



P R E F E I T U R A D E
LAGUNA

Secretaria de Saúde

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LAGUNA

**RELATÓRIO
ANUAL DE
GESTÃO**

2018

Mauro Vargas Candemil

Prefeito Municipal

Valéria Olivier Alves

Secretário Municipal de Saúde

Geovana Prudêncio Abrahan Netto Moraes

Secretario Adjunto de Saúde

ELABORAÇÃO

Eloiza Berendt

Gabrielle Siqueira da Cunha

Karine de Oliveira Fretta

Katie Doris Benedet

Rachel Copetti Veras

COLABORADORES

Atenção Básica

Vigilância Epidemiológica

Conselho Municipal 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. Conselho de Saúde
- 1.7. 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

Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	BRASIL
Estado	SANTA CATARINA
Área	336,396 km ²
População	45.500 hab

Fonte: E-SUS

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	Secretaria Municipal de Saúde de Laguna
Número CNES	6362303
CNPJ	06231312/0001-92
Endereço	Travessa Antônio Maria s/n – Centro – CEP 88790-000
Email	secretariasaudelaguna@gmail.com0
Telefone	(48) 3644-1315 – (48)364430-12

1 3. Informações da Gestão

Governador(a)	Carlos Moisés da Silva
Secretário(a) de Saúde em Exercício	Valéria Olivier Alves
E-mail secretário(a)	valeria.souza@laguna.sc.gov.br
Telefone secretário(a)	(48) 3644-3012

1.4. Fundo de Saúde

Lei de criação	106
Data de criação	16/12/1988
CNPJ	06231312/0001-92
Natureza Jurídica	
Nome do Gestor do Fundo	Valéria Olivier Alves

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	Aprovado – 26/07/2017 – Resolução 010/2017

1.7 Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	Lei 206 de 10 de novembro de 1991	
Endereço	Rua Jerônimo Coelho sn – anexo ao CMI	
E-mail	cmslaguna@gmail.com	
Telefone	(48) 99866-0709	
Nome do Presidente	Sebastião Pereira Nunes	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	12 titulares – 12 suplentes
	Governo	3 titulares – 3 suplentes
	Trabalhadores	4 titulares – 4 suplentes
	Prestadores	2 titulares – 2 suplentes

Fonte: CMS

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA 2018	30/11/2018
2º RDQA 2018	05/02/2019
3º RDQA 2018	28/02/2019

Considerações:

Os relatórios quadrimestrais de prestação de contas do Fundo Municipal de Saúde são aprovadas pela comissão de finanças do CMS, e posteriormente encaminhadas ao Legislativo do município
Resoluções de aprovação da Prestação de Contas pelo CMS: 008/2018, 013/18, 001/2019, respectivamente para os Primeiro, Segundo e Terceiro Quadrimestre/2018.

2. Introdução

Análises e Considerações sobre Introdução

O relatório de Gestão será entregue em módulo físico, devido ao novo sistema DIGISUS, que substitui o antigo Relatório de Gestão, SARGSUS, ainda não encontrar-se disponível na plataforma de acesso, para consolidação das informações. Ressaltamos que os dados inseridos nesse relatório de gestão poderão sofrer alterações, devido as tabulações, por consequencia, ainda não estarem disponíveis para acesso.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária Período:

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	1.058	1.019	2.077
5 a 9 anos	1.429	1.321	2.750
10 a 14 anos	1.411	1.424	2.835
15 a 19 anos	1.520	1.619	3.139
20 a 29 anos	3.217	3.581	6.798
30 a 39 anos	3.043	3.404	6.447
40 a 49 anos	2.826	3.047	5.873
50 a 59 anos	2.801	3.242	6.043
60 a 69 anos	2.339	2.749	5.088
70 a 79 anos	1.321	1.659	2.980
80 anos e mais	512	916	1.428
Total	21.477	23.981	45.458

Fonte: E-SUS

3.1. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018
420940 - Laguna	440

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC)

3.2. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	85
II. Neoplasias (tumores)	17
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	35
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	71
V. Transtornos mentais e comportamentais	298

Capítulo CID-10	2018
VI. Doenças do sistema nervoso	74
VII. Doenças do olho e anexos	0
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	195

X. Doenças do aparelho respiratório	264
XI. Doenças do aparelho digestivo	209
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	19
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	23
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	109
XV. Gravidez parto e puerpério	152
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	0
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	0
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	99
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	0
XXI. Contatos com serviços de saúde	14
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	0
Total	1.671

3.3. Mortalidade por grupos de causas Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	17
II. Neoplasias (tumores)	59
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	42
V. Transtornos mentais e comportamentais	7
VI. Doenças do sistema nervoso	9
VII. Doenças do olho e anexos	0
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	0
IX. Doenças do aparelho circulatório	98
Capítulo CID-10	2018
X. Doenças do aparelho respiratório	47
XI. Doenças do aparelho digestivo	17
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	0
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	7
XV. Gravidez parto e puerpério	0

XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	0
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	8
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	0
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	36
XXI. Contatos com serviços de saúde	0
XXII.Códigos para propósitos especiais	NA
Total	351

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (TABNET)

Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Os dados demográficos foram extraídos do E-SUS e os dados de Morbimortalidade do TABNET podendo, até a consolidação dos dados haver mudança de números, visto que, a produção de AIHs, enviadas a secretaria de saúde até a data de realização desse relatório e que estão em fase de processamento são da competência 11/2018

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica Complexidade: Atenção Básica

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais
	Qtd. aprovada

01 Ações de promoção e prevenção em saúde	30.605
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	4.303
03 Procedimentos clínicos	11.886
04 Procedimentos cirúrgicos	1.419
08 Ações complementares da atenção à saúde	19
Total	48.232

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

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	0	0	0	0
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	605	7.352,09	0	0
03 Procedimentos clínicos	44	393,55	1.361	654.564,40
04 Procedimentos cirúrgicos	715	14.865,35	203	106.416,33
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	0	0	0	0
06 Medicamentos	0	0	0	0
07 Órteses, próteses e materiais especiais	0	0	0	0

08 Ações complementares da atenção à saúde	0	0	0	0
Total	1.364	22.610,99	1.564	760.980,73

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

4.3 Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização Forma organização: 030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial, 030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais

Forma organização	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
030108 - Atendimento/Acompanhamento psicossocial	0	0	0	0
030317 - Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	0	0	298	148.436,34

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

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	16	43,20	0	0
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	152.971	896.380,37	0	0
03 Procedimentos clínicos	93.106	852.766,25	0	0

04 Procedimentos cirúrgicos	2.294	41.419,58	107	47.902,31
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	0	0	0	0
06 Medicamentos	0	0	0	0
07 Órteses, próteses e materiais especiais	0	0	0	0
08 Ações complementares da atenção à saúde	0	0	0	0
Total	264.371	1.790.609,30	107	47.902,31

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

4.6. 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.)

Subgrupo proced: 0604 Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
06 Medicamentos	0	0
Total	0	0

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

**4.7. 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	4.633	0

02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	8	0
Total	4.641	0

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

Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS

As produções do Atendimento psicossocial estão sendo realizadas, porém, sem registro no SIA-SUS, ao qual já foram notificados, via memorando, sobre o registro, e serão inseridas a partir da competência Janeiro/2019.

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
FARMÁCIA	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	13	13
TELESSAUDE	0	0	0	0
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	0	1	1
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	0	0	0
CENTRAL DE NOTIFICACAO,CAPTACAO E DISTRIB DE ORGAOS ESTADUAL	0	0	0	0
HOSPITAL ESPECIALIZADO	0	0	0	0
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	8	8
UNIDADE MISTA	0	0	0	0

LABORATORIO CENTRAL DE SAUDE PUBLICA LACEN	0	0	0	0
POSTO DE SAUDE	0	0	0	0
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	0	0	0	0
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	31	31
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	0	0
PRONTO SOCORRO GERAL	0	0	0	0
COOPERATIVA OU EMPRESA DE CESSAO DE TRABALHADORES NA SAUDE	0	0	0	0
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	13	13
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	3	3
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	0	0
POLICLINICA	0	0	2	2
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	0	0
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO			1	1
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	0	0	0	0
Total			78	78

**5.5 Por natureza
jurídica Período 2018**

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PÚBLICA				
ASSOCIACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO FEDERAL	0	0	0	0
MUNICIPIO	24	0	0	24
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	0	0	0	0
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
AUTARQUIA FEDERAL	0	0	0	0
AUTARQUIA ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	0	0	0
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE ANONIMA FECHADA	0	0	0	0
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	6	0	0	6
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	3	0	0	3
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	3	0	0	3
SOCIEDADE SIMPLES PURA	0	0	0	0
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	2	0	0	2
ENTIDADE SINDICAL	0	0	0	0
PESSOAS FISICAS				
EMPRESA INDIVIDUAL IMOBILIARIA	0	0	0	0
PESSOAS FÍSICAS	18	0	0	18
Total	56	1		57

5.6 Consórcios em saúde

Nome do Consórcio: CIS-AMUREL – Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região da Amurel	
CNPJ: 02.715.882/0001-05	
Área de atuação: Realização de consultas e procedimentos da tabela SUS, com valor discriminado no consórcio	
Data de adesão: 02/01/2018	
Natureza jurídica:	() Direito Público
	(x) Direito Privado

6 Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS Período 12/2018

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) Data da consulta:

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)	10	15	41	77	89
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	2	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0

	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	8	9	6	21	0
Privada (NJ grupos 2 – exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Celetistas (0105)	0	1	8	28	0
	Autônomos (0209, 0210)	100	0	37	2	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
Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	3	8	11	91	0	

Análises e Considerações sobre Rede Física e Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os dados inseridos, foram referente a atual competência do CNES, devido a tabulação de 2018 não estar disponível para consulta.

7 - Programação Anual de Saúde – PAS

PROGRAMAÇÃO DE SAUDE 2018 -2021 – AÇÕES E METAS

EIXO ATENÇÃO BÁSICA

Diretriz: Consolidar a atenção básica em saúde como espaço fundamental de organização do SUS, tendo como foco o atendimento integral dos usuários e a promoção da articulação intersectorial com os demais níveis de complexidade da atenção à saúde.

Objetivos:

- Consolidar a Estratégia Saúde da Família como eixo norteador e de organização da Política de Atenção Básica em saúde
- Implementar as ações de promoção e prevenção à saúde.
- Promover Ações de Promoção à Saúde através de Práticas Alimentares Saudáveis, Prevenção de Doenças Não Transmissíveis e Monitoramento da Situação Nutricional do Município;
- Reordenar as ações da Saúde da Criança, adolescente e jovem no município de Laguna;
- Promover a atenção integral à saúde do Idoso;
- Promover à atenção integral a saúde do Homem;
- Implementar as Linhas de cuidado na Atenção Básica - Assistência Integral a Saúde da Mulher.

Ação	Metas	Indicador	Programação			Recursos Orçamentários (R\$)
			2018	2019	2020	
			2018	2019	2020	
				9 0 1	1 2 2	
				0 0 0	2 2 2	

1 – Reestruturar a Estratégia de Saúde da Família

Contratar profissionais para suprir a demanda em falta nas unidades de Saúde;	Profissionais Contratados	Realizado	X	X	X
Determinar cumprimento da carga horária de 40h semanais por todos os profissionais dos ESF's;	Carga horária cumprida por todos os profissionais das ESF's	Cumprido	X	X	X
Concluir obras em andamento da USF PROGRESSO;	Obra da USF do Progresso concluída	Realizado			
Consertar e/ou adquirir os equipamentos e instrumentais em falta nas USF;	Equipamentos consertados ou adquiridos	Em andamento, já esta sendo providenciada a licitação	X	X	X
Disponibilizar viatura em maior tempo para as equipes que referem insuficiência de horários;	Viaturas disponíveis em maior tempo	Disponibilizado	X	X	X
Disponibilizar medicamentos e materiais de consumo em geral em quantidade suficiente para todas as equipes;	Medicamentos e Materiais de Consumo distribuídos de maneira a atender toda a demanda das USF	Realizado	X	X	X
Construir UBS da localidade do Farol de Santa Marta;	UBS do Farol de Santa Marta Construída	Realizado			X
Construir UBS da localidade do Portinho e	UBS do Portinho Construída	Em fase final, entrega prevista para 05/2019			
Informatizar as 12 unidades de Saúde da rede municipal de Saúde;	As 12 unidades de saúde informatizadas com computadores e acesso a internet	Estão todas informatizadas, com acesso a internet, algumas não possuem computadores suficientes. Novo programa prestes a ser implantado			
Regular 100% as consultas e procedimentos encaminhados da atenção básica;	100% dos procedimentos e consultas reguladas	Realizado	x		
Cadastrar, atualizar e manter atualizados os dados de todas as famílias nas UBS;	100% das famílias cadastradas e dados atualizados	Novo programa prestes a ser implantado	X	X	X

	Realizar 100% das visitas domiciliares por família, que compõem a meta anual (sendo o mínimo de 90% acompanhadas e máximo de 10% de visitadas e não acompanhadas);	100% das famílias visitadas, mínimo de 90% acompanhadas	Media de 70 % mês de visitas acompanhadas	X	X	X	
	Estudar, analisar e remapear as áreas de cobertura de famílias nas UBS, levando em consideração a localização geográfica e a quantidade de famílias atendidas;	Mapa geográfico estudado e realizado de acordo com a localização e número de famílias atendidas.	Dentro de cada necessidade, foi realizada				
	Aumentar a oferta de consultas e exames especializados à todas Equipes;	Oferta de consultas e exames ampliadas em 25% ao ano gradativamente	Realizado	2 5 %	2 5 %	2 5 %	
	Manter atualizados os cadastros dos profissionais no CNES;	Cadastro do CNES atualizado	Realizado	X	X	X	
	Reordenar e implementar as ações do programa do Tabagismo;	Programa de Tabagismo implementado na Rede de Saúde Municipal	Implantado				
	Adequar a Legislação Federal, a Lei municipal relativa ao Programa de Melhoria do Acesso a Qualidade P-MAQ;	Lei do P-MAQ cumprida seguindo a legislação Federal	Cumprida				
	Nomear um coordenador do Nasf entre os membros da Equipe;	Coordenador Nomeado	Coordenador nomeado				
Reestruturar o NASF na rede de Atenção Básica	Adquirir equipamentos e materiais de consumo em quantidade suficiente à demanda;	Suficiência de materiais e Equipamentos	Meta alcançada	X	X	X	
	Capacitar os profissionais através de cursos dentro e fora do domicílio;	Profissionais Capacitados	Profissionais capacitados	X	X	X	
	Realizar estudo de viabilidade de implantar uma segunda equipe de NASF no município;	Estudo realizado, segunda equipe de NASF implantada.	2019	X			
Fortalecer as demais Unidades da rede municipal de saúde	Manter estoques suficientes de medicamentos, materiais e insumos de todas as unidades da rede municipal de saúde;	Suficiência de medicamentos, materiais e insumos em geral	Meta alcançada	X	X	X	

	Disponibilizar Mecanismo de segurança para a Policlínica e Demais unidades de Saúde;	Segurança Predial garantida para todas as unidades	2019	X			
	Elaborar e implantar protocolos clínicos em toda a rede municipal;	Protocolos clínicos implantados	Protocolos implantados				
	Implantar Programa de Educação Permanente destinados a todos os profissionais das unidades de apoio;	Programa de Educação Permanente Implantado	Não alcançado				
	Elaborar projeto de reforma do prédio do antigo "PAM" para abrigar unidades que hoje funcionam em prédio alugados;	Projeto de Reforma do Prédio do Antigo PAM implantado	Meta não alcançada				
	Implantar a política de acolhimento e humanização na rede de atenção básica do município;	Política de Acolhimento e Humanização implantados	Política implantada				
Realizar ações de Promoção a Saúde, através de práticas alimentares saudáveis, prevenção de doenças não transmissíveis e monitoramento da situação nutricional do município.	Ofertar atendimento nutricional para os nascidos com distúrbios alimentares, e serem atendidos no CMI;	Atendimento nutricional para os nascidos com distúrbios alimentares garantidos.	Crianças emcaminhadas para atendimento na unidade com profissional do NASF	X	X	X	
	Cadastrar 100% da população no programa SISVAN priorizando-se crianças, adolescentes, gestantes e demais grupos de risco;	100% da população cadastrada no SISVAN	Integração com E-sus, utilizado por todas as Unidades				
	Capacitar 100% da equipe técnica para identificação e monitoramento dos usuários;	100% da equipe técnica cadastrada	Equipes capacitadas para digitar E-sus, com isso os dados migram automaticamente	X	X	X	
	Alimentar o sistema SISVAN anualmente, em 100% da meta proposta;	Meta anual de 100% cumprida	Sistema integrada E-sus	X	X	X	
	Dar continuidade e atender 100% da demanda solicitante dos grupos de controle de peso;	100% da demanda atendida	Depende da fila de cada de espera de casa Unidade	X	X	X	
	Reformar e Ativar o polo de academia em Saúde;	Polo de Academia Reformado e Ativado	2019	X			

	Fortalecer os grupos de HAS e DM visando atender 100% da população cadastrada;	Atendimento integral dos grupos de HAS e DM	Não são realizados Grupos	X	X	X	
	Realizar o monitoramento e cumprimento de no mínimo 80% das condicionalidades do “Bolsa Família na Saúde”;	80% das famílias cadastradas no “Bolsa Família” acompanhadas semestralmente	Meta do município para 2018 foi de 78,2%	X	X	x	
	Ampliar as ações de prevenção e combate aos vários tipos de câncer no município;	Ações de prevenção realizadas	Através de jornadas ampliadas				
	Reduzir o número das internações no município de Laguna por Diabetes Mellitus (DM);	% de internação por DM diminuído gradativamente.	Ver com hospital para ser incorporado no Plano Operativo, para ser enviado trimestralmente	X	X	X	
	Cadastrar 100% dos portadores de Diabetes Mellitus com 40 anos ou mais;	100% dos portadores de DM cadastrados nas UBS.	100% dos nossos pacientes são cadastrados	X	X	X	
	Ampliar as ações de promoção do auto cuidado entre usuários e familiares;	Usuários informados, diminuição da taxa de doenças	Orientações realizadas durante a consulta	X	X	X	
Fortalecer e consolidar as ações referente a Saúde da Criança, adolescente e jovem na rede de saúde municipal	Implantação do programa de Saúde do Adolescente, com ênfase na sexualidade, gravidez precoce e uso indevido e abusivo de drogas;	100% o programa Saúde do Adolescente implantado	Meta não alcançada				
	Implementar as Ações do Programa Saúde na Escola (PSE);	PSE consolidado nas escolas do município	Meta alcançada				
	Reduzir a taxa de gravidez na adolescência;	Redução em 20%	Realizados palestras na escolas	X			
	Aumentar a cota de exames destinados ao atendimento infantil no CMI;	Atendimento integral da demanda existente para exames oriundos do atendimento infantil	Cota aumentada	X	X	X	
	Aumentar para 2 (dois) a quantidade de profissionais especialistas em Pediatria com atendimento no CMI;	Diminuição da demanda reprimida	Meta não alcançada Dificuldade de oferta do profissional				

	Garantir consulta mensal ao recém-nascido até os 09 (nove) meses, pré-agendadas no CMI;	Nove atendimentos garantidos para crianças de 0 a 9 meses.	Conforme protocolo do ministério da saúde	X	X	X	
Garantir o acolhimento preferencial ao idoso	Garantir acolhimento preferencial a 100 % dos idosos, respeitando a classificação de risco em 80% dos atendimentos;	100 % de Acolhimento preferencial aos idosos respeitando a classificação em 80% dos atendimentos.	Meta alcançada	x			
	Implantar protocolo de atenção ao idoso em 100% da rede Municipal de saúde;	Protocolo implantado em 100% da rede municipal	Meta alcançada	x			
Promover a atenção integral a Saúde do Homem	Implantar o programa de Atenção Integral a Saúde do Homem	Programa de Atenção Integral a Saúde do Homem implantado	È um público alvo difícil de aderência aos programas, realizado jornadas ampliadas para atingir esse publico				
	Elaborar e disponibilizar cartilha de orientação sobre o câncer de próstata e demais doenças que afetam predominantemente o sexo masculino;	Distribuição de cartilhas de orientações realizada	2019	X			
	Desenvolver campanhas de promoção à Saúde do Homem em estabelecimentos públicos e privados;	Campanha realizada em estabelecimentos públicos e privadas	2019	X			
	Acompanhar e regular 100% dos encaminhamentos de pacientes para consultas e/ou cirurgias de patologias e cânceres do trato genital masculino que acessaram o sistema único municipal;	100% dos encaminhamentos acompanhados e regulados	Através do SISREG	X	X	X	
Promover a atenção integral a Saúde da Mulher	Ampliar a cobertura de exames preventivos de câncer ginecológico, principalmente nas faixas etárias prioritárias;	Coberturas dos exames preventivos de câncer ginecológico ampliadas, com ênfase nas faixas etárias prioritárias.	Oferta foi aumentada, mais a procura continua a mesma				
	Ampliar a cobertura dos procedimentos ginecológicos especializados (cauterização de colo	Cobertura de procedimentos especializados ampliados	Nenhum médico da Unidade de referência				

do útero, drenagem de Glândula de Bartholim, colocação e retirada de DIU, colposcopia, entre outros);		aceitou realizar esses procedimentos			
Aumentar a cota de exames de Ultrassom Pélvico, Transvaginal e de Mama;	Cota de exames aumentada gradativamente	Aumento da cota através do SisAmurel	X	X	X
Desenvolver campanhas de promoção à Saúde da Mulher em estabelecimentos públicos e privados;	Campanha em estabelecimentos públicos e privadas realizada.	2019	X		
Realizar busca ativa das gestantes faltosas e/ou que não acessaram o sistema único municipal;	Aumento gradativo de acompanhamentos em gestantes	Meta alcançada	X	X	X
Atender 100% das gestantes acompanhadas no programa SIS-Pré Natal ;	$\frac{\text{n}^\circ. \text{ de gestante acompanhadas}}{\text{n}^\circ. \text{ de gestantes cadastradas}} = 100\%$	Todas as gestantes cadastradas são acompanhadas	X	X	X
Realizar 100% dos exames laboratoriais preconizados;	100% dos Exames laboratoriais preconizados realizados	Todos os exames preconizados são realizados	X	X	X
Diminuir e prevenir a mortalidade materna e neonatal;	$\frac{\text{n}^\circ. \text{ de mortalidade materna e neonatal}}{\text{n}^\circ. \text{ de nascidos vivos}} = 100\%$	Meta alcançada	X	X	X
Atualizar as Vacinas de 100% das gestantes cadastradas no SIS PRE-NATAL;	$\frac{\text{n}^\circ. \text{ de gestante vacinadas}}{\text{n}^\circ. \text{ de gestantes cadastradas}} = 100\%$	Meta alcançada	X	X	X
Realizar a consulta de Enfermagem – Pré-natal em gestantes cadastradas no SIS PRE-NATAL, enfatizando as orientações sobre alimentação na gravidez;	$\frac{\text{n}^\circ. \text{ de gestante cadastradas e acompanhadas}}{\text{n}^\circ. \text{ de gestantes existentes}} = 100\%$	Meta alcançada	X	X	X
Manter com participação em 100% o Grupo de Gestantes com parcerias entre ESF, NASF e CMI, com foco na	$\frac{\text{n}^\circ. \text{ de gestantes em grupo de Gestantes}}{\text{n}^\circ. \text{ de gestantes em grupo de Gestantes}} = 100\%$	Grupo de gestante realizado , mais não tivemos adesão	X	X	X

realização de atividades educativas e terapêuticas;	nº. de gestantes cadastradas” =100%				
Capacitação de 100% dos profissionais que realizam cadastro nas equipes e que fazem assistência pré-natal;	nº. de profissionais capacitados	Meta alcançada	X	X	X
	nº. de profissionais =100%				
Acompanhar 100% das puérperas cadastradas no SIS PRE-NATAL;	nº. de puérperas acompanhadas	Consulta com a puerperal realizada quando bebê vai realizar o teste do pezinho	X	X	X
	nº. de gestantes acompanhadas =100%				

EIXO REDE PSICOSSOCIAL

Diretriz: IMPLEMENTAR A REDE DA ATENÇÃO EM SAÚDE MENTAL						
Objetivo: Consolidar e Ampliar as ações da Rede de Atenção Psicossocial de Laguna.						
Ação	Metas	Indicador	Programação			Recursos Orçamentários (R\$) e Origem
			2018	2019	2020	
1. Garantir e promover capacitações periódicas aos profissionais do CAPS (centro de Atenção Psicossocial) e as equipes da saúde de forma a trabalhar a temática da Saúde Mental.	Atingir 100% de participação do público alvo.	nº. de capacitações realizadas nº. de capacitações planejadas =100%				
Criar Lei Municipal para prover o cargo de professor de artes no CAPS	Contratação por meio de processo seletivo ou outro, um Professor de Artes, para atividades no CAPS.	Professor de Artes Contratado	Meta não alcançada			

Aumentar a cota de exames laboratoriais destinados a pacientes atendidos no CAPS	1. Aumentar em 100% a cota de exames laboratoriais no CAPS	$\frac{\text{n}^\circ. \text{ exames solicitados}}{\text{n}^\circ. \text{ exames autorizados}} = 100\%$	Meta alcançada				
Implantar o protocolo clínico de referência e contra referência para tratamento de transtornos mentais na atenção básica.	Implantar em 100% das unidades de saúde da família.	Todas as unidades de saúde com protocolo implantado	Meta alcançada				
Divulgar as possibilidades de tratamento disponíveis na atenção Básica e CAPS nos Grupos terapêuticos, mídia, material educativo (folders), e no acolhimento na UBS;	Garantir acesso a 100% da população alvo as possibilidades de tratamento disponíveis no município;	$\frac{\text{n}^\circ. \text{ população assistida}}{\text{n}^\circ. \text{ população alvo}} = 100\%$	Meta alcançada	X	X	X	
Implantar Oficinas/ações terapêuticas em parceria com o CRAS, o NASF e o CAPS.	Desenvolver oficinas terapêuticas e ações socioeducativas e de prevenção nos grupos de risco e população em geral;	Oficinas terapêuticas e ações socioeducativas realizadas	Com NASF				
Ampliar o incentivo financeiro para manutenção e implementação das ações nos grupos terapêuticos;	Adquirir televisão, DVD, fogão ar condicionado, cadeiras, divisórias e cortinas para a sede do CAPS	Televisão, dvd, cadeiras, fogão ar condicionado e cortinas instalados na sede do CAPS.	2019	X			
Disponibilizar profissional farmacêutico para dispensa de medicamentos no Caps;	Disponibilizar Profissional farmacêutico em pelo menos 1 período do dia, na sede do Caps para dispensa de medicamentos controlados	Profissional Farmacêutico disponibilizado	2020		X		

EIXO ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Diretriz: Fortalecer as ações da Assistência Farmacêutica no município.

Objetivo: Garantir aos usuários do SUS o acesso à medicamentos seguros, eficazes e de qualidade, otimizando todo o processo de disponibilização de insumos farmacêuticos.

Ação	Metas	Indicador	Programação
------	-------	-----------	-------------

			2018	2019	2020	Recursos Orçamentários (R\$) e Origem	
Reorganizar a política de Assistência Farmacêutica no município de acordo com as diretrizes Estaduais e nacionais.	Garantir a distribuição e dispensação dos medicamentos padronizados a 90% dos usuários do SUS;	Política de Assistência Farmacêutica reorganizada	Meta alcançada	X	X	X	
	Garantir a qualidade de 100% dos medicamentos dispensados aos usuários do SUS;	100% de qualidade nos medicamentos dispensados	Meta alcançada	X	X	X	
Readequar a lista da REMUME de acordo com as portarias em vigor.	Apresentar e atualizar sempre que necessário, a listagem da REMUME para 100% dos profissionais das unidades de saúde, priorizando a prescrição dos medicamentos padronizados;	Lista REMUME atualizada	Meta alcançada	X	X	X	
	Garantir a revisão anual da REMUME;	Lista REMUME revisada	Meta alcançada	X	X	x	
	Informar a 100% da população a relação dos medicamentos padronizados;	100% da população informada	Através das Unidades Básicas de Saúde	X	X	X	
Elaborar ações socioeducativas com foco no uso racional de medicamentos.	Desenvolver ações socioeducativas em 100% dos grupos terapêuticos sobre a temática;	Parcerias com NASF e ESF firmadas	Não foi realizado grupo	X	X	X	
	Estabelecer parcerias com NASF e ESF para divulgação da REMUME e sobre o uso racional de medicamentos;		Meta não alcançada	X	X	X	
Melhorar a infraestrutura física da farmácia municipal.	Melhorar as condições de armazenamentos dos medicamentos básicos e judiciais;	Infraestrutura da Farmácia Pública Municipal readequada	Meta alcançada				
	Readequar a estrutura física para comportar os insumos básicos, judiciais e alto custo;		Meta alcançada	X			

	Qualificar e humanizar o acesso dos usuários a PMAF.		Meta alcançada	X			
Elaborar/implementar o Plano Municipal de Assistência Farmacêutica.	Criar agenda de reuniões com órgão gestor e equipe técnica.	Plano Municipal de Assistência Farmacêutica implantado	2019	X			
Capacitar os profissionais da Assistência Farmacêutica acompanhando as inovações da Política.	Estabelecer cronograma de capacitação continuada e permanente elencando prioridades entre as temáticas.	Capacitações realizadas	Esta sendo vista capacitações para o ano de 2019, pela região da AMUREL				

EIXO SAÚDE BUCAL

Diretriz: Implementação e Fortalecimento da Saúde Saúde Bucal							
Objetivo: Garantir o acesso da população aos serviços de promoção, prevenção e assistência integral em saúde bucal com qualidade, organizando e fortalecendo a atenção básica, assim como melhorar o acesso à atenção secundária;							
Ação	Metas	Indicador	Programação			Recursos Orçamentários (R\$) e Origem	
			2018	2019	2020		
Reordenar a prática do Programa Saúde Bucal (PSB) com ênfase na promoção e prevenção por linhas de cuidado;	2.Cobrir 100% da população com perfil epidemiológico em saúde bucal.	100% da população com perfil epidemiológico coberto	2019	2020	2021		
Viabilizar e estimular o planejamento intersectorial / articulação entre as equipes ESF e PSB.	1.Adotar cronograma de reuniões de equipe com adesão de 100% dos profissionais da saúde.	Cronograma de reunião apresentado	Meta alcançada				

Realizar Campanha Educativa de prevenção bucal, com ênfase em diminuir as exodontias;	Reduzir o percentual de exodontias em relação aos procedimentos preventivos e curativos	Diminuição do Percentual de Exodontias	Meta alcançada			
Desenvolver ações coletivas voltadas para promoção e prevenção em saúde bucal;	Aumentar a realização de ação coletiva de escovação supervisionada	Ações coletivas realizadas em maior número, gradativamente	Meta alcançada	X		
Garantir atendimento especializado e prioritário a pacientes com problemas crônicos, encaminhados ao médico para adequação e controle da doença;	Estabelecer cronograma de reuniões e planejamento da demanda com prioridade de atendimento.	Cronograma e planejamentos Estabelecido e realizados	2019	X		
Garantir atendimento prioritário as gestantes que estão em acompanhamento de Pré-Natal na Unidade e grupos educativos;	Garantir prioridade de atendimento odontológico a 100% das gestantes cadastradas no SIS PRÉ-NATAL, grupos de gestantes e demais serviços do sistema único municipal.	nº. de gestante atendidas no PSB	Meta alcançada	X	X	X
		nº. de gestantes cadastradas no SIS Pré Natal = 100%				
Elaborar e implantar protocolos clínicos de odontologia, normas e rotinas;	Implantar protocolos clínicos de odontologia, normas e rotinas em 100% das unidades;	Protocolos clínicos implantados em todas as unidades de saúde	Meta alcançada			
Criar cronograma fixo de capacitação continuada para as Equipes de Saúde Bucal.	Desenvolver periodicamente capacitações ao ano voltado ao nivelamento das equipes	Profissionais Capacitados	Não realizado, por falta de recurso	X	X	X
Assegurar provisão de materiais e equipamentos para o atendimento no PSB	Adquirir equipamentos, materiais permanentes e materiais didáticos	Materiais Adquiridos	Meta alcançada	X	X	X
Assegurar a manutenção dos consultórios odontológicos do PSB	Manutenção periódica da estrutura física (consultórios odontológicos)	Manutenções realizadas	Meta alcançada	X	X	X
Elaborar Projeto em Saúde Bucal "Sorrindo para o Futuro"	Elaborar e Implantar Projeto em Saúde Bucal "Sorrindo para o Futuro" nas Escolas, asilo e clinicas de recuperação do Município	Projeto elaborado e Implantado	2019	X		
Disponibilizar Viatura para as atividades do PSB	Disponibilidade em tempo maior de viatura para a realização das	Viatura disponível em tempo necessário	2020		X	

	atividades do PSB nas escolas e UBS's						
Estudar e viabilizar a possibilidade de instalar aparelho de raio-x odontológicos nas unidades da Caputera, Passagem da Barra e Ribeirão Pequeno, com técnico especializado	Instalar aparelho de raio –x odontológicos nas unidades da Caputera, Passagem da Barra e Ribeirão Pequeno, com técnico especializado	Aparelhos de raio-x odontológicos instalados	2020		X	X	
Intensificar o atendimento no PSB em crianças de 3 a 5 anos;	Atender até 2021, 100% das crianças entre 3 e 5 anos no PSB	100% das crianças entre 3 e 5 anos atendidas no PSB até 2021	Esta sendo realizado, mais ainda não atingiu 100%	X	X	x	
Intensificar as Ações do PSB na escola	Atingir 100% das Escolas Municipais acompanhadas pelo Programa de Saúde bucal	100% das escolas com o funcionamento do PSB	Esta sendo realizado, mais ainda não atingiu 100%				
Reorganizar o atendimento no CEO do Município	Supervisionar 100% o programa Saúde Bucal nas escolas durante os 12 meses de cada ano	100% das escolas acompanhadas pelo PSB com supervisão integral	2020		X		
	Estabelecer protocolo de consulta de recém-nascidos com odontopediatra no CEO, a fim de avaliar a necessidade de frenetomia ou frenectomia.	Consulta garantida ao recém-nascido com odontopediatra no CEO	Foi realizado ate setembro, pois a profissional entrou em licença maternidade	x	X	X	
	Reorganizar os atendimentos em prótese, pacientes especiais e outras especialidades odontológicas	Reorganização dos atendimentos concluído	Meta alcançada	X	X	X	
Realocar infraestrutura do CEO no espaço de Origem	Realocar o CEO na Policlínica, após recomendações de reforma realizadas	CEO com atendimento na Policlínica Municipal	Mudança foi realizada em dezembro de 2018				
Estudar a viabilidades de Ampliação do horário de atendimento do CEO	Ampliação para 12 horas o horário de atendimento do CEO, das 7:00 as 19:00, em dois turnos	Horário do CEO ampliado	2021			X	

EIXO VIGILANCIA EM SAÚDE

Diretriz: Consolidação e qualificação da Vigilância em Saúde - Epidemiologia e Controle de Doenças

Objetivo: Fortalecer e executar as ações de Vigilância Epidemiológica, incluindo o monitoramento das doenças transmissíveis e não transmissíveis.

Ação	Metas	Indicador	Programação			Recursos Orçamentários (R\$) e Origem
			2018	2019	2020	
Continuar e qualificar o Tratamento Diretamente Observado;	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera no Município para 85%.	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera. -	Meta alcançada	X	X	X
Tratar todos os casos conforme protocolo esta-belecido pelo Ministério da Saúde;			Meta alcançada	X	X	X
Realizar busca ativa de sintomáticos respiratórios;			Meta alcançada	X	X	X
Realizar baciloscopia de controle para todos os pacientes durante o tratamento;			Meta alcançada	X	X	X
Realizar busca ativa de faltosos ao tratamento;			Meta alcançada	X	X	X
Promover capacitação dos profissionais de atenção básica para o desenvolvimento de ações de controle da doença;			Meta alcançada	X	X	X
- TDO nas Unidades de Saúde da Família;			Meta alcançada	X	X	X
- Garantir consultas mensais durante o tratamento;			Meta alcançada	X	X	X
- Construção e avaliação do Perfil Epidemiológico Anual da Tuberculose no Município;			Meta alcançada	X	X	X
			70% dos contatos dos casos novos de tuberculose pulmonar	Proporção de contatos examinados de casos	Meta alcançada	X

Assegurar consulta médica e/ou de enfermagem para todos os contatos;	com confirmação laboratorial examinados.	novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.					
	Garantir informação e acesso a exames de diagnóstico a todos os contatos;		Meta alcançada	X	X	X	
	Realizar busca ativa;		Meta alcançada	X	X	X	
Realizar teste rápido de HIV nas Unidades de Saúde; - -	Garantir a realização de exames anti-HIV em 100% dos casos novos de tuberculose	Proporção de exames anti-HIV realizados entre casos novos de tuberculose	Meta alcançada	X	X	X	
Oferecer o exame anti-HIV para todos os portadores;			Meta alcançada	X	X	X	
Realizar busca ativa dos faltosos;			Meta alcançada	X	X	X	
Realizar busca ativa de faltosos ao tratamento;	Aumentar para 90% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no Município	90% de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes - Tratar todos os casos conforme protocolo estabelecido pelo Ministério da Saúde;	Meta alcançada	X	X	X	
Realizar prevenção de incapacidades físicas com o apoio do NASF;			No momento não temos nenhum paciente com incapacidade física	X	X	X	
Realizar capacitação para os profissionais de atenção básica sobre hanseníase;			Quantidade de pacientes que realizaram	X	X	X	
Manter base de dados atualizada;			Meta alcançada	X	X	X	
Assegurar consulta médica e/ou de enfermagem para todos os contatos;	Garantir exames de 80% dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase.	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase	Meta alcançada	X	X	X	
Realizar busca ativa;			Meta alcançada	X	X	X	
Aplicar a vacina BCG no contato intradomiciliar, sem a presença de sinais e sintomas de hanseníase no momento da avaliação;			Meta alcançada Segue protocolo do Ministério da Saúde	X	X	X	
Estruturar equipe de Vigilância Epidemiológica (contratar 1 Enfermeiro e 2 Técnicos de Enfermagem);	50 semanas epidemiológicas com, pelo menos, uma notificação (positiva, negativa ou de surto), no período de um ano	Número de semanas epidemiológicas com informações no Sinan.	Meta alcançada	X	X	X	

Capacitar equipe de Vigilância Epidemiológica;			Meta alcançada	X	X	X	
Gerar e enviar lote semanal;			Meta alcançada	X	X	X	
Manter base de dados atualizada;			Meta alcançada	X	X	X	
Sinal de Internet de qualidade.			Meta alcançada	X	X	X	
Sensibilizar os profissionais da rede de atenção a saúde para notificar todos os agravos de notificação compulsória;	80% de casos das doenças de notificação compulsória imediata registrados no Sinan encerradas 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	Meta alcançada	X	X	X	
Monitorar as notificações realizadas pelos serviços da Rede de Atenção Primária e Hospitalar;			Meta alcançada	X	X	X	
Capacitar equipe de Vigilância Epidemiológica;			Meta alcançada	X	X	X	
Sensibilizar os profissionais da rede municipal e hospitalar para o diagnóstico e notificação dos agravos relacionados ao trabalho.	95% das notificações de agravos relacionados ao trabalho com o campo "Ocupação" preenchido.	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Meta alcançada	X	X	X	
Estabelecer parceria com regional de saúde para realização de capacitação de violência interpessoal e autoprovocada a toda rede de atenção (conselho tutelar, assistência social, delegacias, entidades organizadas, profissionais da atenção básica e hospitalar).	95% de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida.	Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida	Meta alcançada	X	X	X	

Intensificar a coleta das Declarações de Nascidos Vivos no Hospital;	90% de registros de nascidos vivos alimentados no Sinasc até 60 dias após o final do mês de ocorrência	Proporção de registros de nascidos vivos alimentados no Sinasc em relação ao estimado, recebidos na base federal até 60 dias após o final do mês de ocorrência	Meta alcançada	X	X	X	
Qualificar equipe de Vigilância Epidemiológica;			Meta alcançada	X	X	X	
Gerar e enviar lote semanal e Manter base de dados atualizada			Meta alcançada	X	X	X	
Intensificar a coleta das Declarações de Óbitos no Hospital;	90% (noventa por cento) de registros de óbitos alimentados no SIM até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	Proporção de registros de óbitos alimentados no SIM em relação ao estimado, recebidos na base federal em até 60 dias após o final do mês de ocorrência	Meta alcançada	X	X	X	
Qualificar equipe de Vigilância Epidemiológica;			Meta alcançada	X	X	X	
- Gerar e enviar lote semana e Manter base de dados atualizada;			Meta alcançada	X	X	X	
Articular com Atenção Básica, Centro Materno Infantil e Hospital a fim de garantir boas práticas de atenção ao pré-natal, parto e pós-parto;	Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais.	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados.	Meta alcançada	X	X	X	
Articular com Atenção Básica, Centro Materno Infantil e Hospital para obter acesso às informações necessárias para investigação dos óbitos;			Meta alcançada	X	X	X	
Capacitar equipe de VE em investigação de óbitos;			Meta alcançada	X	X	X	
Continuar a parceria com grupo técnico de investigação de óbitos infantis e fetais da regional de saúde;			Regional de saúde de Tubarão, não possui grupo de técnico de investigação de óbitos, grupo foi realizado até 30/04/2018, quando a Regional de Laguna foi fechada	X	X	X	
Construção e avaliação do Perfil Epidemiológico Anual dos			Meta alcançada	X	X	X	

Óbitos Infantis e Fetais no Município;					
Monitorar o Sistema de Informação de óbitos;			Meta alcançada	X	X X
Articular com Atenção Básica, Centro Materno Infantil e Hospital a fim de garantir boas práticas de atenção ao pré-natal, parto e pós-parto-Monitorar o Sistema de Informação de óbitos;	Investigar 100% dos óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados.	Meta alcançada	X	X X
Articular com Atenção Básica, Centro Materno Infantil e Hospital para obter acesso às informações necessárias para investigação dos óbitos;			Meta alcançada	X	X X
Enviar relatório para Comitê de Investigação e Avaliação de Óbitos Maternos.			Não existe comitê	X	X X
Garantir os insumos necessários para atender as necessidades das equipes de Vigilância do óbito. -			Meta alcançada	X	X X
Garantir veículo próprio para realização das investigações quando necessário;	Investigar 80% de óbitos de mulheres em idade fértil	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil investigados	Meta alcançada	X	X X
Capacitar equipe de VE em investigação de óbitos;			Meta alcançada	X	X X
Estruturar o serviço de digitação do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM);			Meta alcançada	X	X X
Aprimorar a qualidade da classificação de causas			Meta alcançada	X	X X

básicas dos óbitos nos Sistemas de Informações;	Garantir 90% de registros de óbitos com causa básica definida	Proporção de registros de óbitos com causa básica definida - Intensificar a coleta das Declarações de Óbito no Hospital;				
Capacitar equipe de Vigilância Epidemiológica em Codificação e Investigação de Óbitos.			Meta alcançada	X	X	X
Abertura de processo seletivo ou contratação emergencial Secretaria municipal de saúde	Contratação de infectologista e/ou pneumologista com vínculo de atendimento de pelo menos 1 período por semana no setor de epidemiologia	Médico Contratado	Meta alcançada			
	Contratação de um enfermeiro e dois técnicos de enfermagem para recompor a Equipe de Vigilância Epidemiológica	1 enfermeiro e 2 técnicos de enfermagem contratados	Meta alcançada			

Diretriz: Programa DST/HIV AIDS/HIV

Objetivo: Fortalecer e executar as ações do Programa DST/HIV/AIDS/HIV, com o monitoramento, acompanhamento e redução das doenças sexualmente transmissíveis

Ação	Metas	Indicador	Programação			Recursos Orçamentários (R\$) e Origem
			2018	2019	2020	
Realizar e Acompanhar os exames de sífilis em gestantes para melhoria da comunicação do agravo de notificação compulsória.	2 testes de sífilis por gestante	2 exames de sífilis por gestante realizados				
Realizar testagem, tratamento e acompanhamento adequados	Nenhum caso de sífilis congênita no município	Notificação SINAN	Meta alcançada	X	X	X

de todas as gestantes do município para sífilis.						
Realizar capacitação aos profissionais da atenção básica, bem como sensibilizar e conscientizar os profissionais para tratamento adequado, adesão ao tratamento e continuidade do acompanhamento para sífilis e Hepatites Virais	Capacitação e conscientização dos profissionais de atenção básica do município para que o manejo adequado seja realizado na referência de cada paciente.	Profissionais Capacitados	Meta alcançada	X	X	X
Ações voltadas para a conscientização do conhecimento da condição sorológica de cada um.	15% de ampliação no número de testes de HIV realizados em relação ao ano anterior;		Meta alcançada	X	X	X
Abertura de processo seletivo ou contratação emergencial	Contratação de infectologista com vínculo de atendimento de pelo menos 1 período por semana no setor;	Médico Contratado	Meta alcançada			
Garantir e ofertar aos pacientes o uso de ARV, bem como garantir o acesso e realização aos exames de Carga Viral	Diminuição do número de pacientes em acompanhamento no Programa DST/HIV/AIDS/HV com carga viral detectada;	Exames de carga viral semestralmente para cada pacientes	Meta alcançada	X	X	X
- Realizar protocolos referentes aos testes de HIV em gestante	Realização de dois exames de HIV por gestante durante o pré natal;	Todas as gestantes do município com realização de Exames de HIV	Meta alcançada, usado protocolo do Ministério da Saúde	X	X	X
Garantir o tratamento adequado de gestantes HIV+		Notificações SINAN e ficha de investigação SINAN	Meta alcançada	X	X	X
Ofertar Kit emergencial para gestante HIV+ no hospital de referência do município;			Meta alcançada	X	X	X

Acompanhamento crianças filhos de gestantes HIV+	Manter zerada a ocorrência de casos de transmissão vertical HIV		Meta alcançada	X	X	X	
Fornecer fórmula infantil para crianças expostas			Meta alcançada	X	X	X	
Realizar treinamento para profissionais de saúde sobre HIV/AIDS	Realização de capacitação aos profissionais da atenção básica com profissionais gabaritados	Treinamento Realizado	Meta alcançada	X	X	X	
Garantir consulta médica com infectologista para no máximo 30 dias após o diagnóstico	Todos os pacientes que forem diagnosticados com HIV no município deverão iniciar tratamento com ARV adequado;	Número de pacientes novos tratados	Meta alcançada	X	X	X	
Realizar acolhimento dos pacientes que procuram por Teste rápido, bem como, priorizar a realização do mesmo na Unidade de Saúde de Referência;	Ampliar oferta e realização de testes rápidos nas unidades de atenção básica e Programa DST/HIV/AIDS/HV	Aumento do número de testes rápidos em relação ao ano anterior	Meta alcançada	X	X	X	
Realizar palestras em escolas pelos ESF de referência em datas específicas como, o dia mundial de combate à AIDS e dia mundial de luta contra as hepatites virais	Ampliar a realização de palestras para as escolas do município sobre HIV/AIDS/HV	Aumento do número de palestras realizadas em relação ao ano anterior	Meta alcançada	X	X	X	

Diretriz: Imunização

Objetivo: Fortalecer as Ações de Vigilância Epidemiológica no município através da manutenção e/ou melhoria dos percentuais de cobertura vacinal (imunização) e ter disposição as vacinas de rotina e campanha.

Ação	Metas	Indicador	Programação			Recursos Orçamentários (R\$) e Origem
			2018	2019	2020	
Divulgar a Programação de Imunização municipal nos meios de comunicação mídia	Divulgar em 100% da população o cronograma de imunização municipal;	Nº total de população	Meta alcançada	X	X	X

local, buscando ampla divulgação e maior cobertura vacinal.		Nº total de pessoas vacinadas					
	Atingir 90% da cobertura vacinal conforme meta preconizada pelo MS;			Meta alcançada	X	X	X
	Manter a rotina e o monitoramento do esquema vacinal;			Meta alcançada	X	X	X
Busca ativa, para identificar fatores de resistência e pouca adesão, as campanhas de imunização.	Estabelecer parcerias com demais setores para mobilizar e sensibilizar 100% dos participantes de grupos de idosos, clube de mães, grupos de hipertensos e diabéticos;	Nº total de população alvo vacinada	Meta alcançada	X	X	X	
		Nº total de pop. Alvo participante dos grupos					
	Intensificar a orientação aos usuários durante o atendimento da ESF nas comunidades;	Nº total de usuários vacinados	Meta alcançada	X	X	X	
	Implementar as ações dos ACS para a identificação de 100% dos usuários com perfil para imunização nos domicílios;	Nº total de usuários atendidos	Meta alcançada	X	X	X	
		Nº total de usuários vacinados					
Aquisição de material de campanha(lembrancinhas, baners, folders, etc)	Nº total de usuários identificados	Meta não alcançada	X	X	X		
Monitoramento domiciliar através das ACS, da carteira de vacinação das crianças para ver se está atualizada e recomendar, quando for o caso, a ida até as ESF.	Monitorar 100% dos domicílios com crianças de 0 a 15 anos;	Nº total de crianças monitoradas e vacinadas	Monitoramento é realizado, mais não atingiu 100%	X	X	X	
		Nº total de domicílios com crianças de 0 a 15 anos					
Priorizar a imunização para grupos de risco. Ex: mulheres em idade fértil, crianças, idosos etc.	1.Vacinar 85% dos usuários classificados em grupos de risco.	Nº total de usuários vacinados	Meta alcançada	X	X	X	
		Nº total de usuários identificados					
Manter o índice de de imunização para todas as	95% de usuários imunizados em campanhas e protocolos clínicos		Meta alcançada	X	X	X	
		Meta atingida					

vacinas de acordo com faixa etária e protocolo	100 % gestantes com todas as vacinas em dia até a 20ª semana de gestação	100% de gestantes vacinadas	Nem todas as gestantes iniam o prenatal antes da 20ª semana de gestação				
Intensificar a imunização para HPV na faixa etária preconizada	Meninos de 14 anos (95%) Meninas entre 11 e 14 anos (95%)	Meta Atingida	Meta alcançada	X	X	X	

Diretriz: Vigilância em Saúde – Vigilância Sanitária

Objetivo: Fortalecer a Vigilância Sanitária no município, diminuindo ou prevenindo riscos a saúde do Individuo, intervindo nos problemas decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços do interesse da saúde

Ação	Metas	Indicador	Programação			Recursos Orçamentários (R\$) e Origem
			2018	2020	2021	
Planejar as ações anualmente tendo como instrumento base o Plano de Ação da VISA, conforme as diretrizes Nacionais e Estaduais e o critério de risco dos estabelecimentos.	1.Realizar inspeção em 100% dos estabelecimentos considerados de risco; 2.Investigar 100% dos casos notificados elencados nos indicadores previstos no Plano de Ação de Vigilância Sanitária 2018-2021	100% inspeções realizadas		X	X	X
Realizar inspeção sanitária periódica, conforme risco, nos locais e produtos sujeitos ao controle sanitário;	Realizar inspeção em 100% dos locais e produtos sujeitos ao controle sanitário;	100% inspeções realizadas		X	X	X
Visitar regularmente estabelecimentos de interesse a saúde, para vistorias e acompanhamento orientando os proprietários e responsáveis técnicos para adequação dos estabelecimentos à legislação vigente.	Visitar 100% dos estabelecimentos de interesse a saúde, para vistorias e acompanhamento orientando os proprietários e responsáveis técnicos para adequação dos estabelecimentos à legislação vigente.	100% visitas realizadas		X	X	X

Atendimento das reclamações, denúncias e tomar as medidas preventivas / corretivas para cada caso.	Atendimento 100% das reclamações, denúncias e tomar as medidas preventivas / corretivas para cada caso.	100% inspeções realizadas	Meta alcançada	X	X	X
Realizar ações educativas em escolas e comunidades para que a população reconheça os riscos à saúde e não consuma produtos, bens ou serviços que possam comprometer sua saúde.	1. Realizarem parceria com a AB, ações educativas em 100% das escolas e comunidades; 2. Aquisição de um veículo para VISA; 3. Elaboração de material informativo para distribuição gratuita; 4. Aquisição de Equipamento de informática e mídia;	100% escolas com ações educativas realizadas	É realizado ações em escolas, mais não em 100%	X	X	X
Ampliar a integração entre o Agente de combate a dengue e as Estratégias de Saúde da Família.	1. Realização capacitações semestralmente direcionada aos ACS do município; 2. Capacitar os Agentes Comunitários de Saúde (ACS) para que reconheçam situações irregulares, oriente e caso seja necessário comunique o setor de VISA.	Capacitações realizadas	Meta alcançada	X	X	X

1. Diretriz: Vigilância em Saúde – Vigilância Ambiental

Objetivo: Ampliar a Vigilância Ambiental, mantendo o controle de vetores e combate a endemias

Ação	Metas	Indicador	Programação			Recursos Orçamentários (R\$) e Origem
			2018	2019	2020	
Implementar e subsidiar o Programa de combate e controle de endemias com ênfase as visitas aos Pontos	1. Realizar 100% da meta proposta;	100% da meta cumprida	Não é realizada 100%, pois segundo funcionário do	X	X	X

Estratégicos (PE) e Armadilhas (AR) de acordo com o que preconiza o programa.			setor, algumas residências, onde há armadilhas, encontram-se trancadas				
Orientar a população através da mídia local, visitas domiciliares, distribuição de panfletos, faixas e cartazes em pontos estratégicos para que a comunidade se sensibilize e se mobilize no controle dos vetores.	Trabalho de Conscientização da população no controle de vetores	Trabalho de distribuição realizado.	Meta alcançada	X	X	X	
Manter a identificação através de placas orientadoras na entrada de cemitérios e outros locais de risco, para que haja a compreensão da população quanto ao uso correto de vasos de flores e plantas.	Realizar o monitoramento e identificação em 100% pontos de risco;	100% de monitoramento realizado	Meta alcançada	X	X	X	
Intensificar as fiscalizações e ações sócio educativas junto aos locais de risco (borracharias, ferros-velhos, depósitos etc.) para que haja uma maior sensibilização dos proprietários quanto ao acondicionamento destes materiais.	Realizar a fiscalização em 100% dos estabelecimentos.	100% de fiscalização realizada	Meta alcançada	X	X	X	
Realizar visitas regulares e periódicas a fim de identificar possíveis endemias e sugerir medidas preventivas (promoção de saúde e prevenção de doenças), mantendo assim a -atualização do Reconhecimento Geográfico (RG), conforme meta pactuada.	1. Manter a cobertura em RG de 100% do território.	100% de RG coberto	Sengundo funcionário do setor o reconhecimento geográfico esta em 90%	X	X	X	
	Investigação, cadastramento e castração de cães de rua	Serviço de Castração no Município implantando	Serviço esta sob responsabilidade	X	X	X	

Fortalecer junto a outras Secretarias, as ações relacionadas a causa animal	Contratação de Médico Veterinário	Médico Veterinário Contratado	da Secretaria de Agricultura e Pesca				
---	-----------------------------------	-------------------------------	---	--	--	--	--

1. Diretriz: Vigilância em Saúde - Saúde do Trabalhador

Objetivo: Ampliar as ações em saúde do trabalhador na rede de serviços do SUS

Ação	Metas	Indicador	Programação			Recursos Orçamentários (R\$) e Origem
			2018	2019	2020	
Realizar capacitação dos profissionais de saúde para a prevenção de acidentes de trabalho com exposição à material biológico, fluxo de atendimento, notificação e alimentação dos dados no SINAN.	Estabelecer parceria com CEREST na Capacitação de 100% dos profissionais de saúde.	100% dos profissionais capacitados	Capacitação agendada para 22/03/2019	X	X	X
Capacitar permanentemente as equipes de Saúde da Família com o propósito de definir linhas de cuidado para o agravo de LER/DORT e outras doenças que afetam o trabalhador.	.Capacitação de 100% dos funcionários da Saúde de Laguna;	100% dos profissionais capacitados	Meta não alcançada	X	X	X
Notificar através das ESF's dos acidentes de trabalho por intoxicação (principalmente por agrotóxico) a partir de ações de educação em saúde.	Manter a meta de 100%	Cumprimento de meta de 100%	Meta não alcançada	X	X	X

EIXO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

1. Diretriz: Atenção a Média e Alta Complexidade						
1. Objetivos: Garantir a integralidade da assistência à população usuária do SUS da Rede Básica, aos serviços de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar.						
Ação	Metas	Indicador	Programação			Recursos Orçamentários (R\$) e Origem
			2018	2019	2020	
Assegurar a integralidade da assistência através de pactuação dos serviços de referência ambulatorial e hospitalar nos municípios onde exista o serviço credenciado.	Assegurar o acesso aos procedimentos de média complexidade, conforme PPI a 100% da população referenciada.	Cumprimento da meta de consultas e exames pactuados				
Manter a participação do município no Consórcio Intermunicipal de Saúde (CIS) buscando garantir o acesso aos serviços, o mais próximo possível do usuário, com o menor custo para o poder público.	Ampliar em 20% o repasse ao CIS Amurel de forma a integralidade do atendimento aos usuários do SUS.					
Manutenção dos Serviços de Média e Alta Complexidade, garantindo o atendimento das necessidades de saúde dos usuários do município e região.	Controlar e avaliar 100% dos serviços complementares de média e alta complexidade, através de contratos e convênios com prestadores.	% de serviços complementares de média e alta complexidade controlados e avaliados.				
Parceria/convênio com Comunidades Terapêuticas para adultos usuários de álcool e drogas.	Disponibilizar vagas em clínicas e/ou Comunidades Terapêuticas credenciadas para população masculina adulta (parte do Plano Integrado de Enfrentamento ao Crack e outras Drogas).	Nº de vagas disponibilizadas				

Implantar, monitorar e avaliar os Indicadores do COAP no município de Laguna conforme Decreto 7.508/2011	Implantar, monitorar e avaliar 100% dos Indicadores do COAP conforme Decreto 7.508/2011.	100% dos indicadores monitorado	Meta alcançada	X	X	X	
Reordenar o cronograma de visitas técnicas nas UBS, ESF e Prestadores de Serviço.	Ampliar 50% o numero de visitas técnicas nas UBS, ESF e Prestadores de Serviço.		Visitas técnicas agendadas para 03/2019	X	X	X	
Implantar e regular a implantação do Programa de Humanização na Atenção Hospitalar.	100%	Nº de Regulações x 100	Consta em plano operativo	X	X	X	
		Meta					
Garantir e regulamentar o Repasse financeiro de Incentivo Hospitalar Municipal e viabilizar o repasse Estadual.	100%	Nº de x 100	Meta alcançada	X	X	X	
		Meta					
Elaborar e acompanhar o Plano Operativo para redimensionamento da capacidade instalada da rede hospitalar credenciada ao SUS.	100%	Nº de Planos Elaborados x 100	Meta alcançada	X	X	X	
		Meta					
Garantir o acesso da população ao Pronto Atendimento.	100%	Nº de Acesso x 100	Meta alcançada	X	X	X	
		Meta					
Atender as recomendações do Ministério da Saúde inerentes ao serviço do SAMU no município de Laguna	Readequação da Base do SAMU, atendendo as medidas preconizadas pelo Ministério da Saúde	Base do Samu Readequada	Meta alcançada	X	X	X	
Adquirir equipamentos e mobiliário específicos para o serviço do SAMU	Aquisição de equipamentos e mobiliário para a Base do SAM, atendendo as necessidades	Base do SAMU equipada e Mobiliada	Meta alcançada	X	X	X	
Buscar Recursos para adquirir nova viatura para o SAMU	Aquisição de uma nova Viatura para a base do SAMU em Laguna	Viatura adquirida	Meta alcançada				
Estudar a viabilidade de regular carga horária dos profissionais do serviço do SAMU	Analisar a possibilidade de alteração da Lei, no que diz respeito a carga horária dos	Carga horária regularizada	Meta alcançada				

	servidores sob regime de plantão					
Realizar manutenção preventiva e regular da viatura e área fixa do SAMU	Manutenção periódica da viatura e base do SAMU	Manutenção realizada	Meta alcançada	X	X	X
Estudar o valor de gratificação destinado ao profissional do SAMU	Gratificar os profissionais do SAMU, seguindo a legislação	Gratificação efetivada	Meta alcançada			

EIXO GESTÃO DO SUS

Diretriz: Controle Social na Gestão do SUS						
Objetivos: Ampliar a participação popular e o controle social no SUS, a fim de assegurar transparência na aplicação dos recursos públicos.						
Ação	Metas	Indicador	Programação			Recursos Orçamentários (R\$) e Origem
			2018	2019	2020	
Promover capacitação continuada ao Conselho Municipal de Saúde objetivando o melhor desempenho e participação na tomada de decisões dos assuntos relacionados à Saúde Pública do município.	Capacitar 100% dos Conselhos municipais titulares e suplentes.	100% dos conselheiros capacitados	Meta não alcançada	X	X	X
Realizar as audiências públicas de prestação de contas com a divulgação dos resultados e a aplicação dos recursos na saúde pública.	Realizar semestralmente audiências públicas de prestação de contas ao Conselho Municipal da Saúde e a população em geral.	Audiências públicas realizadas	Meta não alcançada	X	X	X
Elaborar material educativo e divulgar o serviço e a importância do Monitoramento e Avaliação da gestão do SUS, possibilitando o	Divulgação dos Serviços do Sus nos meios de comunicação disponíveis	Divulgação realizada	Meta não alcançada	X	X	X

acesso dos usuários a informação a respeito do SUS.						
Realizar Conferencia Municipal de Saúde e demais conferencias preconizadas pelo Sistema Único de Saúde, articulando discussões a partir de plenárias.	Viabilizar e subsidiar a realização da Conferencia Municipal da Saúde.	Conferencia municipal de Saúde realizada	Meta alcançada	X	X	X
	Participar ativamente, levando o Nome da Secretaria Municipal de Saúde nas três esferas do âmbito SUS (municipal, estadual e Federal)	Participação efetivada	Meta alcançada	X	X	X
Criar Rubrica para o Conselho Municipal de Saúde	Viabilizar Rubrica para o Conselho Municipal de Saúde	CMS com rubrica própria	Meta não alcançada	X		
Maior participação da comunidade em defesa do SUS, primando pela qualidade dos serviços com resolutividade em cada nível de atenção.	Participação da comunidade através dos conselhos locais	Conselhos locais de Saúde em efetivo funcionamento	Meta alcançada	X	X	X

Diretriz: Gestão em Saúde

Objetivos: Fortalecimento da Gestão e do Cuidado

Ação	Metas	Indicador	Programação			Recursos Orçamentários (R\$) e Origem
			2018	2019	2020	
Realizar auditoria nos serviços conveniados / consorciados.	Fortalecer e intensificar o serviço de Auditoria, Controle e Avaliação do Sistema Único de Saúde.	Auditorias realizadas	Meta alcançada	X	X	X
	Realização periódica de auditoria nos serviços conveniados/ consorciados.		Meta alcançada	X	X	X

Adequação de RH, quando necessário e de acordo com as necessidades e solicitações setoriais.	Realizar Processo seletivo para preenchimento das vagas em aberto.	Quadro de Funcionários preenchido	Meta alcançada	X	X	X
Adquirir equipamentos, materiais e insumos necessários, atendendo as demandas setoriais.	.Equipar 100% da unidade de saúde conforme necessidades.	Unidades 100% equipadas	Unidades equipadas, mais não 100% (unidades Novas)	X	X	X
Garantir a Manutenção preventiva e regular do Patrimônio Móvel e Imóvel da Secretaria Municipal de Saúde	Manutenção preventiva e regular do Patrimônio Móvel e Imóvel da Secretaria Municipal de Saúde	Manutenção preventiva e regular realizadas	Será realizado em 03/2019	X	X	X
Implantar e Estabelecer o logística dos procedimentos solicitados e autorizados, bem como outros documentos inerentes ao fluxo de trabalho da Secretaria Municipal de Saúde, via malote	Serviço de Malote para documentos inerentes a saúde do Município, interligando todas as unidades de saúde	Serviço de malote implantado	Meta alcançada	X	X	X

Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A PAS foi apresentada e aprovada em plenária do Conselho Municipal de Saúde, no dia 12 de Março de 2019, com resolução 005/2019 - CMS

8 Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2018	Resultado Anual	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	80	84	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100	42,86	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	100	97,92	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	100	100	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100	100	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100	100	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	N/A	N/A	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	1	4	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	118,68	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,20	0,14	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	0,30	0,18	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	40	36,14	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	14,00	11,82	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	4,55	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	1	2	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100	98,98	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	80	78,12	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100	91,37	Percentual
20	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os	U	100	7	Percentual

	municípios no ano				
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	20	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	N/A	N/A	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	0	50,00	Percentual
24	Número de declarações de óbitos com cid 10 indicando lesões autoprovocadas intencionalmente	E	3	3	Número
25	Número de Ouvidorias Implantadas	E	1	0	Número
26	Número de conselhos de saúde cadastrados no Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde	E	1	1	Número

Fonte: Tabnet - Estado/Município

Análise e Considerações:

Considerando, as tabulações fornecidas pela Secretaria de Saúde do Estado de Santa Catarina, que encontra-se desatualizadas.

Considerando reunião da Câmara Técnica de Gestão – na CIR, em que sugeriu-se que os dados fossem retirados dos setores do município e justificados.

Seguem as justificativas dos resultados apresentados com índice abaixo da meta (tabulação estadual)

2 – De acordo com o setor Epidemiológico do município, os numeros de casos registrados em 2018 foram de 14 casos, sendo todos investigados, portanto, atingiu 100%, e não 42,86%

8 – Não houve casos de sífilis congênita, conforme dados do setor de Epidemiologia, portanto, o resultado é 0 e não 4 (tabulação estadual)

11 -12 – Conforme gestão, serão realizadas ações com as equipes que possibilitem o aumento da realização de exames de mamografias e citopatológicos, para o ano de 2019

15 – As metas e resultados, em municípios que possuem menos de 100.000 habitantes, deverão ser apresentadas em número absoluto, e na tabulação da SES, estão em porcentagem. No ano de 2018 foram realizados dois óbitos infantis (fonte: SIM)

16 - De acordo com o setor Epidemiológico não houve casos de óbito materno, (fonte: SIM)

18 – Meta não alcançada, devido algumas famílias não pertencerem mais ao município, não serem mais beneficiárias, ou não encontradas, conforme justificativa das unidades que acompanham.

20 – O município realiza sete ações dos grupos de vigilância Sanitária, todos esses, registrados mensalmente na produção SIA/SUS, portanto, o resultado é 100%.

21 – Ações a serem realizadas pelo CAPS, de no mínimo 12 registros/ano. As ações devem ser realizadas junto as unidades de saúde, e registradas em BPA, para série histórica SIA/SUS. Porém segundo justificativa da Coordenação do CAPS, essas ações foram realizados, mas não registradas, ao qual será feito a partir de Janeiro/2019.

23 – Indicador passou a ser realizado a partir de 2018, sendo registrado conforme dados da vigilância epidemiológica.

24-25-26 e 27 – São pactuações sugeridas no ano de 2018 pela CIR, para serem incluídas no Estado.

OBS: Procedimentos para a pactuação conforme Resolução CIT 08, de 24 de novembro de 2016.

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção

Subfunções	Natureza da Despesa	Recursos Ordinários – Fonte Livre	Receitas de Impostos e de transferências de impostos	Transferências Fundo a Fundo de recursos do SUS – Provenientes do governo federal	Transferências de convênios destinados a Saúde	Operações de crédito vinculadas a Saúde	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos destinados a Saúde	TOTAL
0 – informações complementares	Corrente	1.795.718,39	---	---	---	---	---	---	1.795.718,39
	Capital	196.912,98							196.912,98
122 – Administração Geral	Corrente	---	---	---	---	---	---	---	
	Capital								
301 – Atenção Básica	Corrente	---	---	3.987.730,92	---	---	---	---	3.987.730,92
	Capital	---	---	808.296,92					808.296,92
302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	---	---	6.445.052,28	149.873,40	---	---	---	6.594.925,68
	Capital			---	---				
303 – Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	120.000,00	250.999,56	233.410,56	---	---	---	---	604.410,12
	Capital	---	---	---					
304 – Vigilância em Saúde	Corrente	2.416,00	216.739,92	---	---	---	---	---	220.995,92
	Capital	---	---	---					
306 – Alimentação e Nutrição	Corrente	45.000,00	---	---	---	---	---	---	45.000,00
	Capital								

9 Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Os dados financeiros foram fornecidos pelo setor de contabilidade do Fundo Municipal de Saúde

9 Execução Orçamentária e Financeira

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

INDICADORES MUNICIPAIS

Ano / Período: 2018 / 5º Bimestre Município: 420940-Laguna - SC

Posição em: 28/03/2019 09:31:05

Indicadores do Ente Federado		Transmissão
Indicador		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	20,42 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	59,60 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	20,93 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	92,20 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	33,61 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	54,74 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 641,13
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	55,65 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,83 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	25,56 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	4,13 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	1,55 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	40,97 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	14,69 %

Observação:

a) Os indicadores 2.1 a 3.1 ao serem demonstrados na Situação de Entrega estão sendo calculados pela segunda fase da despesa, ou seja, empenhada. Esta fase é considerada visando atender as disposições da Lei n.º 4320, de 17 de março de 1964 e as normas editadas pela Secretaria do Tesouro Nacional, sobre os demonstrativos que deverão compor o Relatório Resumido da Execução Orçamentária (PT/STN: 560/01, 517/02, 441/03, 471/04, 587/05 e 663/06).

b) O indicador 3.2 (Participação da receita própria aplicada em Saúde) é calculado em conformidade com a Emenda Constitucional n.º 29, de 13 de setembro de 2000 e a Resolução do Conselho Nacional de Saúde n.º 322, de 08 de maio de 2003. Pela metodologia adotada pela equipe responsável pelo SIOPS, o cálculo tradicional do indicador 3.2 tem sido realizado baseado nas seguintes fases da despesa:

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

28/03/2019 09:31:05

9.2 Indicadores financeiros

9.3 Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

Quadro A - Receitas de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais Vinculadas à Saúde

Receitas	Previsão Atualizada 2018	Receita Realizada Até Bim/2018
Impostos (I)	33.559.070,51	18.778.999,65
ITR	0,00	0,00
IPTU	11.292.491,11	1.678.847,18
IRRF	1.333.964,00	1.756.476,58
ITBI	1.901.085,45	2.239.965,21
ISS	11.117.158,64	3.840.218,09
Multas e Juros de Mora de Impostos	99.239,48	54.346,52
Multas e Juros de Mora da Dívida Ativa	4.905.631,83	824.056,55
Dívida Ativa de Impostos	2.909.500,00	8.385.089,52
Transferências da União (II)	26.913.091,77	18.526.128,54
Cota-Parte FPM	26.873.231,35	18.477.898,07
Cota-Parte ITR	16.650,79	17.895,23
Lei Compl. nº 87/96 - Lei Kandir	23.209,63	30.335,24
Transferências do Estado (III)	16.641.361,48	13.033.969,90
Cota-Parte do ICMS	11.660.000,00	9.230.862,92
Cota-Parte do IPVA	4.840.000,00	3.659.060,82
Cota-Parte do IPI - Exportação	141.361,48	144.046,16
Receitas de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais Vinculadas à Saúde (IV = I + II + III)	77.113.523,76	50.339.098,09

Quadro B - Receitas de Transferências de Recursos do SUS

Transferências de Recursos do SUS	Previsão Atualizada 2018	Receita Realizada Até Bim/2018
União (V)	13.675.991,13	10.973.938,93
Receita de Prest Serviços (SIA/SIH)	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00
Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	0,00	0,00
Vigilância em Saúde	0,00	0,00
Assistência Farmacêutica	0,00	0,00
Gestão do SUS	0,00	0,00
Investimentos na Rede de Serviços de Saúde	0,00	0,00
Outras Transferências Fundo a Fundo	13.060.563,19	10.106.735,85
Convênios	515.427,94	0,00
Outras Transferências da União	100.000,00	867.203,08
Estado (VI)	2.852.000,00	637.806,43
Receita de Prest Serv. ao Estado	0,00	0,00
Convênios	1.992.500,00	0,00
Outras Transferências do Estado	859.500,00	637.806,43
Municípios (VII)	0,00	0,00
Receita de Prest Serv. a Municípios	0,00	0,00
Convênios	0,00	0,00
Transferências de outros Municípios	0,00	0,00
Rec. Prest. Serv. a Consórcios de Saúde	0,00	0,00
Outras Receitas do SUS (VIII)	802.496,57	290.480,53
Remuneração de Depósitos Bancários	802.496,57	290.480,53
Rec Prest. Serv. Instituições Privadas	0,00	0,00
Receita de outros serviços de saúde	0,00	0,00
Receita de Operações de Crédito (IX)	0,00	0,00
Outras Receitas para Financiamento da Saúde (X)	340.065,00	0,00
Total (XI = V + VI + VII + VIII + IX + X)	17.670.552,70	11.902.225,89

Quadro C - Despesa Total com Ações e Serviços Públicos de Saúde

Despesas	Dotação Atualizada 2018	Despesa Empenhada Até Bim/2018	Despesa Liquidada Até Bim/2018	Despesa Paga Até Bim/2018
Despesas Correntes (XII)	43.336.792,01	29.431.151,76	27.506.765,18	27.094.163,60
Pessoal e Encargos Sociais	21.270.400,01	16.166.492,24	16.166.492,24	15.753.924,19
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	22.066.392,00	13.264.659,52	11.340.272,94	11.340.239,41
Despesas de Capital (XIII)	3.880.499,90	1.199.047,37	1.199.047,37	1.199.047,37
Investimentos	3.880.499,90	1.199.047,37	1.199.047,37	1.199.047,37
Inversões Financeiras	0,00	0,00	0,00	0,00
Amortização da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS (XIV)	N/A	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS A PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XV)	N/A	0,00	0,00	0,00
Total (XVI = XII + XIII - XIV - XV)	47.217.291,91	30.630.199,13	28.705.812,55	28.293.210,97
INATIVOS E PENSIONISTAS (Impostos e Transferências)	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESA COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUE NÃO ATENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO UNIVERSAL (Impostos e Transferências)	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos Ordinários	12.847.291,91	7.923.007,19	7.397.994,04	7.200.870,32
Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes dos Governos Federal e Estadual - Recursos do Exercício Corrente	20.397.708,09	14.580.341,77	13.705.981,49	13.687.627,35
Transferências de Convênios destinadas à Saúde - Recursos do Exercício Corrente	525.000,00	203.842,98	203.842,98	203.842,98
Operações de Crédito vinculadas à Saúde - Recursos do Exercício Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00
Royalties do Petróleo destinados à Saúde - Recursos do Exercício Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Recursos Destinados à Saúde - Recursos do Exercício Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS	N/A	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS A PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES	N/A	0,00	0,00	0,00
OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS (Impostos e Transferências)	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO (XVII)	33.770.000,00	22.707.191,94	21.307.818,51	21.092.340,65
Despesa Total com Ações e Serviços Públicos de Saúde (XVIII = XVI - XVII)	13.447.291,91	7.923.007,19	7.397.994,04	7.200.870,32

Quadro D - Cálculo das Despesas Próprias em Ações e Serviços Públicos de Saúde, Conforme LC 141/2012

Itens	Cálculo das Despesas Próprias em Ações e Serv. Pub. de Saúde
Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde (XIX)*	7.397.994,04
(-) RP's não processados inscritos em 2018 sem disponibilidade financeira (XX)	N/A
Disponibilidade Financeira em saúde - 2018	N/A
Restos a Pagar Não Processados Inscritos em Saúde - 2018	N/A
(=) Despesas com Recursos Próprios (XXI = XIX - XX)	7.397.994,04
% de Recursos Próprios aplicados em ASPS** Fonte (XXII = XXI / IV) 1	14,69
Despesa mínima a ser aplicada em ASPS (XXIII= IV * 15% LC 141)	7.550.864,71
Despesa mínima a ser aplicada em ASPS (XXIV= IV * % Lei Orgânica ou Constituições)	N/A
Despesa mínima a ser aplicada em ASPS (XXV)	7.550.864,71
Limite não cumprido (XXVIII)	-152.870,67

(*) Informado na pasta de Despesa por Fonte e Restos a Pagar

(**) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

1) O Percentual (%) na coluna "Cálculo da Desp Própria em Ações e Serv. Púb. De Saúde" é calculado da seguinte forma: linha "(=) Despesas com Recursos Próprios (XXI = XVIII - XIX - XX - XXI)" / "Receitas de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais Vinculadas à Saúde (IV = I + II + III)" X 100.

Quadro E: Execução de Restos a Pagar não Processados Inscritos com Disponibilidade de Caixa

Exercício	INSCRITOS	CANCELADOS/PRESCRITOS	DISPONIBILIDADE DE CAIXA (EXCLUÍDOS OS RP's INSCRITOS EX. ANTERIORES)	CANCELADOS/PRESCRITOS COM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA	PAGOS	A PAGAR
Inscritos em 2018	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Inscritos em 2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2014	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Quadro F: Parcela de restos a pagar não processados considerada para o percentual mínimo em ASPS*.

Exercício	Despesa aplicada com recursos próprios	Despesa mínima a ser aplicada com recursos próprios	Saldo	Disponibilidade de Caixa (EXCLUÍDOS OS RP's INSCRITOS EX. ANTERIORES)	RP's Não Processados	RP's Não Processados com disponibilidade de caixa	Parcela de RP's considerada no percentual mínimo
Inscritos em 2018	7.397.994,04	7.550.864,71	-152.870,67	N/A	N/A	N/A	N/A
Inscritos em 2017	9.716.159,73	9.086.601,16	629.558,57	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2016	10.162.690,80	7.648.898,47	2.513.792,33	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2015	9.997.248,79	7.814.099,90	2.183.148,89	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2014	14.302.104,12	8.249.805,96	6.052.298,16	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em exercícios anteriores	18.333.643,14	14.125.894,77	4.207.748,37	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	69.909.840,62	54.476.164,97	15.433.675,65	0,00	0,00	0,00	0,00

Quadro G: Controle dos RP's não processados cancelados ou prescritos considerados para o percentual mínimo em ASPS*.

Exercício	RP's Cancelados considerados para o percentual mínimo (exercício de referência)	Despesas Custeadas em exercícios anteriores ao exercício de referência para compensação de RP's cancelados	Despesas Custeadas no exercício de referência para compensação de RP's cancelados	Saldo
Cancelados em 2018	0,00	N/A	0,00	0,00
Cancelados em 2017	0,00	0,00	0,00	0,00
Cancelados em 2016	0,00	0,00	0,00	0,00
Cancelados em 2015	0,00	0,00	0,00	0,00
Cancelados em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

Quadro H: Controle do valor não cumprido referente ao percentual mínimo em ASPS*.

Exercício	Despesa aplicada com recursos próprios	Despesa mínima a ser aplicada com recursos próprios	Valor não cumprido	Despesas custeadas em exercícios anteriores ao exercício de referência para compensação de valor não cumprido	Despesas custeadas no exercício de referência para compensação de valor não cumprido	Saldo Final (Não Aplicado)
2017	9.716.159,73	9.086.601,16	0,00	N/A	0,00	0,00
2016	10.162.690,80	7.648.898,47	0,00	0,00	0,00	0,00
2015	9.997.248,79	7.814.099,90	0,00	0,00	0,00	0,00
2014	14.302.104,12	8.249.805,96	0,00	0,00	0,00	0,00
Exercícios anteriores	18.333.643,14	14.125.894,77	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	62.511.846,58	46.925.300,26	0,00	0,00	0,00	0,00

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

Quadro I: 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	6.216.913,11	6.216.913,11	6.985.872,60	498.687,42	4.930,00	0,00	0,00	0,00	19.923.316,24
Capital	320.185,70	320.185,70	350.595,09	0,00	198.912,98	0,00	0,00	0,00	1.189.879,47
Assistência Hospitalar e Ambulatorial									
Corrente	861.112,11	861.112,11	4.847.231,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.569.456,03
Capital	0,00	0,00	3.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.180,00
Suporte Profilático e Terapêutico									
Corrente	86.656,70	86.656,70	214.224,36	143.167,33	0,00	0,00	0,00	0,00	530.705,09
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária									
Corrente	79.791,91	79.791,91	650.516,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	810.100,40
Capital	0,00	0,00	2.999,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.999,90
Vigilância Epidemiológica									
Corrente	0,00	0,00	6.518,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.518,40
Capital	0,00	0,00	2.988,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.988,00
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	5.514,25	5.514,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.028,50
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	7.570.173,78	7.570.173,78	13.064.126,74	641.854,75	203.842,98	0,00	0,00	0,00	29.050.172,03

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

FONTE: SIOPS, , data e hora da homologação dos dados pelo gestor:

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 Constituição do Estado quando o percentual nela definido 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

$[VII(h+i) -$

$(12 \times IVb)/100]$.

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 2018 (Fonte: FNS)	Valor Executado em XXXX
CUSTEIO	1012220154525 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE		
	103012015217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE		
	103012015219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE		
	10302201520B0 - ESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE MENTAL		
	10302201520SP - OPERACIONALIZAÇÃO DO SISTEMA NACIONAL DE TRANSPLANTES		
	1030220158585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC		
	10303201520AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE		
	1030320154705 - APOIO FINANCEIRO PARA AQUISIÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA		
		Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2018 (Fonte: FNS)

		FNS)	
	10304201520AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA		
	10305201520AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE		
	10306206920QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE		
	10845090300QR - APOIO FINANCEIRO PARA AQUISIÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA		
INVESTIMENTO	10301201512L5 - CONSTRUÇÃO E AMPLIAÇÃO DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE- UBS		
	10301201520YL - ESTRUTURAÇÃO DE ACADEMIA DE SAÚDE - EMENDA		
	1030120158581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE		
	1030220158535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE		
	1030220158933 - ESTRUTURAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS NA REDE		

FONTE: FNS data da consulta:

Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O Item 9.4 que diz respeito a Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho, não está preenchido pelo setor de contabilidade,

devido ao site do Fundo Nacional de Saúde, encontrar-se inacessível, “fora do ar”, não sendo possível retirar as informações necessárias. Ressaltamos que, assim que a plataforma do sistema DIGISUS, encontrar-se aberta para consolidação dos dados, essas informações constarão e serão anexadas ao relatório de gestão.

10 Auditorias

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status	
Auditoria nº81 SES Processo: PSES 51743/2017	Secretaria de Estado da Saúde	Diretoria de Planejamento, Controle e Avaliação do SUS - Gerência de Auditoria do Estado de Santa Catarina - SES	Marcia Terezinha Lajús Luana Rios Weber	Secretaria Municipal de Saúde	Repasse efetuados ao Hospital Senhor Bom Jesus dos Passos	Finalizada
Recomendações/ Encaminhamentos	<p>- Que a atual composição da Comissão de Acompanhamento do Convênio seja oficializada através de Decreto Municipal.</p> <p>- Que conste nas atas da Comissão de Acompanhamento do Convênio nome dos participantes e qual segmento representam.</p> <p>- Que a Comissão de Acompanhamento do Convênio nº 23/13, ao elaborar a Ata das reuniões registre de forma clara o compromisso para o pós reunião. Informamos que a ata das reuniões são consideradas, neste caso, um documento legal. Não há registro, conseqüentemente, não há comprovação de que os relatórios de monitoramento foram analisados</p>					

Valéria Olivier Alves
Secretaria Municipal de Saúde de Laguna
Laguna – SC - 2019