 13 de janeiro de 2012, o artigo 36 estabelece que o gestor do SUS, em cada ente da federação, deve elaborar relatório de gestão referente aos quadrimestres dos anos em exercício e deverá conter, no mínimo, as seguintes informações: montante e fonte dos recursos aplicados no período, auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações, oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação.

### 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	230	219	449
5 a 9 anos	227	212	439
10 a 14 anos	196	214	410
15 a 19 anos	236	231	467
20 a 29 anos	610	576	1186
30 a 39 anos	550	464	1014
40 a 49 anos	551	523	1074
50 a 59 anos	506	435	941
60 a 69 anos	337	310	647
70 a 79 anos	179	160	339
80 anos e mais	79	86	165
<b>Total</b>	<b>3701</b>	<b>3430</b>	<b>7131</b>

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

Data da consulta: 10/02/2022.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Delfinópolis	68	72	82

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

Data da consulta: 10/02/2022.

#### 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	28	20	34	27	55
II. Neoplasias (tumores)	56	37	52	53	36
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	11	11	12	14	17
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	10	11	10	2	16
V. Transtornos mentais e comportamentais	5	13	11	7	8
VI. Doenças do sistema nervoso	9	7	8	7	3
VII. Doenças do olho e anexos	9	5	20	6	11
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	2	1	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	63	53	89	62	61
X. Doenças do aparelho respiratório	105	89	119	53	40
XI. Doenças do aparelho digestivo	45	56	71	48	72
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	21	17	19	10	18
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	12	7	9	6	14
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	52	48	84	50	23
XV. Gravidez parto e puerpério	77	77	82	95	91
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	10	14	15	17

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	-	1	2	2
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	11	7	11	13	11
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	59	79	76	108	81
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	3	5	6	9	10
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>583</b>	<b>554</b>	<b>729</b>	<b>588</b>	<b>586</b>

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

Data da consulta: 10/02/2022.

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	4	3	5
II. Neoplasias (tumores)	6	6	10
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	6	4	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	1	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	14	8	13
X. Doenças do aparelho respiratório	6	5	5
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	-	-
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	-	4
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	1	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	8	3	7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	7	4	3
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>54</b>	<b>37</b>	<b>49</b>

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

Data da consulta: 10/02/2022.

#### • Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Observando os dados demográficos, podemos destacar uma população maior do sexo masculino.

Também verificamos uma concentração nas faixas etárias economicamente ativas entre os 20 e 59 anos.

Em relação à natalidade percebemos uma progressão considerando os anos anteriores.

Já as causas de interseção estão relacionadas às doenças do aparelho circulatório, digestivo, neoplasias e causas externas.

Os dados de mortalidade também refletem as características epidemiológicas com um aumento significativo no exercício.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	20.355
Atendimento Individual	25.933
Procedimento	34.716
Atendimento Odontológico	2.517

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

### 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	476	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>476</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 10/02/2022.

### 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

### 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	22368	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	508	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	10553	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	35	5250,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>33464</b>	<b>5250,00</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 10/02/2022.



#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

#### 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	153	-
<b>Total</b>	<b>153</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 10/02/2022.

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

Sem Considerações

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	1	0	1
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	1	0	4	5
HOSPITAL GERAL	1	0	0	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>9</b>

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: 07/02/2022.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	6	1	2	9
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>9</b>

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: 07/02/2022.

### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Sem Considerações

## 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)	1	1	8	6	16
	Intermediados por outra entidade (08)	2	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	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)	1	3	5	9	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: 12/04/2022.

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)	30	36	42	45	
	Intermediados por outra entidade (08)	3	4	3	5	

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)	33	28	31	32	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/04/2022.

### • Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Sem Considerações

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

### 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

**DIRETRIZ Nº 1 - Garantia do acesso da população aos serviços de saúde de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das políticas de saúde e fortalecimento das redes de atenção.**

**OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer a Atenção Primária à Saúde por meio da ESF, priorizando ações de promoção, proteção e recuperação de saúde, de forma integral e continuada, estruturando-se com base no reconhecimento das necessidades da população, apreendidas a partir do estabelecimento de vínculos entre os usuários dos serviços e os profissionais de saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manter cobertura populacional pela equipe SF	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	0,00	0
2. Manter cobertura populacional pela equipe SB	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	0,00	0
3. Ampliar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do PBF	Proporção da cobertura BF	Proporção	2017	95,00	90,00	95	Percentual	0,00	0
4. Garantir a média de atendimentos de médicos e enfermeiros das unidades conforme preconizado pelo PMAQ	Média de atendimentos de médicos e enfermeiros das unidades por habitante/ano	Número	2017	150	1,50	1,5	Índice	0,00	0
5. Garantir o percentual preconizado de atendimentos de consultas por demanda espontânea	Percentual de atendimentos de consultas por demanda espontânea	Percentual			40,00	40	Percentual	0,00	0
6. Garantir o percentual de atendimentos de consulta agendada conforme o PMAQ	Percentual de atendimentos de consulta agendada	Percentual	2017	30,00	30,00	30	Percentual	0,00	0
7. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos.	Razão de coleta de material citopatológico em mulheres 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária	Razão	2017	0,56	0,56	,56	Razão	0,00	0
8. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos.	Razão de coleta de material citopatológico em mulheres 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária	Razão	2017	0,56	0,56	,56	Razão	0,00	0
9. Aumentar o percentual de recém-nascidos atendidos na primeira semana de vida	Percentual de recém-nascidos atendidos na primeira semana de vida	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	0,00	0
10. Ampliar o percentual de encaminhamentos para serviço especializado	Percentual de encaminhamentos para serviço especializado	Percentual	2017	10,00	15,00	15	Percentual	0,00	0
11. Expandir o percentual de serviços ofertados pela atenção básica	Percentual de serviços ofertados pela atenção básica	Percentual	2017	60,00	60,00	70	Percentual	0,00	0
12. Alcançar o percentual de atendimento por condição de saúde avaliada (hipertensão arterial, diabetes mellitus, obesidade)	Percentual de atendimento por condição de saúde avaliada (hipertensão arterial, diabetes mellitus, obesidade)	Percentual	2017	20,00	20,00	20	Percentual	0,00	0
13. Ampliar a cobertura de primeira consulta odontológica programática	Cobertura de primeira consulta odontológica programática	Percentual	2017	12,00	12,00	12	Percentual	0,00	0
14. Aumentar a razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programáticas	Razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programáticas	Razão	2017	0,60	0,90	,9	Razão	0,00	0
15. Manter o percentual de serviços ofertados pela equipe de saúde bucal	Percentual de serviços ofertados pela equipe de saúde bucal	Percentual	2017	70,00	70,00	70	Percentual	0,00	0
16. Reduzir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos)	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos)	Taxa	2017	20,00	20,00	20	Taxa	0,00	0
17. Diminuir a proporção de gravidez na adolescência	Proporção de gravidez na adolescência	Proporção	2017	15,00	12,00	12	Proporção	0,00	0
18. Realizar ações previstas no Programa Saúde na Escola	Nº de metas cumpridas dos indicadores do Programa Saúde na Escola	Número	2017	0	3	3	Número	0,00	0
19. Realizar ações visando o cumprimento dos indicadores do Pacto Interfederativo, relacionados a Atenção Básica	Nº de metas cumpridas dos indicadores do Pacto Interfederativo, relacionados a Atenção Básica	Número	2017	0	7	7	Número	0,00	0

**OBJETIVO Nº 1.2 - Efetivar as ações vigilância em saúde por meio da observação e análise permanentes da situação de saúde da população, articulando-se em um conjunto de ações destinadas a controlar determinantes, riscos e danos à saúde de populações que vivem em determinados territórios, garantindo-se a integralidade da atenção, o que inclui tanto a abordagem individual como coletiva dos problemas de saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Atender todas as denúncias recebidas pela vigilância sanitária.	Percentual de denúncias atendidas pela vigilância sanitária.	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	0,00	0
2. Realizar ações visando conformidades dos Relatórios de Inspeção.	Percentual de Conformidade dos Relatórios de Inspeção.	Percentual	2017	80,00	80,00	80	Percentual	0,00	0
3. Realizar inspeções com preenchimento do formulário de Notificações de Riscos e Situação de Riscos no FormSUS.	Percentual de inspeções realizadas pelo município com preenchimento do formulário de Notificações de Riscos e Situação de Riscos no FormSUS.	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	0,00	0
4. Garantir a realização de ações de divulgações de medidas sanitárias.	Percentual de ações de divulgações de medidas sanitárias determinadas por meio de Notificação de Gerência Colegiada (NGC) pela VISA-MG ou por Resoluções Específicas (RE) pela ANVISA.	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	0,00	0
5. Ampliar o percentual de cadastro do agente de combate a endemias (ACE) no sistema de cadastro nacional de estabelecimento de saúde (SCNES) atualizado	Percentual de cadastro do agente de combate a endemias (ACE) no sistema de cadastro nacional de estabelecimento de saúde (SCNES) atualizado	Percentual	2017	70,00	100,00	100	Percentual	0,00	0
6. Aumentar a proporção de vacinas selecionadas do calendário nacional de vacinação para crianças menores de 2 anos de idades.	Proporção de vacinas selecionadas do calendário nacional de vacinação para crianças menores de 2 anos de idades pentavalente 3ª dose, pneumocócica pentavalente 2ª dose poliomielite 3ª dose e triplice viral 1ª dose com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2017	75,00	95,00	95	Percentual	0,00	0
7. Alcançar o percentual de notificações digitadas no SINAN com encerramento oportuno	Percentual de notificações digitadas no SINAN com encerramento oportuno	Percentual	2017	80,00	80,00	80	Percentual	0,00	0
8. Garantir o nº de ciclos preconizado que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Nº de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2017	4	4	4	Número	0,00	0
9. Aumentar a proporção de digitação no SINAN do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados a saúde trabalhador	Proporção de digitação no SINAN do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados a saúde trabalhador	Proporção	2017	100,00	100,00	100	Percentual	0,00	0
10. Alcançar o percentual de casos novos de leishmaniose visceral (lv) confirmados com exame de anti HIV realizado	Percentual de casos novos de leishmaniose visceral (lv) confirmados com exame de anti HIV realizado	Percentual	2017	90,00	90,00	90	Percentual	0,00	0
11. Investigar os casos de doenças exantemáticas (sarampo e rubéola com investigação adequada em 60 dias após a notificação	Percentual de casos de doenças exantemáticas (sarampo e rubéola com investigação adequada em 60 dias após a notificação	Percentual	2017	80,00	80,00	80	Percentual	0,00	0
12. Realizar notificação no SINAN com o campo raça/cor preenchidos	Percentual de notificação no SINAN com o campo raça/cor preenchidos	Percentual	2017	70,00	75,00	75	Percentual	0,00	0
13. Permanecer o percentual de óbito não fetais com causa básica definida	Percentual de óbito não fetais com causa básica definida	Percentual	2017	90,00	90,00	90	Percentual	0,00	0
14. Garantir a notificação de casos de sífilis pra todas as gestantes	Percentual de notificação de casos de sífilis em gestante	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	0,00	0
15. Realizar investigação adequada de casos de sífilis congênita.	Percentual de casos de sífilis congênita investigado adequadamente	Percentual	2017	80,00	80,00	80	Percentual	0,00	0
16. Investigar os óbitos fetais e infantis	Proporção de óbitos fetais e infantis investigados oportunamente	Proporção	2017	70,00	70,00	70	Percentual	0,00	0
17. Investigar os óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados oportunamente	Proporção	2017	100,00	100,00	100	Proporção	0,00	0
18. Manter a proporção de óbito de mulheres em idade fértil investigados oportunamente	Proporção de óbito de mulheres em idade fértil investigados oportunamente	Proporção	2017	70,00	70,00	70	Proporção	0,00	0
19. Manter o percentual de óbitos das doenças transmitidas pelo aedes (dengue, chikungunya e zika) leishmaniose visceral e acidente por animais peçonhentos investigados oportunamente	Percentual de óbitos das doenças transmitidas pelo aedes (dengue, chikungunya e zika) leishmaniose visceral e acidente por animais peçonhentos investigados oportunamente	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	0,00	0
20. Adquirir veículo para equipe da Vigilância em Saúde	Nº de veículos existentes para equipe da Vigilância em Saúde	Número	2017	0	1	0	Número	0,00	0

**OBJETIVO Nº 1.3** - Promover a inserção efetiva da assistência farmacêutica como uma ação de saúde afim de garantir a eficiência de suas ações, consolidando os vínculos entre os serviços e a população, promovendo, além do acesso, o uso racional dos medicamentos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reduzir o percentual de medicamentos em falta segundo a REMUME na Farmácia Básica	Percentual de medicamentos em falta segundo a REMUME	Percentual	2017	26,00	10,00	10	Percentual	0,00	0
2. Realizar atualização na Relação de Medicamentos Essenciais Municipal (REMUME)	Nº de atualizações na Relação de Medicamentos Essenciais Municipal (REMUME)	Número	2017	0	1	1	Número	0,00	0
3. Ampliar o percentual de processos de medicamentos de alto custo montados em tempo hábil	Percentual de processos de medicamentos de alto custo montados em tempo hábil	Percentual	2017	90,00	100,00	100	Percentual	0,00	0
4. Ampliar o atendimento de pacientes em uso de medicamentos e insumos para o tratamento do diabetes melitos cadastrados no questionário de triagem do SIGAF.	Taxa de atendimento de pacientes em uso de medicamentos e insumos para o tratamento do diabetes melitos cadastrados no questionário de triagem do SIGAF.	Percentual	2017	90,00	100,00	100	Percentual	0,00	0
5. Aumentar o atendimento de pacientes em uso de medicamentos e insumos para o tratamento do hipertensão cadastrados no questionário de triagem do SIGAF.	Taxa de atendimento de pacientes em uso de medicamentos e insumos para o tratamento do hipertensão cadastrados no questionário de triagem do SIGAF.	Percentual	2017	85,00	100,00	100	Percentual	0,00	0
6. Aumentar o percentual de abandono em relação aos cadastrados no Programa de Tratamento de Tabagismo.	Percentual de abandono em relação aos cadastrados no Programa de Tratamento de Tabagismo.	Percentual	2017	60,00	85,00	85	Percentual	0,00	0

**OBJETIVO Nº 1.4 - Qualificar e ampliar o acesso aos serviços ambulatorial e hospitalar, em tempo oportuno com garantia da resolutividade e integralidade da assistência ao cidadão**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar a classificação de risco (protocolo de Manchester) no Pronto Socorro Municipal	Proporção de pacientes que passam pela classificação de risco (protocolo de Manchester) em relação ao total de atendimentos	Percentual	2017	20,00	100,00	100	Percentual	0,00	0
2. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	2017	93,00	95,00	95	Proporção	0,00	0
3. Realizar o preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Proporção	2017	100,00	100,00	100	Proporção	0,00	0
4. Realizar credenciamento com UTI móvel para transporte de pacientes graves e com risco de morte	Nº de credenciamento com UTI móvel para transporte de pacientes graves e com risco de morte	Número	2017	0	1	1	Número	0,00	0
5. Adquirir ambulância com equipamento de monitorização e primeiros socorros para pacientes graves.	Nº de ambulância com equipamento de monitorização e primeiros socorros para pacientes graves.	Número	2017	1	1	2	Número	0,00	0
6. Adquirir ambulância para transporte de pacientes com uso exclusivo do Pronto Socorro	Nº de ambulâncias adquiridas para transporte de pacientes com usos exclusivo do Pronto Socorro	Número	2017	0	1	0	Número	0,00	0
7. Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	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	2017	0,50	0,50	.5	Razão	0,00	0
8. Implantar o centro de especialidades médicas	Nº de Ambulatório Médico de Especialidades de Delfinópolis Implantado	Número	2017	0	1	1	Número	0,00	0
9. Ampliar o quantitativo de especialidades médicas atendendo no AMEDEL F	Nº de especialidades médicas atendendo no AMEDEL F	Número	2017	0	9	9	Número	0,00	0
10. Contratar laboratório de análises clínicas para atendimento da demanda	Nº de contrato com laboratório de análises clínicas para atendimento da demanda	Número	2017	1	1	1	Número	0,00	0
11. Ampliar o quantitativo de consórcios de saúde e convênios celebrados pelo município para garantia da continuidade do cuidado	Nº de consórcios de saúde e convênios celebrados pelo município para garantia da continuidade do cuidado	Número	2017	2	3	3	Número	0,00	0

**OBJETIVO Nº 1.5 - Fortalecer a Gestão do SUS Municipal, por meio de planejamento estratégico, controle e avaliação dos serviços de saúde, com foco no desenvolvimento de recursos humanos e a implementação dos processos de trabalho. Além de buscar a consolidação das instâncias de participação e controle social.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Elaborar os instrumentos de gestão (RAG, RDQA, PMS e PAS) no prazo previsto na legislação	Nº de instrumentos de gestão (RAG, RDQA, PMS e PAS) finalizados no prazo previsto na legislação	Número	2017	5	5	5	Número	0,00	0
2. Aumentar o percentual de unidades próprias com Prontuário Eletrônico implantado	Percentual de unidades próprias com Prontuário Eletrônico implantado	Percentual	2017	60,00	100,00	100	Percentual	0,00	0
3. Garantir o pagamento dos vencimentos em dia de funcionários da saúde	Percentual de funcionários da saúde com vencimentos em dia	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	0,00	0
4. Manter a contratação de consultoria e software para área da saúde	Nº de contratos vigentes referente a consultoria e software	Número	2017	2	2	2	Número	0,00	0
5. Implantar o serviço de regulação, controle e avaliação implantado	Nº de serviço de regulação, controle e avaliação implantado	Número	2017	1	1	1	Número	0,00	0
6. Planejar ações de valorização e qualificação do trabalhador.	Proporção de ações de valorização e qualificação do trabalhador realizadas.	Número	2017	0	1	1	Número	0,00	0
7. Aumentar a proporção de eventos realizados conforme programação	Proporção de eventos realizados conforme programação	Proporção	2017	80,00	100,00	0	Proporção	0,00	0
8. Manter o cadastro do Conselho Municipal de Saúde no Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde (Siacs) atualizado	Proporção dos conselhos de Saúde cadastrados no Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde (Siacs).	Número	2017	0	1	1	Número	0,00	0
9. Realizar ou garantir a participação de conselheiros de capacitações sobre o Controle Social	Percentual de conselheiros capacitados	Percentual	2017	0,00	100,00	100	Percentual	0,00	0
10. Garantir a participação de delegados na Etapa Estadual da Conferência Nacional	Nº de Conselheiros participantes da Etapa Estadual da Conferência	Número	2017	0	4	0	Número	0,00	0
11. Garantir as ações de combate ao COVID 19	Percentual de ações implementadas de combate ao COVID	Percentual	2018	0,00	100,00	100	Percentual	0,00	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	Elaborar os instrumentos de gestão (RAG, RDQA, PMS e PAS) no prazo previsto na legislação	5
	Aumentar o percentual de unidades próprias com Prontuário Eletrônico implantado	
	Garantir o pagamento dos vencimentos em dia de funcionários da saúde	
	Manter a contratação de consultoria e software para área da saúde	
	Implantar o serviço de regulação, controle e avaliação implantado	
	Planejar ações de valorização e qualificação do trabalhador.	
	Aumentar a proporção de eventos realizados conforme programação	
	Manter o cadastro do Conselho Municipal de Saúde no Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde (Siacs) atualizado	
	Realizar ou garantir a participação de conselheiros de capacitações sobre o Controle Social	
	Garantir a participação de delegados na Etapa Estadual da Conferência Nacional	
	Ampliar o quantitativo de consórcios de saúde e convênios celebrados pelo município para garantia da continuidade do cuidado	
	Garantir as ações de combate ao COVID 19	
301 - Atenção Básica	Manter cobertura populacional pela equipe SF	100,00
	Manter cobertura populacional pela equipe SB	
	Ampliar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do PBF	
	Garantir a média de atendimentos de médicos e enfermeiros das unidades conforme preconizado pelo PMAQ	
	Garantir o percentual preconizado de atendimentos de consultas por demanda espontânea	
	Garantir o percentual de atendimentos de consulta agendada conforme o PMAQ	
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos.	
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos.	
	Aumentar o percentual de recém-nascido atendidos na primeira semana de vida	
Ampliar o percentual de encaminhamentos para serviço especializado		

	Expandir o percentual de serviços ofertados pela atenção básica	
	Alcançar o percentual de atendimento por condição de saúde avaliada (hipertensão arterial, diabetes mellitus, obesidade)	
	Ampliar a cobertura de primeira consulta odontológica programática	
	Aumentar a razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programáticas	
	Manter o percentual de serviços ofertados pela equipe de saúde bucal	
	Reduzir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos)	
	Diminuir a proporção de gravidez na adolescência	
	Realizar ações previstas no Programa Saúde na Escola	
	Realizar ações visando o cumprimento dos indicadores do Pacto Interfederativo, relacionados a Atenção Básica	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Implantar a classificação de risco (protocolo de Manchester) no Pronto Socorro Municipal	100,00
	Realizar credenciamento com UTI móvel para transporte de pacientes graves e com risco de morte	
	Adquirir ambulância com equipamento de monitorização e primeiros socorros para pacientes graves.	
	Adquirir ambulância para transporte de pacientes com uso exclusivo do Pronto Socorro	
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	
	Implantar o centro de especialidades médicas	
	Ampliar o quantitativo de especialidades médicas atendendo no AMEDEL	
	Contratar laboratório de análises clínicas para atendimento da demanda	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Realizar atualização na Relação de Medicamentos Essenciais Municipal (REMUME)	1
	Ampliar o percentual de processos de medicamentos de alto custo montados em tempo hábil	
	Ampliar o atendimento de pacientes em uso de medicamentos e insumos para o tratamento do diabetes melitos cadastrados no questionário de triagem do SIGAF.	
	Aumentar o atendimento de pacientes em uso de medicamentos e insumos para o tratamento do hipertensão cadastrados no questionário de triagem do SIGAF.	
	Aumentar o percentual de abandono em relação aos cadastrados no Programa de Tratamento de Tabagismo.	
304 - Vigilância Sanitária	Atender todas as denúncias recebidas pela vigilância sanitária.	100,00
	Realizar ações visando conformidades dos Relatórios de Inspeção.	
	Realizar inspeções com preenchimento do formulário de Notificações de Riscos e Situação de Riscos no FormSUS.	
	Garantir a realização de ações de divulgações de medidas sanitárias.	
305 - Vigilância Epidemiológica	Reduzir o percentual de medicamentos em falta segundo a REMUME na Farmácia Básica	10,00
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	
	Realizar o preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	
	Ampliar o percentual de cadastro do agente de combate a endemias (ACE) no sistema de cadastro nacional de estabelecimento de saúde (SCNES) atualizado	
	Aumentar a proporção de vacinas selecionadas do calendário nacional de vacinação para crianças menores de 2 anos de idades.	
	Alcançar o percentual de notificações digitadas no SINAN com encerramento oportuno	
	Garantir o n° de ciclos preconizado que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	
	Aumentar a proporção de digitação no SINAN do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados a saúde trabalhador	
	Alcançar o percentual de casos novos de leishmaniose visceral (lv) confirmados com exame de anti HIV realizado	
	Investigar os casos de doenças exantemáticas (sarampo e rubéola com investigação adequada em 60 dias após a notificação	
	Realizar notificação no SINAN com o campo raça/cor preenchidos	
	Permanecer o percentual de óbito não fetais com causa básica definida	
	Garantir a notificação de casos de sífilis pra todas as gestantes	
	Realizar investigação adequada de casos de sífilis congênita.	
	Investigar os óbitos fetais e infantis	
	Investigar os óbitos maternos	
	Manter a proporção de óbito de mulheres em idade fértil investigados oportunamente	
	Manter o percentual de óbitos das doenças transmitidas pelo aedes (dengue, chikungunya e zika) leishmaniose visceral e acidente por animais peçonhentos investigados oportunamente	
	Adquirir veículo para equipe da Vigilância em Saúde	



Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 12/04/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Sem considerações

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	8	8	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	95,00	100,00	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplex viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	98,00	98,00	100,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	90,00	90,00	100,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	90,00	100,00	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	1	1	100,00	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	1	1	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	30,00	30,00	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	0,98	0,98	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	0,50	0,50	100,00	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	50,00	50,00	100,00	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	17,00	17,00	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	1	1	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	85,00	85,00	100,00	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	90,00	90,00	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	5	5	100,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	85,00	85,00	100,00	Percentual

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

Data da consulta: 12/04/2022.

### • Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Sem considerações

## 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: 29/03/2022.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 250.000,00	250000,00
	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 400.000,00	400000,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.279.065,34	1279065,00
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 14.055,44	14055,44
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 100.000,00	100000,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 42.530,82	42530,82
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 117.760,77	117760,77

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

### 9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 29/03/2022 21:44:06

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

## 9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**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 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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 29/03/2022 21:44:04

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 29/03/2022 21:44:07

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Devido a instabilidade no SIOPS os valores apresentados estão com inconsistência

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 12/04/2022.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 12/04/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditoria

## 11. Análises e Considerações Gerais

Dados apresentados e aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde



## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

O município tem realizado investimentos muito acima do mínimo constitucional. A Política de saúde precisa ser cada vez mais valorizada, porém, com coerência sem perder a qualidade do atendimento.

---

ELISA CAMPOS PINTO  
Secretário(a) de Saúde  
DELFINÓPOLIS/MG, 2021

## 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: Em análise no Conselho de Saúde

DELFINÓPOLIS/MG, 12 de Abril de 2022

---

Conselho Municipal de Saúde de Delfinópolis