

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: GOIAS
MUNICÍPIO: CUMARI

Relatório Anual de Gestão 2019

RAFAEL MEIRELLES DE MELO
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	GO
Município	CUMARI
Região de Saúde	Estrada de Ferro
Área	579,88 Km ²
População	2.854 Hab
Densidade Populacional	5 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 23/03/2020

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CUMARI
Número CNES	6618987
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
Endereço	RUA JOAO EVANGELISTA DA ROCHA NETO S/N
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	(64) 3440-1391

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 23/03/2020

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOAO BATISTA DAVI RIOS
Secretário(a) de Saúde em Exercício	RAFAEL MEIRELLES DE MELO
E-mail secretário(a)	meirelles_26@hotmail.com
Telefone secretário(a)	64996110976

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

Data da consulta: 23/03/2020

1.4. Fundo de Saúde

Lei de criação	LEI
Data de criação	03/1992
CNPJ	11.608.994/0001-40

Natureza Jurídica	A informação não foi identificada na base de dados
Nome do Gestor do Fundo	RAFAEL MEIRELLE DE MELO

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

Data da consulta: 23/03/2020

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: 20/03/2020

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Estrada de Ferro

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ANHANGUERA	56.642	1149	20,29
CALDAS NOVAS	1589.518	91162	57,35
CAMPO ALEGRE DE GOIÁS	2463.014	7589	3,08
CATALÃO	3777.652	108823	28,81
CORUMBAÍBA	1881.712	9723	5,17
CUMARI	579.877	2854	4,92
DAVINÓPOLIS	520.04	2094	4,03
GOIANDIRA	560.707	5600	9,99
IPAMERI	4368.688	26985	6,18
MARZAGÃO	228.091	2236	9,80
NOVA AURORA	302.66	2210	7,30
OUVIDOR	413.786	6667	16,11
PALMELO	58.997	2381	40,36
PIRES DO RIO	1073.369	31458	29,31
RIO QUENTE	256.739	4493	17,50
SANTA CRUZ DE GOIÁS	1108.92	2855	2,57
TRÊS RANCHOS	282.064	2833	10,04
URUTAÍ	626.717	3072	4,90

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2019

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI 04/1992	
Endereço	RUA GOIAS 521 0 CENTRO	
E-mail	NVECUMARI@GMAIL.COM	
Telefone	6284230404	
Nome do Presidente	MARIA CONCEIÇÃO BRANCO HANNA	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	3
	Governo	1
	Trabalhadores	2
	Prestadores	1

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

Ano de referência: 2019

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de entrega do Relatório

12/09/2019



2º RDQA

Data de entrega do Relatório

12/09/2019



3º RDQA

Data de entrega do Relatório

23/03/2020



- **Considerações**

O **Relatório Anual de Gestão 2019 (RAG 2019)** é o instrumento de gestão com elaboração anual que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da PAS (Programação Anual de Saúde) e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde.

O Relatório Anual de Gestão é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução da PAS e deve ser apresentado pelo gestor do SUS.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Este **RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO (2019) DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CUMARI-GO** apresenta as atividades que foram desenvolvidas ao longo de 2019, nas unidades de saúde do município. Contém os atendimentos, relatórios financeiros, estratégias e campanhas desenvolvidas.

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é o instrumento de planejamento que apresenta os desdobramentos das ações previstas e os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), apurados com base no conjunto de ações, metas e indicadores, e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2015

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	88	99	187
5 a 9 anos	92	79	171
10 a 14 anos	94	101	195
15 a 19 anos	118	124	242
20 a 29 anos	205	168	373
30 a 39 anos	217	216	433
40 a 49 anos	241	204	445
50 a 59 anos	234	166	400
60 a 69 anos	148	164	312
70 a 79 anos	71	94	165
80 anos e mais	33	32	65
Total	1.541	1.447	2.988

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

Data da consulta: 23/03/2020.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2015	2016	2017
Cumari	26	21	31

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

Data da consulta: 23/03/2020.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	12	4	10	7	12
II. Neoplasias (tumores)	3	8	6	6	7
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	2	2	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	8	3	7	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	2	-	-

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
VI. Doenças do sistema nervoso	1	1	2	6	1
VII. Doenças do olho e anexos	2	3	2	1	3
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	22	6	10	13	4
X. Doenças do aparelho respiratório	18	16	35	32	60
XI. Doenças do aparelho digestivo	20	16	33	24	12
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	1	2	2	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	5	-	6	8	5
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	7	7	27	33	32
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	4	25	21
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	2	1	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	1	1	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	2	4	10	6
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	17	12	16	10	19
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	1	1	-	3
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	117	86	168	189	200

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

Data da consulta: 23/03/2020.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2015	2016	2017
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	-	1
II. Neoplasias (tumores)	3	3	3
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	1	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-
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	3	3	6

Capítulo CID-10	2015	2016	2017
X. Doenças do aparelho respiratório	6	1	7
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	1	-
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	-	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	-	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	4	5	2
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	24	14	22

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

Data da consulta: 23/03/2020.

- **Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade**

Os dados apresentados apresentam-se dentro do que é esperado para um município do porte de Cumari-GO. A Secretaria Municipal de Saúde tem investido em atendimento, mas também em prevenção, por entendermos que a prevenção é fundamental para que resultados melhores sejam alcançados.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

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

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	95	33.901,71
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	-	-	95	33.901,71

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

Data da consulta: 27/03/2020.

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	25.213	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	5.238	23.400,31	-	-
03 Procedimentos clínicos	12.760	5.993,41	95	33.901,71
04 Procedimentos cirúrgicos	395	-	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	43.606	29.393,72	95	33.901,71

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

Data da consulta: 27/03/2020.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	460	-
Total	460	-

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

Data da consulta: 27/03/2020.

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

Ao contemplarmos todas as informações aqui expostas, entendemos que conseguimos prestar o atendimento às diferentes faixas etárias da nossa população, proporcionando-lhe acesso a consultas médicas, atendimento odontológico, exames clínicos, encaminhamentos para especialistas, realização de campanhas de vacinação, de conscientização e educativas.

Nossa atuação nesse ano também norteou-se pela convicção de que num mercado crescente de prestação de serviços, a busca pela excelência no atendimento ao cliente nos impele a um investimento contínuo no aprimoramento dos relacionamentos e ações profissionais.

No entanto é imprescindível que aliado a tudo isso se some a qualidade dos relacionamentos estabelecidos entre os profissionais envolvidos no atendimento e os usuários dos serviços. Assim, atuamos sabendo que aliada à habilidade técnica dos prestadores torna-se cada vez mais necessário o desenvolvimento da habilidade social, que permite a construção de relações positivas agregando valor às ações da Secretaria Municipal de Saúde.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	4	4
HOSPITAL GERAL	0	0	4	4
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	3	3
Total	0	0	11	11

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 23/03/2020.

5.2. Por natureza jurídica

Período 2019

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	11	0	0	11
Total	11	0	0	11

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 23/03/2020.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A Atenção Básica é o primeiro nível de atenção em saúde e se caracteriza por ações focadas no indivíduo e na necessidade do coletivo, que abrange desde a promoção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento, reabilitação até a manutenção da saúde, todos com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que melhore a saúde da população. Ela se orienta pelos princípios e diretrizes do SUS: universalidade, acessibilidade, vínculo, continuidade do cuidado, integralidade da atenção, responsabilização, humanização, equidade e participação social.

Esses princípios nortearam os atendimentos em nossas unidades de saúde, cujo atendimento vai desde necessidades mais simples como curativos, consultas para ajudar com os sintomas da gripe, investigar uma dor de cabeça até o acompanhamento de gestantes, doentes crônicos e imunização. Além disso, ela ainda aos domicílios de pessoas acamadas com problemas de locomoção. Quando não é possível resolver a necessidade do paciente são acionados outros serviços de urgência.

Podemos afirmar que nossas unidades de atendimento à saúde desempenharam um papel central na garantia de acesso à população a uma saúde de qualidade.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 12/2019

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	6	3	11	27	8
	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
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	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
	Intermediados por outra entidade (08)	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)	6	1	9	8	3
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: 15/01/2020.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os profissionais do SUS no município de Cumari-GO atendem adequadamente as demandas da população, prestando diversos serviços como consultas, curativos, fisioterapia, atendimento odontológico, orientação, etc.

Todas as atividades desempenhadas por esses profissionais processaram-se dentro de uma perspectiva a não perder de vista os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS): a universalidade, que garante o direito à saúde e o acesso ao conjunto de ações e serviços oferecidos pelo sistema de saúde; a integralidade, que pressupõe tanto o reconhecimento das distintas dimensões relacionadas com o processo saúde-doença, quanto à prestação continuada do conjunto de ações e serviços com o propósito de assegurar promoção, proteção, cura e reabilitação para sujeitos e coletividades; e a equidade, que diz respeito à prioridade na oferta de ações e serviços aos segmentos populacionais que apresentam maiores chances de adoecer ou morrer em função de questões socioeconômicas, como a distribuição desigual de renda, de bens e serviços.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - ANÁLISE DA QUALIDADE DA ÁGUA

OBJETIVO Nº 1.1 - ζ Assegurar os resultados dos laudos emitidos pelo Lacen; ζ Cumprir o quantitativo de amostra de água por número de habitantes.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Assegurar os resultados dos laudos emitidos pelo Lacen	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez		100	0	100	30,00	Percentual	30,00

OBJETIVO Nº 1.2 - Trabalhar com campanhas educativas junto à população no sentido de promover atitudes positivas para assegurar melhores condições na qualidade da água.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Trabalhar com campanhas educativas junto à população no sentido de promover atitudes positivas para assegurar melhores condições na qualidade da água.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	50,00	Percentual	50,00

DIRETRIZ Nº 2 - SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA

OBJETIVO Nº 2.1 - ζ Garantir a realização do teste rápido de HIV e Sífilis do parceiro; ζ Fomentar a realização do pré-natal do parceiro; ζ Garantir a suplementação de ácido fólico até a 20ª semana de gestação e sulfato ferroso a partir da 20ª semana de gestação até o 3º mês após o parto; ζ Garantir a educação em saúde para a gestante e seu parceiro; ζ Garantir a vinculação da gestante no local do parto.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir a realização do teste rápido de HIV e Sífilis do parceiro	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	100	Número	10000	3.000	Número	3,00

OBJETIVO Nº 2.2 - Promover maior adesão nas campanhas de prevenção do câncer de mama e do colo do útero, intensificando a divulgação.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Promover maior adesão nas campanhas de prevenção do câncer de mama e do colo do útero, intensificando a divulgação	Realizar campanhas educativas e de incentivo para o auto exame e visitas regulares aos estabelecimentos de saúde para fazer exames.	Percentual	100	Percentual	100	80,00	Percentual	80,00

DIRETRIZ Nº 3 - ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 3.1 - ζ Atualizar periodicamente o mapeamento das micro áreas do município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Atualizar periodicamente o mapeamento das micro áreas do município, observando se surgiram novos loteamentos ou residências e se estes estão sob cobertura.	Verificar com os agentes comunitários de saúde sua área de abrangência.	Percentual	100	Percentual	100	30,00	Percentual	30,00

DIRETRIZ Nº 4 - NASCIDOS COM BAIXO PESO

OBJETIVO Nº 4.1 - ζ Intensificar ações de combate ao tabagismo; ζ Articular ações intersetoriais para promoção da alimentação saudável.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Intensificar ações de combate ao tabagismo.	Verificar adesão das pessoas às convocações para palestras orientativas com equipe da Estratégia Saúde da Família.	Número	100	Número	100	5	Número	5,00

DIRETRIZ Nº 5 - COBERTURA VACINAL

OBJETIVO Nº 5.1 - ζ Acompanhar mensalmente ações de imunização, dados registrados e cobertura; ζ Estabelecer profissionais de saúde exclusivo e digitador qualificado para a sala de vacina; ζ Garantir vacinação na zona rural; ζ Evitar perdas de oportunidades de vacinação; ζ Educação permanente e qualificação em eventos adversos à vacinação; ζ Garantir integração de equipes de atenção primária; ζ Vincular cartão de vacina a possíveis benefícios concedidos na esfera municipal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Acompanhar mensalmente ações de imunização, dados registrados e cobertura.	Verificar porcentagem de pessoas vacinadas em cada campanha.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 6 - REDUÇÃO DA MORTALIDADE INFANTIL.

OBJETIVO Nº 6.1 - ζ Garantir a realização da triagem neonatal; ζ Incentivar o aleitamento materno; ζ Garantir o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento das crianças; ζ Garantir imunização de acordo com a caderneta da criança; ζ Garantir atenção às doenças preventivas na infância; ζ Identificar vulnerabilidades sociais.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir atenção às doenças preventivas na infância; Identificar vulnerabilidades sociais.	Promover campanhas de proteção à saúde na primeira infância; intensificar verificação nas cadernetas de vacinação; busca ativa de crianças em situação de vulnerabilidade social e encaminhamento aos órgãos competentes para medidas cabíveis.	Percentual	100	Percentual	100	80,00	Percentual	80,00

DIRETRIZ Nº 7 - REDUZIR MORTALIDADE POR CAUSAS EXTERNAS.

OBJETIVO Nº 7.1 - ζ Identificar fatores de risco e população vulnerável no município; ζ Estabelecer parcerias com outros órgãos/instituições visando a realização de campanhas de conscientização contra a violência doméstica; ζ Estabelecer parcerias com o DETRAN, Polícia Rodoviária etc.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Estabelecer parcerias com outros órgãos/instituições visando a realização de campanhas de conscientização contra a violência doméstica	Promover palestras junto à população conscientizando sobre a importância da boa convivência familiar.	Percentual	100	Percentual	100	30,00	Percentual	30,00

DIRETRIZ Nº 8 - REDUÇÃO DA TAXA DE MORTALIDADE PREMATURA.

OBJETIVO Nº 8.1 - ζ Estruturar o Núcleo de Vigilância Municipal em Saúde; ζ Implantar ações com a comunidade para enfrentar doenças e agravos não transmissíveis voltados para a prevenção de fatores de risco; ζ Qualificar a ESF para o enfrentamento das doenças e agravos não transmissíveis e alimentação dos sistemas de informação (E-SUS, SIPNI etc.); ζ Garantir o acesso, cadastro, acolhimento e vinculação dos usuários expostos aos fatores de risco portadores de doenças e agravos não transmissíveis.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Implantar ações com a comunidade para enfrentar doenças e agravos não transmissíveis voltados para a prevenção de fatores de risco;	Aprimorar e intensificar as ações do Núcleo de Endemias no combate a doenças e agravos.	Percentual	100	Percentual	100	80,00	Percentual	80,00

DIRETRIZ Nº 9 - FORTALECER A ATENÇÃO BÁSICA

OBJETIVO Nº 9.1 - Implementar e monitorar a utilização dos protocolos em todas as ações programáticas para padronizar e qualificar a assistência.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. monitorar a utilização dos protocolos em todas as ações programáticas para padronizar e qualificar a assistência	Monitorar os sistemas de atendimento aos usuários do SUS nas unidades de saúde do município.	Número	100	Número	100	30	Número	30,00

DIRETRIZ Nº 10 - CONDUZIR A PACTUAÇÃO PROGRAMADA INTEGRADA (PPI) COM OUTROS MUNICÍPIOS.

OBJETIVO Nº 10.1 - Estabelecer as responsabilidades dos prestadores assistenciais de acordo com a PPI. Melhorar o acesso e aprimorar a assistência, racionalizando os recursos do município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Estabelecer as responsabilidades dos prestadores assistenciais de acordo com a PPI	Ampliar o leque de municípios prestadores de serviços.	Percentual	100	Percentual	100	50,00	Percentual	50,00

DIRETRIZ Nº 11 - FORTALECER A ATENÇÃO INTEGRAL DO USUÁRIO

OBJETIVO Nº 11.1 - Reduzir o tempo de espera para realização de exames complementares solicitados para as gestantes, de acordo com encaminhamento médico, criando parcerias e estabelecendo contratos com prestadores de serviço. Garantir às gestantes as consultas do pré natal, de acordo com o previsto em lei.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Reduzir o tempo de espera para realização de exames complementares solicitados para as gestantes, de acordo com encaminhamento médico, criando parcerias e estabelecendo contratos com prestadores de serviço	Priorizar o atendimento às gestantes, providenciando os exames solicitados pelos médicos durante as consultas.	Percentual	100	Percentual	100	50,00	Percentual	50,00

DIRETRIZ Nº 12 - APRIMORAR A VIGILÂNCIA EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 12.1 - 1 Promover junto à população o conhecimento sobre o que determina o Código de Vigilância Sanitária e o Código de Posturas do município de Cumari-Go, conscientizando-a sobre a importância de sua observação. Promover a permanente capacitação do Fiscal Sanitário, visando a atualização de seus conhecimentos para o aprimoramento de suas ações.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Promover junto à população o conhecimento sobre o que determina o Código de Vigilância Sanitária e o Código de Posturas do município de Cumari-Go, conscientizando-a sobre a importância de sua observação	Intensificar campanhas de conscientização junto à população sobre o que determinam os códigos de Vigilância Sanitária e de Posturas do município.	Percentual	100	Percentual	100	30,00	Percentual	30,00

OBJETIVO Nº 12.2 - Implementar uma cultura de busca por melhores condições de vida e do meio ambiente.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Promover melhores hábitos para uma vida saudável e em defesa do meio ambiente.	Promover palestras e campanhas educativas.	Percentual	100	Percentual	100	80,00	Percentual	80,00

OBJETIVO Nº 12.3 - Incentivar o combate ao mosquito transmissor da Dengue, Chikungunya e Zica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Orientar a população sobre a necessidade de manter suas residências, quintais e lotes livres de lixo e materiais que acumulem água e possam constituir potenciais locais para criadouro das larvas.	Observar notificações e agravos de acordo com dados do Núcleo de Endemias.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Realizar anualmente vários mutirões, com o envolvimento de voluntários e todos os profissionais dos órgãos da SMS e outras secretarias de Cumari, bem como de funcionários e voluntários de outros municípios, para promover a limpeza das vias públicas e conscientização dos moradores sobre a necessidade de combater constantemente o mosquito transmissor.	Realizar regularmente mutirões de limpeza e campanhas de conscientização.	Percentual	100	Percentual	100	80,00	Percentual	80,00
3. Realizar bloqueios através de equipes capacitadas.	Atender em tempo hábil demandas que exijam bloqueio mediante equipe capacitada.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 13 - IMPLEMENTAR UMA CULTURA DE BUSCA POR MELHORES CONDIÇÕES DE VIDA E DO MEIO AMBIENTE

OBJETIVO Nº 13.1 - Comunicar as autoridades competentes para que tomem as devidas providências em casos nos quais as condições sanitárias estejam colocando em risco a saúde da população. Incentivar, em parceria com a Secretaria Municipal do Meio Ambiente, a preservação e revitalização das áreas rurais nas quais estão localizadas nascentes e cursos d'água. Incentivar, em parceria com a Secretaria Municipal de Educação, maior conhecimento dos alunos sobre a fauna e flora da região.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Incentivar, em parceria com a Secretaria Municipal do Meio Ambiente, a preservação e revitalização das áreas rurais nas quais estão localizadas nascentes e cursos d'água. Incentivar, em parceria com a Secretaria Municipal de Educação, maior conhecimento dos alunos sobre a fauna e flora da região.	Promover campanhas com o apoio das demais secretarias e órgãos públicos para alavancar o interesse das crianças e jovens para com a fauna e flora da região. E também ampliar a rede de proteção às nascentes e cursos d'água do município.	Percentual	100	Percentual	100	30,00	Percentual	30,00

DIRETRIZ Nº 14 - IMPLEMENTAR O MODELO DE ATENÇÃO COM ENFOQUE NO PORTADOR DE CONDIÇÕES CRÔNICAS E PROMOVER O ENVELHECIMENTO SAUDÁVEL.

OBJETIVO Nº 14.1 - Melhorar as condições de saúde da população idosa.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Melhorar as condições de saúde da população idosa.	Promover atividades saudáveis para a população da terceira idade, em parceria com outras secretarias municipais e órgãos públicos.	Percentual	100	Percentual	100	80,00	Percentual	80,00

OBJETIVO Nº 14.2 - Implementar as ações voltadas ao idoso frágil ou em situação de fragilidade, observando classificação de riscos familiares.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Proporcionar maior agilidade no atendimento médico ao idoso em situação de risco e vulnerabilidade social.	Otimizar o atendimento nas unidades de saúde e encaminhamentos via agentes comunitários de saúde.	Percentual	100	Percentual	100	80,00	Percentual	80,00

DIRETRIZ Nº 15 - SAÚDE BUCAL

OBJETIVO Nº 15.1 - Aumentar a cobertura das ações de Saúde Bucal na Atenção Básica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Implementar a utilização de triagem por meio dos critérios de risco de doenças bucais nas ações coletivas e individuais.	Aprimorar os serviços de triagem no atendimento aos usuários, priorizando casos mais graves.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Aumentar as ações educativas em saúde bucal incluindo a escovação supervisionada em alunos em idade pré-escolar das escolas públicas.	Aumentar as palestras nas unidades escolares e realizar a escovação supervisionada.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Garantir recursos humanos, materiais e equipamentos para o bom desempenho dos atendimentos em saúde bucal.	Possibilitar a aquisição permanente de insumos e materiais necessários ao atendimento em saúde bucal para os usuários do SUS.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 16 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

OBJETIVO Nº 16.1 - Revisar a RENAME quanto aos itens relacionados à rede básica, rede hospitalar e urgências e emergências com base nas necessidades e avaliação fármaco terapêutica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Revisar a RENAME quanto aos itens relacionados à rede básica, rede hospitalar e urgências e emergências com base nas necessidades e avaliação fármaco terapêutica.	Realizar regularmente a atualização da RENAME, promovendo com regularidade os itens inerentes à rede básica e hospitalar.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Aumentar gradativamente o número de medicamentos disponíveis na rede básica.	Observar as prescrições médicas nas receitas para garantir o acesso dos usuários aos medicamentos prescritos.	Percentual	100	Percentual	100	80,00	Percentual	80,00
3. Manter atualizado o cadastro e a distribuição dos medicamentos de auto custo, dos hipertensos, diabéticos e de pacientes atendidos em outros programas, de acordo com os protocolos éticos previstos na legislação.	Observar os registros relacionados à distribuição dos medicamentos de auto custo, dos hipertensos e diabéticos.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
4. Promover a conscientização perante a população sobre a necessidade do uso de medicamentos de acordo com prescrição médica, bem como alertar para os perigos da auto-medicação.	Observar a intensificação das campanhas de conscientização.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 17 - GESTÃO EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 17.1 - Aprimorar a Capacidade Gestora.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Acompanhar o desempenho dos indicadores do Pacto pela Saúde.	Verificar a alimentação dos sistemas relacionados aos indicadores do Pacto pela Saúde.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 17.2 - Avaliar a produção das Unidades de Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Observar e analisar o conteúdo da produção das Unidades de Saúde.	Verificar com regularidade a alimentação dos sistemas e planilhas referentes aos atendimentos efetuados nas unidades de saúde.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 17.3 - Promover constantemente a capacitação de todos os envolvidos nos mecanismos de gestão da SMS, visando o aprimoramento de seus conhecimentos técnicos e a elaboração de melhores estratégias de abordagem e atendimento aos usuários do sistema único de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Possibilitar a capacitação dos funcionários do setor administrativo da Secretaria Municipal de Saúde.	Promover e incentivar a presença dos técnicos da Secretaria Municipal de Saúde aos cursos de aprimoramento e capacitação.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 17.4 - Promover, dentro do calendário pertinente, a realização das Reuniões Bimestrais e/ou Quadrimestrais para prestação de Contas da Secretaria Municipal de Saúde de Cumari-GO.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Promover transparência à prestação de contas junto à população.	Realizar e registrar as reuniões regulares para prestação de contas junto à população.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 18 - PARTICIPAÇÃO DA COMUNIDADE E CONTROLE SOCIAL.

OBJETIVO Nº 18.1 - Fortalecimento do Conselho Municipal de Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter as condições administrativas e técnicas para o funcionamento do Conselho Municipal de Saúde.	Garantir os recursos para o pleno funcionamento técnico-administrativo do Conselho Municipal de Saúde.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Realizar novas Conferência Municipal de Saúde, de acordo com o calendário e a legislação pertinente.	Observar adequadamente a realização da Conferência Municipal de Saúde de acordo com o calendário pertinente.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Enviar regularmente relatórios ao Conselho Municipal de Saúde com dados sobre as atividades da Secretaria Municipal de Saúde.	Protocolar adequadamente o envio de relatórios ao Conselho Municipal de Saúde.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
4. Acolher e colocar em prática possíveis recomendações oriundas do CMS.	Registrar as recomendações oriundas do Conselho Municipal de Saúde.	Percentual	100	Percentual	10000	10.000	Número	10,00

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	Estabelecer as responsabilidades dos prestadores assistenciais de acordo com a PPI	100,00
	Acompanhar o desempenho dos indicadores do Pacto pela Saúde.	100,00
	Observar e analisar o conteúdo da produção das Unidades de Saúde.	100,00
	Possibilitar a capacitação dos funcionários do setor administrativo da Secretaria Municipal de Saúde.	100,00
	Promover transparência à prestação de contas junto à população.	100,00
	Manter as condições administrativas e técnicas para o funcionamento do Conselho Municipal de Saúde.	100,00
	Realizar novas Conferência Municipal de Saúde, de acordo com o calendário e a legislação pertinente.	100,00
	Enviar regularmente relatórios ao Conselho Municipal de Saúde com dados sobre as atividades da Secretaria Municipal de Saúde.	100,00
	Acolher e colocar em prática possíveis recomendações oriundas do CMS.	10.000
301 - Atenção Básica	Assegurar os resultados dos laudos emitidos pelo Lacen	100,00
	Revisar a RENAME quanto aos itens relacionados à rede básica, rede hospitalar e urgências e emergências com base nas necessidades e avaliação fármaco terapêutica.	100,00
	Implementar a utilização de triagem por meio dos critérios de risco de doenças bucais nas ações coletivas e individuais.	100,00
	Incentivar, em parceria com a Secretaria Municipal do Meio Ambiente, a preservação e revitalização das áreas rurais nas quais estão localizadas nascentes e cursos d água. Incentivar, em parceria com a Secretaria Municipal de Educação, maior conhecimento dos alunos sobre a fauna e flora da região.	100,00
	Trabalhar com campanhas educativas junto à população no sentido de promover atitudes positivas para assegurar melhores condições na qualidade da água.	100,00
	Promover maior adesão nas campanhas de prevenção do câncer de mama e do colo do útero, intensificando a divulgação	100,00

	Atualizar periodicamente o mapeamento das micro áreas do município, observando se surgiram novos loteamentos ou residências e se estes estão sob cobertura.	100,00
	Intensificar ações de combate ao tabagismo.	100
	Acompanhar mensalmente ações de imunização, dados registrados e cobertura.	100,00
	Estabelecer parcerias com outros órgãos/instituições visando a realização de campanhas de conscientização contra a violência doméstica	100,00
	Implantar ações com a comunidade para enfrentar doenças e agravos não transmissíveis voltados para a prevenção de fatores de risco;	100,00
	monitorar a utilização dos protocolos em todas as ações programáticas para padronizar e qualificar a assistência	100
	Reduzir o tempo de espera para realização de exames complementares solicitados para as gestantes, de acordo com encaminhamento médico, criando parcerias e estabelecendo contratos com prestadores de serviço	100,00
	Promover junto à população o conhecimento sobre o que determina o Código de Vigilância Sanitária e o Código de Posturas do município de Cumari-Go, conscientizando-a sobre a importância de sua observação	100,00
	Promover melhores hábitos para uma vida saudável e em defesa do meio ambiente.	100,00
	Orientar a população sobre a necessidade de manter suas residências, quintais e lotes livres de lixo e materiais que acumulem água e possam constituir potenciais locais para criadouro das larvas.	100,00
	Aumentar as ações educativas em saúde bucal incluindo a escovação supervisionada em alunos em idade pré-escolar das escolas públicas.	100,00
	Aumentar gradativamente o número de medicamentos disponíveis na rede básica.	100,00
	Realizar bloqueios através de equipes capacitadas.	100,00
	Garantir recursos humanos, materiais e equipamentos para o bom desempenho dos atendimentos em saúde bucal.	100,00
	Manter atualizado o cadastro e a distribuição dos medicamentos de auto custo, dos hipertensos, diabéticos e de pacientes atendidos em outros programas, de acordo com os protocolos éticos previstos na legislação.	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Garantir a realização do teste rápido de HIV e Sífilis do parceiro	100
	Garantir atenção às doenças preventivas na infância; Identificar vulnerabilidades sociais.	100,00
	Melhorar as condições de saúde da população idosa.	100,00
	Proporcionar maior agilidade no atendimento médico ao idoso em situação de risco e vulnerabilidade social.	100,00
	Promover a conscientização perante a população sobre a necessidade do uso de medicamentos de acordo com prescrição médica, bem como alertar para os perigos da auto-medicação.	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Realizar anualmente vários mutirões, com o envolvimento de voluntários e todos os profissionais dos órgãos da SMS e outras secretarias de Cumari, bem como de funcionários e voluntários de outros municípios, para promover a limpeza das vias públicas e conscientização dos moradores sobre a necessidade de combater constantemente o mosquito transmissor.	100,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte

Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	100.000,00
	Capital	100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	100.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	150.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	150.000,00
	Capital	150.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	150.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	200.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	200.000,00
	Capital	200.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	200.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	20.000,00
	Capital	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	20.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	20.000,00
	Capital	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	20.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	20.000,00
	Capital	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	20.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	15.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	15.000,00
	Capital	15.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	15.000,00

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

Data da consulta: 15/01/2020.

• **Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS**

A Programação Anual de Saúde (PAS) encontra-se devidamente **APROVADA** pelo Conselho Municipal de Saúde.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2019	Resultado do quadrimestre	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	0	-	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	-	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	91,67	-	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	75,00	-	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	0,00	-	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	0,00	-	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	-	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	-	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	100,00	-	0	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,18	-	0	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,25	-	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	46,12	-	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	0,00	-	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	-	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	-	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	-	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	0,00	-	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	-	0	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	-	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	0,00	-	0	Percentual

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

Data da consulta: 15/01/2020.

- **Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa**

Os Indicadores de Pactuação Interfederativa tem sido alcançados de acordo com o previsto.

Os indicadores de saúde refletem o quadro real das condições de saúde de uma população. Sua utilização pode orientar os gestores de saúde no planejamento e controle das atividades locais. Os indicadores de saúde são subutilizados pelos gestores em suas ações de planejamento e controle de serviços.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção									
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
Atenção Básica									
Corrente	0,00	2.555.059,95	919.404,89	300,60	31.519,66	0,00	0,00	0,00	3.506.285,10
Capital	0,00	0,00	663.957,08	0,00	1.345,40	0,00	0,00	0,00	665.302,48
Assistência Hospitalar e Ambulatorial									
Corrente	0,00	869.433,09	45.019,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	914.452,80
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte Profilático e Terapêutico									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária									
Corrente	0,00	71.191,94	68.320,42	0,00	1.229,00	0,00	0,00	0,00	140.741,36
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	3.495.684,98	1.696.702,10	300,60	34.094,06	0,00	0,00	0,00	5.226.781,74

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

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

Data da consulta: 23/03/2020.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	6,02 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	84,30 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	5,59 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	83,25 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	8,27 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	73,89 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.820,54
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	31,54 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	9,42 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	19,54 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	12,73 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	22,89 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	18,94 %

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

Data da consulta: 23/03/2020.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b / a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA (I)	523.055,52	523.055,52	1.504.129,16	287,57
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	63.548,10	63.548,10	37.425,30	58,89
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI	70.439,60	70.439,60	318.108,43	451,60
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	296.615,00	296.615,00	997.212,94	336,20
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	92.452,82	92.452,82	151.382,49	163,74
Imposto Territorial Rural - ITR	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos	0,00	0,00	0,00	0,00
Dívida Ativa dos Impostos	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	14.762.000,00	14.762.000,00	16.943.854,65	114,78
Cota-Parte FPM	11.143.000,00	11.143.000,00	8.400.759,95	75,39
Cota-Parte ITR	5.500,00	5.500,00	83.434,37	1.516,99
Cota-Parte IPVA	275.000,00	275.000,00	279.635,69	101,69
Cota-Parte ICMS	3.300.000,00	3.300.000,00	8.111.845,85	245,81
Cota-Parte IPI-Exportação	27.500,00	27.500,00	68.178,79	247,92
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	11.000,00	11.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	11.000,00	11.000,00	0,00	0,00
Outras				
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II	15.285.055,52	15.285.055,52	18.447.983,81	120,69

RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (c)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (d)	% (d / c) x 100
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS	1.667.447,57	1.667.447,57	1.196.660,75	71,77
Provenientes da União	996.447,57	996.447,57	996.184,27	99,97
Provenientes dos Estados	660.000,00	660.000,00	189.390,00	28,70
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas do SUS	11.000,00	11.000,00	11.086,48	100,79
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS				
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	1.667.447,57	1.667.447,57	1.196.660,75	71,77

DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (f)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)	% (f+g)/e
DESPESAS CORRENTES	3.266.704,12	4.835.205,04	4.561.479,26	0,00	94,34
Pessoal e Encargos Sociais	1.592.499,48	1.746.574,84	1.648.316,54	0,00	94,37
Juros e Encargos da Dívida	1.155,66	1.155,66	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	1.673.048,98	3.087.474,54	2.913.162,72	0,00	94,35
DESPESAS DE CAPITAL	709.773,34	766.872,04	477.247,69	188.054,79	86,76

Investimentos	709.773,34	766.872,04	477.247,69	188.054,79	86,76
Inversões Financeiras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Amortização da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)	3.976.477,46	5.602.077,08		5.226.781,74	93,30

DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (h)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (i)	% [(h+i) / IV(f+g)]
DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESA COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUE NÃO ATENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO UNIVERSAL	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS	N/A	1.977.434,77	1.543.041,97	188.054,79	33,12
Recursos de Transferências Sistema Único de Saúde - SUS	N/A	1.826.098,27	1.508.947,91	188.054,79	32,47
Recursos de Operações de Crédito	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Recursos	N/A	151.336,50	34.094,06	0,00	0,65
OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA ¹	N/A	N/A	N/A	0,00	
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS ²	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES ³	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS (V)		N/A		1.731.096,76	33,12

TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = [(IV(f+g)-V(h+i)]		N/A		3.495.684,98	
---	--	-----	--	--------------	--

PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII%) = [VI(h+i) / IIIb x 100] - LIMITE CONSTITUCIONAL 15%⁴					18,94
--	--	--	--	--	-------

VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [VI(h+i)-(15*IIIb)/100]					728.487,41
---	--	--	--	--	------------

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA	INSCRITOS	CANCELADOS/PRESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE
Inscritos em 2019	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00

Inscritos em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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

DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (l)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (m)	% [(l+m) / total(l+m)]x100
Atenção Básica	3.001.678,25	4.466.647,13	3.983.532,79	188.054,79	79,81
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	819.362,94	941.488,78	914.452,80	0,00	17,50
Suporte Profilático e Terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	155.436,27	193.941,17	140.741,36	0,00	2,69

Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	3.976.477,46	5.602.077,08		5.226.781,74	100,00

FONTE: SIOPS, Cumari/GO, data e hora da homologação dos dados pelo gestor: 06/02/20 08:59:47

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

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

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

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

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

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

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

Não há informações cadastradas para o período da Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho.

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Apesar dos marcantes avanços de nosso sistema de saúde pública, há ainda um grande caminho a percorrer para prover as condições de preservar a saúde da população do nosso Brasil.

A atenção primária à saúde é o atendimento inicial, cujo principal objetivo é a prevenção de doenças, tratamento de agravos simples e o direcionamento de casos graves para outros níveis de complexidade. Assim, cabe à atenção primária o dever de atender e resolver grande parte dos problemas de saúde da população, além de organizar o fluxo de serviços na rede de saúde.

Os gastos públicos em saúde em Cumari-GO encontram-se dentro dos parâmetros legais.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 15/01/2020.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 15/01/2020.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Não houve nenhuma auditoria ao longo do ano de 2019.

11. Análises e Considerações Gerais

O **RELATÓRIO DE GESTÃO 2019 (RAG 2019)** da **Secretaria Municipal de Saúde de Cumari-GO** evidencia os atendimentos realizados em saúde pública nos parâmetros da atenção básica em nossas unidades de saúde, observando-se os princípios norteadores do Sistema Único de Saúde (SUS).

O RAG 2019 envolveu os atores estratégicos em sua elaboração, contemplando os técnicos responsáveis pelas áreas onde as ações, previstas e não previstas, foram implementadas, incluindo gestores e controle social.

O presente Relatório Anual de Gestão 2019 cumpre um importante papel no monitoramento e avaliação da gestão em saúde pública em nosso município, sendo um instrumento esclarecedor para a sociedade, que pode quantificar o trabalho que vem sendo efetuado pela atual gestão.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Os secretários municipais de saúde precisam estar atentos às obrigações que deverão ser cumpridas antes de sua saída. Precisam também realizar um balanço de tudo que projetaram em seus planos municipais de saúde, prestar contas do realizado e apontar sugestões e estratégias.

O gestor da Secretaria Municipal de Saúde deve continuar investindo em ações de vigilância em saúde, incluindo a epidemiológica e a sanitária. Também deve atuar no sentido de proporcionar capacitação do pessoal de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS).

É necessário preservar os vínculos com o Conselho Municipal de Saúde. O Conselho Municipal de Saúde tem caráter permanente e deliberativo, ou seja, o encerramento de um ano de trabalho não pode implicar no encerramento das atividades do conselho. É necessário assegurar que sejam criadas as condições para que a gestão subsequente compreenda o importante papel deste colegiado, responsável pela formulação de estratégias e controle da execução da política de saúde.

RAFAEL MEIRELLES DE MELO
Secretário(a) de Saúde
CUMARI/GO, 2019

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Após deliberação, os membros do Conselho Municipal de Saúde de Cumari-GO manifestaram-se pela concordância e aprovação das informações descritas.

Introdução

- Considerações:

Após deliberação, os membros do Conselho Municipal de Saúde de Cumari-GO manifestaram-se pela concordância e aprovação das informações descritas.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Após deliberação, os membros do Conselho Municipal de Saúde de Cumari-GO manifestaram-se pela concordância e aprovação das informações descritas.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Após deliberação, os membros do Conselho Municipal de Saúde de Cumari-GO manifestaram-se pela concordância e aprovação das informações descritas.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Após deliberação, os membros do Conselho Municipal de Saúde de Cumari-GO manifestaram-se pela concordância e aprovação das informações descritas.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Após deliberação, os membros do Conselho Municipal de Saúde de Cumari-GO manifestaram-se pela concordância e aprovação das informações descritas.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Após deliberação, os membros do Conselho Municipal de Saúde de Cumari-GO manifestaram-se pela concordância e aprovação das informações descritas.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Após deliberação, os membros do Conselho Municipal de Saúde de Cumari-GO manifestaram-se pela concordância e aprovação das informações descritas.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Após deliberação, os membros do Conselho Municipal de Saúde de Cumari-GO manifestaram-se pela concordância e aprovação das informações descritas.

Auditorias

- Considerações:

Após deliberação, os membros do Conselho Municipal de Saúde de Cumari-GO manifestaram-se pela concordância e aprovação das informações descritas.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Após deliberação, os membros do Conselho Municipal de Saúde de Cumari-GO manifestaram-se pela concordância e aprovação das informações descritas.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Após deliberação, os membros do Conselho Municipal de Saúde de Cumari-GO manifestaram-se pela concordância e aprovação das informações descritas.

Data do parecer: 27/03/2020

Status do Parecer: Aprovado

CUMARI/GO, 27 de Março de 2020

Conselho Municipal de Saúde de Cumari