

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO: MULITERNO

Relatório Anual de Gestão 2021

ADRIANO LUIZ PELISSARO
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	RS
Município	MULITERNO
Região de Saúde	Região 17 - Planalto
Área	111,13 Km ²
População	1.901 Hab
Densidade Populacional	18 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 08/03/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA DA SAUDE DE MULITERNO
Número CNES	6812252
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	92450998000144
Endereço	RUA REINALDO DEMICHELI 389 CENTRO
Email	saude@muliterno-rs.com.br
Telefone	54 3386 1102

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 08/03/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ADRIANO LUIZ PELISSARO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ADRIANO LUIZ PELISSARO
E-mail secretário(a)	gabinete@muliterno-rs.com.br
Telefone secretário(a)	5433861111

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

Data da consulta: 08/03/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	04/1999
CNPJ	11.270.405/0001-66

Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	ROBERTO MARINI

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

Data da consulta: 08/03/2022

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 31/10/2021

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Região 17 - Planalto

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ALMIRANTE TAMANDARÉ DO SUL	265.368	1935	7,29
CAMARGO	138.069	2750	19,92
CARAZINHO	665.092	62413	93,84
CASCA	271.74	9070	33,38
CIRÍACO	273.872	4693	17,14
COQUEIROS DO SUL	275.549	2267	8,23
COXILHA	422.79	2731	6,46
DAVID CANABARRO	174.94	4732	27,05
ERNESTINA	239.147	3171	13,26
GENTIL	184.014	1619	8,80
LAGOA DOS TRÊS CANTOS	138.636	1604	11,57
MARAU	649.3	45523	70,11
MATO CASTELHANO	238.364	2543	10,67
MONTAURI	82.077	1430	17,42
MULITERNO	111.132	1901	17,11
NICOLAU VERGUEIRO	155.82	1667	10,70
NOVA ALVORADA	149.362	3698	24,76
NÃO-ME-TOQUE	361.67	17886	49,45
PASSO FUNDO	780.355	206103	264,11
PONTÃO	505.713	3898	7,71
SANTO ANTÔNIO DO PALMA	126.095	2118	16,80
SANTO ANTÔNIO DO PLANALTO	206.507	2018	9,77
SERAFINA CORRÊA	163.287	18074	110,69
SERTÃO	439.471	5220	11,88
SÃO DOMINGOS DO SUL	78.952	3091	39,15

VANINI	64.872	2130	32,83
VICTOR GRAEFF	238.274	2840	11,92
VILA MARIA	181.44	4368	24,07

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	AV. SANTOS DUMONT 0 CENTRO		
E-mail	saude@muliterno-rs.com.br		
Telefone	5433861102		
Nome do Presidente	CELESTE BIZESCKI		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	20	
	Governo	7	
	Trabalhadores	10	
	Prestadores	4	


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

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

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	7536783	7193517	14730300
5 a 9 anos	7491621	7158663	14650284
10 a 14 anos	7563503	7241977	14805480
15 a 19 anos	8042215	7748675	15790890
20 a 29 anos	17197333	17021799	34219132
30 a 39 anos	16880360	17351619	34231979
40 a 49 anos	14151257	15104246	29255503
50 a 59 anos	11347098	12527974	23875072
60 a 69 anos	7687554	9045411	16732965
70 a 79 anos	3940873	5082168	9023041
80 anos e mais	1689044	2752002	4441046
Total	103527641	108228051	211755692

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

Data da consulta: 07/03/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Muliterno	32	24	19

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

Data da consulta: 07/03/2022.

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	12	5	3	20	36
II. Neoplasias (tumores)	14	5	9	15	8
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	1	3	1	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	2	2	4	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	8	11	8	4	-
VI. Doenças do sistema nervoso	5	-	7	2	-

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
VII. Doenças do olho e anexos	-	1	3	-	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	16	31	22	15	13
X. Doenças do aparelho respiratório	33	28	21	12	6
XI. Doenças do aparelho digestivo	34	39	16	24	19
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	1	4	1	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	6	9	8	2	3
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	7	13	12	5	7
XV. Gravidez parto e puerpério	27	20	13	10	22
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	2	1	3	4
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	1	-	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	1	-	-	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	12	12	12	26	9
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	1	-	-	-	-
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	185	182	145	144	135

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

Data da consulta: 07/03/2022.

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	-	-	-
II. Neoplasias (tumores)	4	2	2
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	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	3	4	5
X. Doenças do aparelho respiratório	-	-	3
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	-	-

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	3	-
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	-	-	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1	2	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	11	13	13

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

Data da consulta: 07/03/2022.

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

Temos no município uma população de 1897 habitantes, sendo desses 947 homens e 950 mulheres.

O número de nascidos vivos se mantém na mesma média dos anos de 2018, 2019 e 2020.

Tivemos 145 internações, sendo 36 por Algumas doenças infecciosas e parasitárias, 22 por Gravidez parto e puerpério, seguido de 19 por Doenças do aparelho digestivo.

A maior causa de morte foram por doenças do aparelho circulatório com 13 mortos, seguido por Doenças do aparelho respiratório com 3 mortes. No total do ano de 2021 tivemos 13 morte.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	484
Atendimento Individual	4.083
Procedimento	7.802
Atendimento Odontológico	593

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	1	4,67	-	-
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	1	4,67	-	-

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

Data da consulta: 07/03/2022.

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	761	-	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	155	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	14491	8546,85	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	49	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	15456	8546,85	-	-

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

Data da consulta: 07/03/2022.

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	39	-
Total	39	-

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

Data da consulta: 07/03/2022.

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

Na Produção de Atenção Básica tivemos

Visita Domiciliar	484
Atendimento Individual	4.083
Procedimento	7.802
Atendimento Odontológico	593

Na Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos tivemos 1 Procedimentos clínicos aprovado, com valor aprovado de 4,67.

Na Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos tivemos um total de **15.456** procedimentos aprovados e um valor aprovado de **8.546,85**.

Na Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos tivemos 39 Ações de promoção e prevenção em saúde.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
Total	0	0	5	5

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: 08/03/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	5	0	0	5
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
Total	5	0	0	5

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: 08/03/2022.

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

No município existe em funcionamento 1 Unidade Básica de Saúde localizada na sede, 1 Posto de Saúde, na área indígena, 1 Secretaria Municipal de saúde, 1 ESF e Polo de Academia de Saúde localizada na Praça. Todas de administração pública.

Por natureza Jurídica, temos 5 Administrações Públicas no Município.

O Município não está vinculado a nenhum Consórcio Público em Saúde.

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	0	7	5	5
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	0	1	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)	8	1	5	7	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: 25/03/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	1	1	0	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	0	0	
	Bolsistas (07)	1	1	1	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	25	25	23	24	
	Intermediados por outra entidade (08)	5	5	5	3	

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)	10	11	15	17

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 25/03/2022.

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

Muliterno é um município pequeno. Ofertamos aos municípios: 2 postos de saúde, 1 localizado na área indígena, que é administrado pela esfera federal e conta com recursos municipais para sua manutenção,

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação:

Administração Pública:

Estatutários e empregados públicos: 18;

Intermediados por outra entidade: 2;

Bolsistas: 1.

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

Administração Pública:

Contratos temporários e cargos em comissão: 24.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Qualificação da Rede de Atenção à Saúde

OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer a Atenção Primária em Saúde como coordenadora do cuidado e coordenadora da Rede de Atenção à Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter cobertura populacional estimada pelas equipes de AB em 100%	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
2. Manter cobertura populacional estimada de saúde bucal de AB em 100%	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Manter o número de equipes de APS que utilizam as consultorias do Telessaúde	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
4. Ampliar a cobertura vacinal do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 2 anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10 - Pentavalente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice Viral (1ª dose) de 25% para 95%	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	Percentual	95	Percentual	0	95,00	Percentual	0
5. Atingir cobertura vacinal de 85% contra a gripe para todos os grupos prioritários	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	Percentual	85	Percentual	85	85,00	Percentual	100,00
6. Manter a detecção e a cura de casos novos de hanseníase em 100%	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
7. Ampliar a detecção e a cura de casos novos de tuberculose em 75%	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	75	Percentual	100	75,00	Percentual	133,33
8. Ampliar a oferta de testes rápidos de HIV e Sífilis e implantar Hepatites B e C	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Percentual	50	Percentual	50	50,00	Percentual	100,00
9. Manter sem casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	0	Número	0	0	Número	0
10. Manter sem casos novos de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	0	Número	0	0	Número	0
11. Ampliar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família de 97% para 100%	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
12. Manter a oferta de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos de 1 exame para cada mulher atingindo 100%	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	Percentual	100	Percentual	1.31	100,00	Percentual	1,31

13. Ampliar a oferta de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos de 0,90 para 1	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.	Proporção	1	Proporção	.94	1,00	Proporção	94,00
14. Implantar a Linha de cuidado às adolescentes gestantes, nas escolas, UBS	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção	100	Proporção	7.69	100,00	Proporção	7,69
15. Aumentar a proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar de 58% para 70%	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	70	Percentual	34.62	70,00	Percentual	49,46
16. Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) de 3 casos para 2 casos	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2	Número	1	2	Número	50,00
17. Implantar e ampliar as ações de saúde mental realizadas pelas equipes de AB, aumentando a carga horária da psicóloga 20 horas semanais para 40 horas. E contratação de um psiquiatra para auxiliar a equipe em casos complexos	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Proporção	40	Proporção	40	40,00	Proporção	100,00
18. Realizar atendimento de 95% de pessoas com suspeita de síndrome gripal leve na Atenção Primária à Saúde.	Taxa de pessoas com suspeita de Síndrome gripal leve acompanhadas na APS.		95	0	95	95,00	Percentual	100,00
19. Monitorar 100% de pessoas com suspeita de síndrome gripal leve na Atenção Primária à Saúde.	Taxa de pessoas monitoradas com suspeita de Síndrome gripal leve acompanhadas na APS.		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
20. Rastrear 100 % dos contatos de casos confirmados de COVID - 19	Taxa de rastreio de contatos de casos confirmados de COVID - 19.		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
21. Vacinar contra o Covid-19, segundo as diretrizes vigentes.	Vacinação contra o Covid-19.		1	0	1	1,00	Índice	100,00
22. Monitorar a cobertura vacinal da vacina contra o Covid-19, segundo as diretrizes vigentes.	Monitoramento da cobertura vacinal da vacina contra o Covid-19.		1	0	1	1,00	Índice	100,00

OBJETIVO Nº 1.2 - Fortalecer a Política de Assistência Farmacêutica Municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Dispor de Profissional Farmacêutico, conforme estabelece a Legislação vigente	Contratação de profissional farmacêutico	Número	1	Número	0	1	Número	0
2. Garantir o acesso da população a medicamentos essenciais com qualidade	Acesso da população a medicamentos com qualidade	Razão	100	Razão	100	100,00	Razão	100,00
3. Revisar permanentemente a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUNE	Ações de matriciamento da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
4. Instituir o Programa Municipal de Plantas Medicinais e Fitoterápicos	Matriciamento da implantação do Programa Municipal de Plantas Medicinais e Fitoterápicos	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
5. Promover a integração dos profissionais da Assistência Farmacêutica na Atenção Primária à Saúde	número de profissionais da Assistência Farmacêutica que serão inseridos na Atenção Primária	Número	1	Número	0	1	Número	0

OBJETIVO N° 1.3 - Fortalecer as ações de âmbito coletivo da vigilância em saúde e o gerenciamento de riscos e agravos á saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter a investigação de óbitos infantis e fetais em 100%	Percentual de investigação dos óbitos infantis e fetais	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Manter a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) em 100%	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Reduzir a mortalidade infantil de 1 caso para zero	Taxa de mortalidade infantil	Número	0	Número	0		Número	0
4. Manter sem casos de óbitos maternos	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	0	Número	0	0	Número	0
5. Realizar no mínimo 4 ciclos de visitas, com 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	4	Número	0	4	Número	0
6. Encerrar 80% ou mais dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.		80	0	100	80,00	Percentual	125,00
7. Notificar 100% dos acidentes por animais peçonhentos no SINAN	Percentual de casos notificados no SINAN por acidentes por animais peçonhentos	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
8. Ampliar as notificações dos casos de violência de 03 para 05	Número de notificações de casos de violência	Número	5	Número	5	5	Número	100,00
9. Ampliar as notificações de agravos (acidentes e doenças) relacionados ao trabalho de 80% para 100%	Percentual de notificações de agravos (acidentes e doenças) relacionados ao trabalho	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
10. Investigar 100% dos óbitos por acidente de trabalho	Percentual de investigação dos óbitos por acidentes de trabalho	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
11. Realizar o preenchimento de no mínimo 95% do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	95	Percentual	100	95,00	Percentual	105,26
12. Realizar no mínimo 6 grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias ao município por ano	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Número	6	Número	6667	6	Número	999,99

OBJETIVO Nº 1.4 - Fortalecer as ações de âmbito coletivo da vigilância em saúde e o gerenciamento de riscos e de agravos à saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar o percentual de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez de 85% para 95%	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	95	Percentual	65,45	95,00	Percentual	68,89
2. Reduzir a proporção de amostras de água com presença de Escherichia Coli, em Soluções Alternativas Coletivas para 2%	Proporção de redução de amostras de água com presença de Escherichia Coli em Soluções Alternativas Coletivas para 2	Proporção	2	Proporção	2	2,00	Proporção	100,00
3. Manter, no mínimo, 95% de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção	95	Proporção	100	95,00	Proporção	105,26

OBJETIVO Nº 1.5 - Garantir acesso da população aos serviços de média e alta complexidade.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Garantir acesso de 95% da população com sintomas de Síndrome Respiratória Aguda - SRAG aos cuidados hospitalares de referência do município de Muliterno.	Taxa de hospitalização de sintomáticos de Síndrome Respiratória Aguda.		95	0	95	95,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 2 - Consolidação da Rede de Atenção à Saúde na Gestão do SUS

OBJETIVO Nº 2.1 - Qualificar a gestão do financiamento de acordo com as necessidades de saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Cumprir os 15% orçamentários conforme LC 141/2012	Verificação do cumprimento dos 15% orçamentários	Percentual	15	Percentual	20,71	15,00	Percentual	138,07

OBJETIVO Nº 2.2 - Qualificar a alimentação do Sistema de Informação em Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter servidores efetivos como responsáveis municipais pela alimentação dos sistemas de informação do SUS	Número de servidores efetivos municipais responsáveis pela alimentação dos sistemas	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
2. Manter alimentação adequada e constante dos sistemas de informação de responsabilidade do município	Número de sistemas de informação alimentados adequadamente pelo município	Número	1	Número	1	1	Número	100,00

OBJETIVO Nº 2.3 - Fortalecer as instâncias de controle social e pactuação no SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar no mínimo 11 reuniões ordinárias do CMS	Número de reuniões ordinárias do CMS		11	0	6	11	Número	54,55
2. Participar de todas as reuniões da CIR através de presença do titular ou suplente	Controle da lista de presença das reuniões da CIR	Percentual	100	Percentual	10	100,00	Percentual	10,00

OBJETIVO Nº 2.4 - Fortalecer a ouvidoria municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implantar a Ouvidoria do SUS Municipal	Implantação Ouvidoria Municipal	Número	1	Número	0	1	Número	0

OBJETIVO Nº 2.5 - Promover a prática do Planejamento, Monitoramento e Avaliação das ações municipais

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Qualificar o monitoramento e avaliação no âmbito municipal por meio da execução dos instrumentos de gestão do SUS	Qualificação e avaliação do monitoramento por meio dos instrumentos de gestão do SUS	Número	1	Número	1	1	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 3 - Promover ações de Educação em Saúde

OBJETIVO Nº 3.1 - Promover ações de Educação em Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Promover 7 ações de Educação Permanente em Saúde destinadas a trabalhadores do SUS, gestores municipais e controle social	Promoção de 7 ações de educação permanente	Número	7	Número	7	7	Número	100,00
2. Incentivar a participação dos trabalhadores do SUS, gestores municipais e conselheiros de saúde em Cursos de educação à Distância	Número do participantes dos trabalhadores do SUS, gestores e conselheiros em Cursos EAD	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
3. Incentivar a participação dos trabalhadores do SUS, gestores municipais e conselheiros de saúde nos encontros/treinamentos promovidos pela 6ª CRS	Número de participantes de trabalhadores do SUS, gestores e conselheiros nos encontros da 6ª CRS	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
4. Promover reuniões de equipe semanais ou quinzenais com a participação dos profissionais e gestores municipais de saúde	Realização de reuniões de equipe quinzenais	Número	26	Número	11	26	Número	42,31

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Garantir acesso de 95% da população com sintomas de Síndrome Respiratória Aguda - SRAG aos cuidados hospitalares de referência do município de Muliterno.	95,00
	Promover 7 ações de Educação Permanente em Saúde destinadas a trabalhadores do SUS, gestores municipais e controle social	7

	Qualificar o monitoramento e avaliação no âmbito municipal por meio da execução dos instrumentos de gestão do SUS	1
	Implantar a Ouvidoria do SUS Municipal	0
	Realizar no mínimo 11 reuniões ordinárias do CMS	6
	Manter servidores efetivos como responsáveis municipais pela alimentação dos sistemas de informação do SUS	1
	Cumprir os 15% orçamentários conforme LC 141/2012	20,71
	Disponer de Profissional Farmacêutico, conforme estabelece a Legislação vigente	0
	Manter alimentação adequada e constante dos sistemas de informação de responsabilidade do município	1
	Incentivar a participação dos trabalhadores do SUS, gestores municipais e conselheiros de saúde em Cursos de educação à Distância	1
	Participar de todas as reuniões da CIR através de presença do titular ou suplente	10,00
	Incentivar a participação dos trabalhadores do SUS, gestores municipais e conselheiros de saúde nos encontros/treinamentos promovidos pela 6ª CRS	1
	Promover reuniões de equipe semanais ou quinzenais com a participação dos profissionais e gestores municipais de saúde	11
	Implantar e ampliar as ações de saúde mental realizadas pelas equipes de AB, aumentando a carga horária da psicóloga 20 horas semanais para 40 horas. E contratação de um psiquiatra para auxiliar a equipe em casos complexos	40,00
	Realizar atendimento de 95% de pessoas com suspeita de síndrome gripal leve na Atenção Primária à Saúde.	95,00
	Monitorar 100% de pessoas com suspeita de síndrome gripal leve na Atenção Primária à Saúde.	100,00
	Rastrear 100 % dos contatos de casos confirmados de COVID - 19	100,00
	Vacinar contra o Covid-19, segundo as diretrizes vigentes.	1,00
	Monitorar a cobertura vacinal da vacina contra o Covid-19, segundo as diretrizes vigentes.	1,00
301 - Atenção Básica	Manter cobertura populacional estimada pelas equipes de AB em 100%	100,00
	Manter cobertura populacional estimada de saúde bucal de AB em 100%	100,00
	Manter a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) em 100%	100,00
	Garantir o acesso da população a medicamentos essenciais com qualidade	100,00
	Manter o número de equipes de APS que utilizam as consultorias do Telessaúde	1
	Manter sem casos de óbitos maternos	0
	Promover a integração dos profissionais da Assistência Farmacêutica na Atenção Primária à Saúde	0
	Ampliar a oferta de testes rápidos de HIV e Sífilis e implantar Hepatites B e C	50,00
	Manter sem casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade	0
	Manter sem casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0
	Ampliar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família de 97% para 100%	0,00
	Manter a oferta de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos de 1 exame para cada mulher atingindo 100%	1,31
	Ampliar a oferta de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos de 0,90 para 1	0,94
	Implantar a Linha de cuidado às adolescentes gestantes, nas escolas, UBS	7,69
	Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) de 3 casos para 2 casos	1
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Aumentar a proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar de 58% para 70%	70,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Instituir o Programa Municipal de Plantas Medicinais e Fitoterápicos	1
304 - Vigilância Sanitária	Ampliar o percentual de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez de 85% para 95%	95,00
	Realizar no mínimo 6 grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias ao município por ano	6.667
305 - Vigilância Epidemiológica	Manter a investigação de óbitos infantis e fetais em 100%	100,00
	Reduzir a proporção de amostras de água com presença de Escherichia Coli, em Soluções Alternativas Coletivas para 2%	2,00

Manter, no mínimo, 95% de registro de óbitos com causa básica definida	100,00
Reduzir a mortalidade infantil de 1 caso para zero	0
Revisar permanentemente a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUNE	1
Ampliar a cobertura vacinal do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 2 anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10 - Pentavalente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice Viral (1ª dose) de 25% para 95%	0,00
Atingir cobertura vacinal de 85% contra a gripe para todos os grupos prioritários	85,00
Realizar no mínimo 4 ciclos de visitas, com 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0
Manter a detecção e a cura de casos novos de hanseníase em 100%	0,00
Encerrar 80% ou mais dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação	100,00
Ampliar a detecção e a cura de casos novos de tuberculose em 75%	100,00
Notificar 100% dos acidentes por animais peçonhentos no SINAN	100,00
Ampliar as notificações dos casos de violência de 03 para 05	5
Ampliar as notificações de agravos (acidentes e doenças) relacionados ao trabalho de 80% para 100%	100,00
Investigar 100% dos óbitos por acidente de trabalho	100,00
Realizar o preenchimento de no mínimo 95% do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	100,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	30.505.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	30.505.000,00
	Capital	530.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	530.000,00
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	3.508.000,00	406.000,00	317.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	4.231.500,00
	Capital	N/A	530.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	530.000,00
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	27.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	27.000,00
	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	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	20.000,00
	Capital	N/A	N/A	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	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: 25/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Os recursos recebidos pelo município, através de transferências de fundo a fundo, foram aplicados de acordo com as diretrizes de cada programa, sendo esses devidamente vinculados e aplicados.

O Município aplicou em saúde, Fonte Municipal no ano de 2021 o valor de R\$: 3.467.471,64, com percentual aplicado de 20,71% ficando acima do estabelecido em Lei que é de 15%.

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	3	3	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,00	95,00	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	75,00	75,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	70,00	70,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	100,00	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	0	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	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	95,00	86,00	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	0,80	0,75	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	0,90	0,88	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	38,00	36,00	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	16,00	17,00	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	0	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	100,00	100,00	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	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	4	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	0	Percentual

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

Data da consulta: 25/03/2022.

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

Os indicadores pactuados para o ano de 2021, seguiram os valores de indicadores Estaduais.

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: 18/01/2022.

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
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 6.000,00	0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 374.500,50	0,00
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 1.056,00	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 100.200,00	0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 383,40	0,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 11.413,30	0,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	0,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 18.908,86	0,00

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
Total	0,00	0,00	0,00

Gerado em 18/01/2022 15:26:31

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
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Gerado em 18/01/2022 15:26:30

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
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00

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

Gerado em 18/01/2022 15:26:32

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

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

Os lançamentos foram baseados nos saldos contábeis.

Alguns valores ficaram zerados no executado por que ainda serão gastos em 2022.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 25/03/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 25/03/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias no ano de 2021.

11. Análises e Considerações Gerais

O município de Muliterno é de pequeno porte. No posto de saúde são ofertados serviços de baixa complexidade e alguns de média complexidade: fisioterapia e ECG.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Recomenda-se que o Plano seja elaborado seguindo a realidade do município e que sejam observados os indicadores para sua elaboração.

ADRIANO LUIZ PELISSARO
Secretário(a) de Saúde
MULITERNO/RS, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
 - O Nome do atual Prefeito é: ADAIR BARILLI;
 - O nome do atual Secretário Municipal de Saúde é: ROBERTO MARINI;
 - O nome do atual Presidente do CMS é: **João Carlos Tessaro**
 - A população do Município de Muliterno considerada no ano de 2021 é de 1897 habitantes.
 - Número de conselheiros por segmento é: Usuários 10; Governo 3; Trabalhadores 7.

Introdução

- Considerações:

O município de Muliterno é considerado de pequeno porte. Tem 2 postos de saúde: 1 situado na reserva indígena Monte Caseros e outro no centro da cidade. A SMS está localizada no mesmo espaço físico onde trabalham os profissionais da ESF e os demais, sendo que alguns profissionais trabalham em espaço físico locado pelo Município que localiza-se em frente ao Posto de Saúde da cidade.. Neste relatório serão apresentados os dados de morbidade, mortalidade, bem como os dados de produção de serviços prestados pelo SUS no ano de 2021.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Alguns dados não foram gerados, mas mantiveram-se estáveis.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

A produção de serviços do SUS alcançou a maioria de suas metas, no entanto, alguns dados não foram inseridos no e-SUS.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

No município existe em funcionamento 1 Unidade Básica de Saúde localizada na sede, 1 Posto de Saúde, na área indígena, 1 Secretaria Municipal de saúde, 1 ESF e Polo de Academia de Saúde localizada na Praça. Todas de administração pública.

Por natureza Jurídica, temos 5 Administrações Públicas no Município.

O Município não está vinculado a nenhum Consórcio Público em Saúde.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O Quadro de profissionais de saúde trabalhando no SUS manteve-se estável. Sendo que houve no ano de 2021 vários pedidos de exoneração, atestados e licenças.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

A maioria dos indicadores foram alcançados.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Foram amplamente atingidos os Indicadores da Pactuação Interfederativa.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Alguns valores de indicação estão zerados por problemas de transmissão de dados do SIOPS para o DIGESUS.

Auditorias

- Considerações:

Não houve em 2021.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O município de Muliterno é de pequeno porte. Tem 2 postos de saúde: 1 situado na reserva indígena Monte Caseiros e outro no centro da cidade. No posto de saúde são ofertados serviços de baixa complexidade e alguns de média complexidade: fisioterapia e ECG; os Dados Demográficos e de Morbimortalidade mantiveram-se estáveis. Por natureza Jurídica temos 5 Administrações Públicas no Município; A produção de serviços no SUS foi satisfatória, embora tenha enfrentado problemas causados pela pandemia a qual impediu a realização de vários serviços, bem como, de aperfeiçoamento frente a Portaria Nº 2979 de 12 de novembro de 2019; A maioria dos indicadores foram atingidos; a Execução Orçamentária e Financeira foi cumprida, sendo que alguns valores de indicação estão zerados por problemas de transmissão de dados do SIOPS para o DIGESUS.; O Quadro de profissionais de saúde trabalhando no SUS manteve-se estável comparado com anos anteriores.

O CMS e Conselho Municipal de Saúde aprovou por unanimidade a RAG 2021.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Recomenda-se que o Plano seja elaborado seguindo a realidade do município e que sejam observados os indicadores para sua elaboração.

Status do Parecer: Aprovado

MULITERNO/RS, 25 de Março de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Muliterno