

**Secretaria Municipal de Saúde - MATUPA**

**CNPJ: 24.772.188/0001-54**

**RUA 16 Nº 196 ZH2-001 CENTRO**

**Telefone: 6635951885 - E-mail: renatofernandes2005@yahoo.com.br**

**78525-000 - MATUPA - MT**

**RELATÓRIO DE GESTÃO - PERÍODO DE JANEIRO A DEZEMBRO DE 2012**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO**

**1.1 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Nome RENATO FERNANDES DE SOUZA

Data da Posse 02/01/2013

A Secretaria de Saúde teve mais de um gestor no período a que se refere o RAG?

Sim, quantidade: 2

Nome do secretário anterior

ROSINELI FATIMA GABIATTI

Data da Posse

01/03/2012

Nome do secretário anterior

ANA CAMPOS PEDROSA

Data da Posse

01/10/2009

**1.2 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Instrumento legal de criação do FMS

Lei nº 078, de 18/10/1991

CNPJ do FMS

24.772.188/0002-35

O Gestor do Fundo é o Secretário da Saúde?

Sim

Gestor do FMS

RENATO FERNANDES DE SOUZA

Cargo do Gestor do FMS

Secretário de Saúde

**1.3 CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Instrumento legal de criação do CMS

Lei nº 126, de 03/03/1994

Nome do Presidente do CMS

RENATO FERNANDES DE SOUZA

Segmento

gestor

Telefone

6696580687

E-mail

cmsmatupa@gmail.com

**1.4 CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Data da última Conferência de Saúde

07/2011

**1.5 PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE**

A Secretaria de Saúde tem Plano de Saúde aprovado pelo Conselho de Saúde?

Sim

Período a que se refere o Plano de Saúde

2010 a 2013

Aprovação no Conselho de Saúde

Resolução nº 5 Em 15/07/2010

**1.6 PLANO DE CARREIRA, CARGOS E SALÁRIOS**

O Município possui Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS)?

Não

O Município possui Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS)?

Sim

**1.7 CONTRATO ORGANIZATIVO DE AÇÃO PÚBLICA**

O Município firmou Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde COAP na região de Saúde?

Não

## 1.8 REGIONALIZAÇÃO

Região de Saúde:  
O Município participa de algum Consórcio  
O Município está organizado em Regiões Intramunicipais

Vale do Peixoto  
Não

## 1.9 CONSIDERAÇÕES INICIAIS

### História de Matupá

Matupá está localizado a 700 km de distância da Capital do Estado, no entroncamento das BR 163 e MT 322. O nome dado pelos empreendedores de Matupá, em língua Tupi significa "Floresta à Beira D'água" e expressou o padrão Urbaníssimo a se adotar: uma cidade que respondesse as condições de ecologia que se integrasse ao natural em que a floresta e o rio fossem valorizados e ao mesmo tempo respondesse as nossas tradições de viver na cidade. Cidade Floresta não apenas cidade Jardim, capaz de ser também o pólo do processo de ocupação da região. Assim sendo, a paisagem regional e sua maciça cobertura vegetal de florestas, vem sendo penetrado por área de colonização aberta à agricultura e a pecuária, núcleos urbanos e rodovias.

Matupá surgiu de um programa de colonização muito especial, implantada a partir da necessidade de criação de um centro regional, possui uma área urbana com infra-estrutura básica que vem se expandindo e uma rede rural com infra-estrutura suficientemente desenvolvida para o início de atividades produtivas.

Matupá foi criado para atender a necessidade de apoio e uma grande região com rápido processo de desenvolvimento e foi planejada para permitir industrialização de produtos na própria região.

De acordo com seu projeto de implantação, Matupá deve tornar-se uma grande cidade, com infra estrutura de comércio, serviços, educação, saúde, comunicação, etc. Projeto este que visa 300 mil habitantes em linha horizontal. Matupá está no sétimo mandato do prefeito municipal, tendo 09 vereadores no poder legislativo. Há muitos nomes veneráveis que foi o elenco de desbravadores e pioneiros da região, que não nos será possível enumerar. Prestamos uma homenagem a todos os pioneiros fixados em nossa jovem cidade. O Poder Judiciário é exercido pelo Estado e está a cargo da Comarca de Matupá.

### FUNDAÇÃO DO MUNICÍPIO:

Criada a partir da visão empreendedora dos acionistas da Colonizadora Agropecuária do Cachimbo, onde propunha uma destinação nobre à área excedente ao projeto de pecuária de corte (Fazenda São José), contribuindo de um lado para a ocupação de vazios característicos da região amazônica, sendo protocolado junto ao INCRA o Projeto Urbanístico em Março de 1984,

considerando-se como data oficial de Fundação do município dia 19 de setembro de 1984, creditada à família Ometto, através da Agropecuária Cachimbo S/A.

A cidade de Matupá foi elevada a distrito pela Lei nº 4.937 de 1985, quando ainda pertencia ao município de Colíder, através da ADECOM (Associação de Desenvolvimento Comunitário de Matupá). Em julho de 1988 através da Lei Estadual nº. 5.317 Matupá recebeu sua emancipação política-administrativa.

### ASPECTOS GEOGRÁFICOS:

Extensão Territorial: 5.238Km<sup>2</sup>

#### Limites Geográficos:

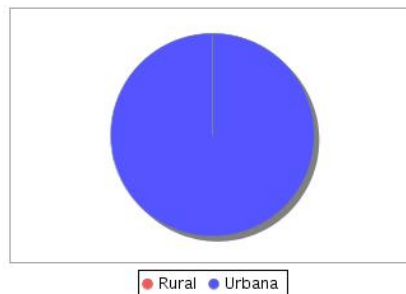
- Norte: Garantã do Norte e parte do Sul do Pará
- Sul: Peixoto de Azevedo
- Leste: Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte
- Oeste: Novo Mundo

## 2. DEMOGRAFIA E DADOS DE MORBI-MORTALIDADE

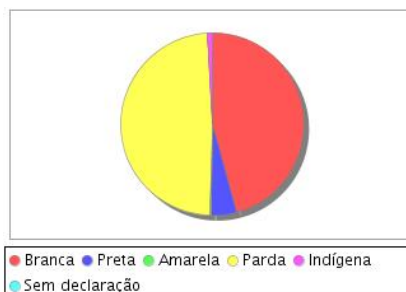
### 2.1. POPULAÇÃO ESTIMADA DO ANO 2012

14.610

População do último Censo (ano 2012)	Qte	%
Rural	0	0,00%
Urbana	14.610	100,00%

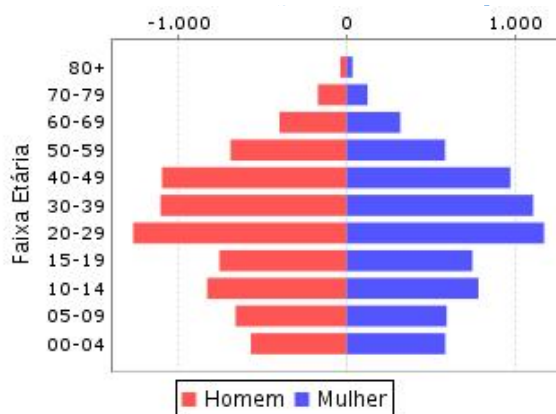


População do último Censo (ano 2010)	Qte	%
Branca	6.487	47,39%
Preta	626	4,28%
Amarela	38	0,26%
Parda	6.890	47,16%
Indígena	133	0,91%
Sem declaração	0	0,00%



#### 2.1.1. POPULAÇÃO - SEXO E FAIXA ETÁRIA

Faixas Etárias	Homem	Mulher	Total
00-04	569	586	1.155
05-09	660	594	1.254
10-14	829	783	1.612
15-19	756	747	1.503
20-29	1.268	1.173	2.441
30-39	1.106	1.108	2.214
40-49	1.097	973	2.070
50-59	690	585	1.275
60-69	399	319	718
70-79	171	124	295
80+	38	35	73
Total	7.583	7.027	14.610



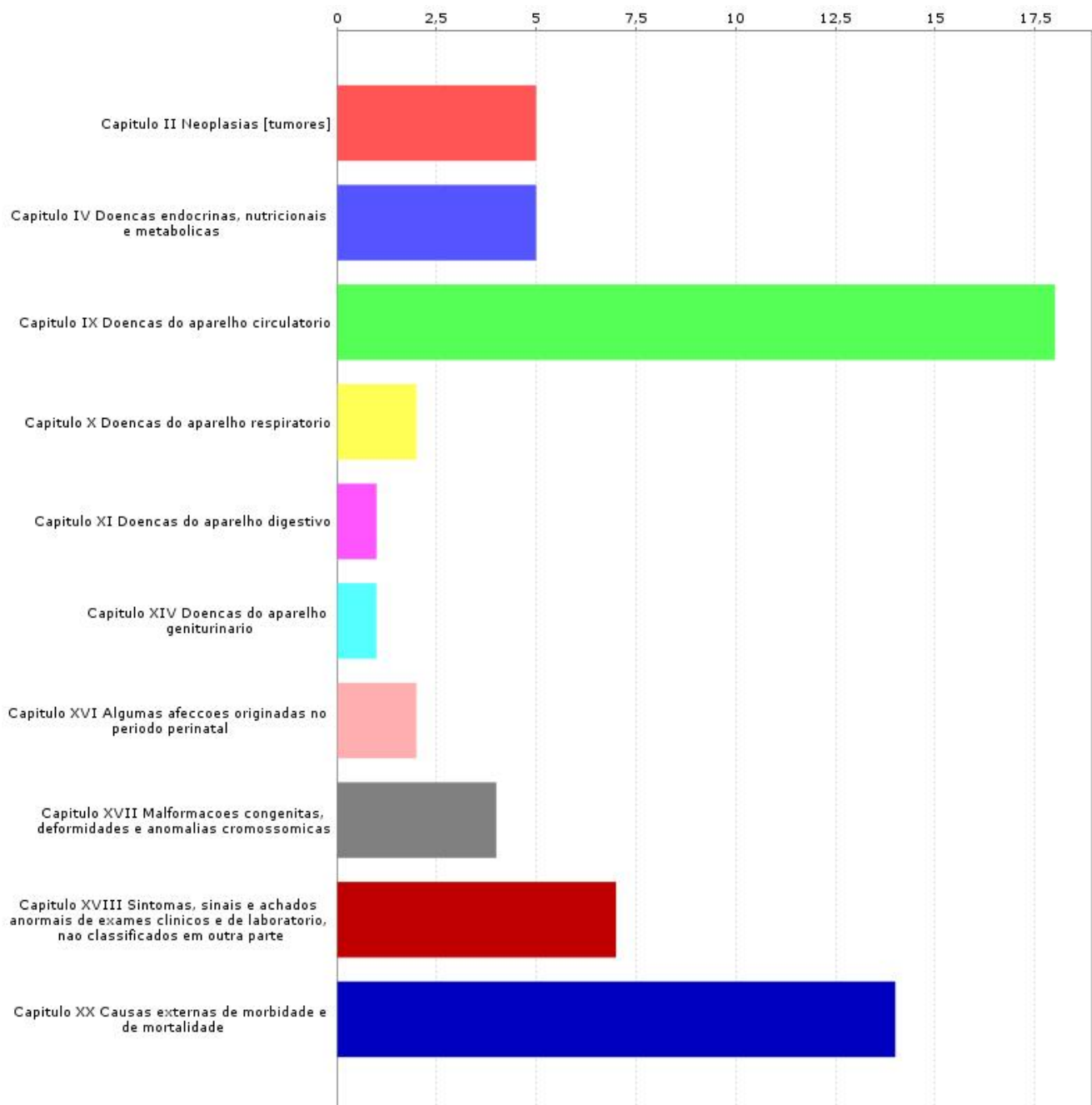
#### Análise e considerações do Gestor sobre dados demográficos

O município conforme dados IBGE/2010, possui 14.174 habitantes, distribuídos na zona urbana com 10.927 (77.1%) e rural com 3.247 (22.9%), com predominância de sexo masculino.

### 2.3 MORTALIDADE POR GRUPOS DE CAUSAS, FAIXA ETÁRIA E POR RESIDÊNCIA (Fonte: Portal DATASUS Tabnet/SIM - 2011)

Internações por Capítulo CID-10	Menor 1	1 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 a 29	30 a 39	40 a 49	50 a 59	60 a 69	70 a 79
Capítulo II Neoplasias [tumores]	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	0
Capítulo IV Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	0
Capítulo IX Doenças do aparelho circulatório	0	0	0	0	0	0	0	3	1	3	5
Capítulo X Doenças do aparelho respiratório	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Capítulo XI Doenças do aparelho digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Capítulo XIV Doenças do aparelho geniturinário	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Capítulo XVI Algumas afecções originadas no período perinatal	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Capítulo XVII Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Capítulo XVIII Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte	0	0	0	0	0	0	1	1	3	1	0
Capítulo XX Causas externas de morbidade e de mortalidade	1	0	1	0	2	5	2	1	1	1	0
Total	7	0	1	0	2	5	3	5	11	11	7

Internações por Capítulo CID-10	80	Idade ignorada	Total
Capítulo II Neoplasias [tumores]	0	0	5
Capítulo IV Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	0	0	5
Capítulo IX Doenças do aparelho circulatório	6	0	18
Capítulo X Doenças do aparelho respiratório	0	0	2
Capítulo XI Doenças do aparelho digestivo	0	0	1
Capítulo XIV Doenças do aparelho geniturinário	0	0	1
Capítulo XVI Algumas afecções originadas no período perinatal	0	0	2
Capítulo XVII Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	0	0	4
Capítulo XVIII Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte	1	0	7
Capítulo XX Causas externas de morbidade e de mortalidade	0	0	14
Total	7	0	59



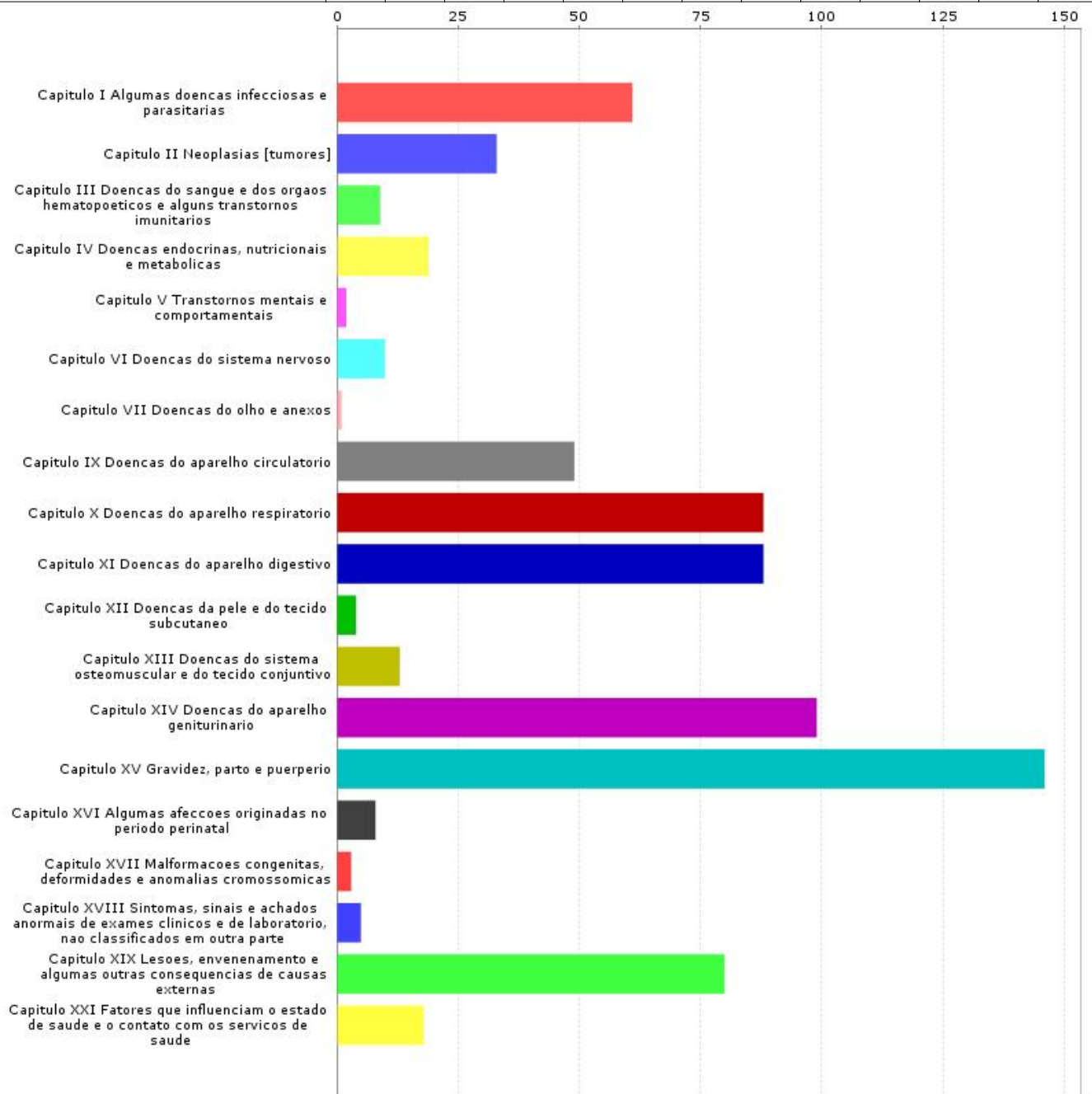
#### Análise e considerações sobre Mortalidade

As principais causas de mortalidade estão relacionadas as causas, externas (14), seguida do aparelho circulatório (11) e tumores (6), acompanhando tendência regional

#### 2.4. MORBIDADE HOSPITALAR POR GRUPOS DE CAUSAS E FAIXA ETÁRIA (Portal DATASUS Tabnet/SIH - Jan a Dez - 2012)

Interações por Capítulo CID-10	Menor 1	1 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 a 29	30 a 39	40 a 49	50 a 59	60 a 69	70 a 79	80	Total
Capítulo I Algumas doenças infecciosas e parasitárias	7	13	3	3	4	4	3	3	7	7	4	3	61
Capítulo II Neoplasias [tumores]	0	0	0	3	1	0	1	8	10	2	8	0	33
Capítulo III Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	0	0	0	0	1	0	1	4	3	0	0	0	9
Capítulo IV Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	0	0	0	1	0	1	2	2	4	3	4	2	19
Capítulo V Transtornos mentais e comportamentais	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2
Capítulo VI Doenças do sistema nervoso	0	0	0	0	3	1	5	1	0	0	0	0	10
Capítulo VII Doenças do olho e anexos	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Capítulo IX Doenças do aparelho circulatório	1	0	0	0	1	2	3	6	9	13	10	4	49
Capítulo X Doenças do aparelho respiratório	10	21	8	1	3	3	9	6	9	5	8	5	88
Capítulo XI Doenças do aparelho digestivo	0	1	2	1	3	12	17	21	9	16	5	1	88
Capítulo XII Doenças da pele e do tecido subcutâneo	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	0	0	4
Capítulo XIII Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	0	0	0	0	0	2	1	2	3	5	0	0	13

Internações por Capítulo CID-10	Menor 1	1 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 a 29	30 a 39	40 a 49	50 a 59	60 a 69	70 a 79	80	Total
Capítulo XIV Doenças do aparelho geniturinário	0	5	2	0	9	16	17	15	13	8	9	5	99
Capítulo XV Gravidez, parto e puerperio	0	0	0	3	36	93	13	1	0	0	0	0	146
Capítulo XVI Algumas afecções originadas no período perinatal	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
Capítulo XVII Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	3
Capítulo XVIII Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte	0	0	0	0	2	0	1	0	0	2	0	0	5
Capítulo XIX Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas	0	3	6	4	8	14	12	18	6	2	5	2	80
Capítulo XXI Fatores que influenciam o estado de saúde e o contato com os serviços de saúde	0	0	0	0	1	10	4	2	1	0	0	0	18
Total	27	43	21	17	72	161	91	90	74	65	53	22	736



#### Análise e considerações sobre Morbidade

As principais causas de mortalidade estão relacionadas ao aparelho geniturinário (99), seguido do respiratório e digestivo (88). As lesões e causas externas aparecem em quarto lugar com 80).

A primeira causa esta relacionada com ao fisiológico (parto)

### 3. REDE FÍSICA DE SAÚDE, PÚBLICA E PRIVADA, PRESTADORA DE SERVIÇO AO SUS

#### 3.1 TIPO GESTÃO

Tipo de Estabelecimento	Total	Municipal	Estadual	Dupla
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	4	4	0	0
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	1	1	0	0
HOSPITAL GERAL	1	1	0	0
POSTO DE SAUDE	2	2	0	0
SECRETARIA DE SAUDE	1	1	0	0
Total	9	9	0	0

### 3.2. ESFERA ADMINISTRATIVA (GERÊNCIA)

Tipo de Estabelecimento	Total	Municipal	Estadual	Dupla
MUNICIPAL	9	9	0	0
Total	9	9	0	0



### Análise e considerações do Gestor sobre Prestadores de Serviços ao SUS

O Município de Matupá tem cobertura de 92% da estratégia de saúde da família e 88% no programa Saúde Bucal. A clínica especialidade refere-se a Unidade Descentralizada de reabilitação com serviços de fisioterapia, fonoaudiologia, psicologia e serviço social. O hospital Municipal possui as clínicas médicas, pediátrica, obstétrica e cirúrgica, num total de 26 leitos. A Vigilância em Saúde está localizada junto a Secretaria de Saúde.

## 4. PROFISSIONAIS SUS (Fonte: CNES)

Última atualização: 14/06/2013 10:53:05

VINCULO EMPREGATICIO	
TIPO	TOTAL
CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	97
EMPREGO PUBLICO	2
ESTATUTARIO	66
SEM TIPO	2
TOTAL	167



### Análise e Considerações sobre Prestadores de Serviços ao SUS

A Prefeitura Municipal de Matupá está elaborando o PCCS, com previsão de concurso público para setembro de 2013, possibilitando alterações do vínculo empregatício com a maioria do quadro funcional no tipo estatutário.

## 5. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

Diretriz	Meta Anuais		Recursos Orçamentários	
	Programada	Realizada	Programado	Executado
A Programação Anual da Secretaria Municipal de Saúde ora apresentado visa definir ações e estratégias para a atuação da Prefeitura Municipal de Matupá/Secretaria Municipal de Saúde no ano de 2012, traçando metas e objetivos a serem viabilizados neste período. Para elaboração desta programação temos como suporte o Plano Municipal de Saúde 2009 a 2012, a Lei de Diretrizes Orçamentárias, a Lei Orçamentária Anual, Quadro Detalhamento de Despesas e o Relatório Final da IV Conferência Municipal de Saúde			7.822.545,14	7.325.852,33

## 6. INDICADORES DA TRANSIÇÃO PACTO-COAP - 2012

Última atualização: 14/06/2013 15:22:09

**Diretriz 1 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção**

**Objetivo: Objetivo Nacional 1.1 - Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso da atenção básica.**

Indicadores	Meta2012	Resultado2012	Unidade
MEDIA DA AÇAO COLETIVA DE ESCOVOCAO DENTAL SUPERVISIONADA	2,04	0,15	%
COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAUDE DO PROGRAMA BOLSA FAMILIA	60,00	65,00	%
COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENCAO BASICA	96,16	92,00	%
COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES BASICAS DE SAUDE BUCAL	87,03	98,00	%

**Objetivo: Objetivo Nacional 1.2 - Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção especializada.**

Indicadores	Meta2012	Resultado2012	Unidade
PROPORCAO DE SERVICOS HOSPITALARES COM CONTRATO DE METAS FIRMADO	N/A	0,00	%

**Avaliação da diretriz Diretriz 1 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica e da atenção especializada.:**

**O indicador de escovação dental supervisionada não foi atingido por falta de profissionais odontólogos trabalhando no Município, sendo que somente nos últimos seis meses do ano foi que o quadro profissional aumentou. Quanto a cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica o indicador não atingiu os 96,16% por motivo que ainda não foi entregue o PSF do Bairro Cidade Alta que esta em fase fianl de conclusão.**

**Diretriz 2 - Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências, com expansão e adequação de Unidades de Pronto Atendimento (UPA), de Serviços de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), de prontos-**

**Objetivo: Objetivo Nacional - Implementação da Rede de Atenção às Urgências.**

Indicadores	Meta2012	Resultado2012	Unidade
NUMERO DE UNIDADES DE SAUDE COM SERVICIO DE NOTIFICAO DE VIOLENCIA IMPLANTADA	5,00	5,00	N ABSOLUTO

**Avaliação da diretriz Diretriz 2 - Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências, com expansão e adequação de Unidades de Pronto Atendimento (UPA), de Serviços de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), de prontos-socorros e centrais de regulação, articulada às outras redes de atenção.:** Sendo quatro PSF's e um Hospital Municipal

**Diretriz 3 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da "Rede Cegonha", com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.**

**Objetivo: Objetivo Nacional 3.1 - Fortalecer e ampliar as ações de Prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo de útero.**

Indicadores	Meta2012	Resultado2012	Unidade
RAZAO DE EXAMES CITOPATOLOGICOS DO COLO DO UTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS E A POPULACAO FEMININA NA MESMA FAIXA ETARIA	0,26	0,19	RAZAO
RAZAO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA REALIZADAS EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS E POPULACAO DA MESMA FAIXA ETARIA.	0,02	0,80	RAZAO
SEGUIMENTO/TRATAMENTO INFORMADO DE MULHERES COM DIAGNOSTICO DE LESOES INTRAEPITELIAIS DE ALTO GRAU DO COLO DO UTERO	N/A	10,00	%

**Objetivo: Objetivo Nacional 3.2 - Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade.**

Indicadores	Meta2012	Resultado2012	Unidade
PROPORCAO DE PARTOS NORMAIS	40,00	59,03	%
PROPORCAO DE NASCIDOS VIVOS DE MAES COM NO MINIMO 7 CONSULTAS DE PRE-NATAL.	68,00	64,31	%
NUMERO DE OBITOS MATERNOS EM DETERMINADO PERIODO E LOCAL DE RESIDENCIA	N/A	0,00	N ABSOLUTO
TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL.	2,00	4,00	N.Absoluto
PROPORCAO DE OBITOS INFANTIS E FETAIS INVESTIGADOS	84,50	28,57	%
PROPORCAO DE OBITOS MATERNOS E DE MULHERES EM IDADE FERTIL (MIF) POR CAUSAS PRESUMIVEIS DE MORTE MATERNA INVESTIGADOS	90,00	90,00	%
INCIDENCIA DE SIFILIS CONGENITA.	1,00	0,00	N.Absoluto

**Avaliação da diretriz Diretriz 3 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da "Rede Cegonha", com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.:** Exames Citopatológicos: No ano de 2012, existia micro áreas descobertas de Agente Comunitários de Saúde (Apesar de ter ocorrido processo seletivo para contratação), impossibilitando a entrega de recados/avisos referente a campanhas e o acompanhamento de mulheres dentro e fora da faixa etária que não realizaram ou estão com a coleta do Citopatológico em atraso, mesmo tendo as campanhas veiculadas/divulgadas nos meios de comunicação local, ressaltamos também que parte da população com poder financeiro elevado não realiza exames Ciotopatológicos na rede publica e sim na particular. Quanto a taxa de obtosinfantis e fetais investigados temos a informar que: 1 (um) obito foi referente a septicemia/choque septico, 1 (um) septicemia não especificada, 1 (um) afecções originadas no periodo perinatal não especificadas e 1 9um) mal formação nao especificada no coração. Nem todos os obtos foram investigados.

**Diretriz 7 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.**

**Objetivo: Objetivo Nacional 7.1 - Fortalecer a promoção e vigilância em saúde.**

Indicadores	Meta2012	Resultado2012	Unidade
COBERTURA VACINAL COM VACINA TETRAVALENTE (DTP+HIB)/PENTAVALENTE EM CRIANCAS MENORES DE UM ANO	95,00	100,57	%
PROPORCAO DE CURA NAS COORTES DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR BACILIFERA	85,00	100,00	%

PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSEIASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES	85,00	100,00	%
PROPORÇÃO DE REGISTRO DE OBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA	94,60	100,00	%
PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA (DNC) ENCERRADOS OPORTUNAMENTE APÓS NOTIFICAÇÃO	78,00	100,00	%
TAXA DE INCIDÊNCIA DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS DE IDADE	N/A	0,00	N ABSOLUTO
ÍNDICE PARASITÁRIO ANUAL (IPA) DE MALARIA.	1,76	3,52	/1000
NÚMERO ABSOLUTO DE OBITOS POR DENGUE	N/A	0,00	N ABSOLUTO
<b>Objetivo: Objetivo Nacional 7.2 - Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais com ênfase no Programa de aceleração do crescimento.</b>			
<b>Indicadores</b>	<b>Meta2012</b>	<b>Resultado2012</b>	<b>Unidade</b>
PERCENTUAL DE REALIZAÇÃO DAS ANÁLISES DE VIGILÂNCIA DA QUALIDADE DA ÁGUA, REFERENTE AO PARÂMETRO COLIFORMES TOTAIS.	30,00	36,57	%

**Avaliação da diretriz Diretriz 7 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.: ÍNDICE PARASITÁRIO ANUAL (IPA) DE MALARIA: Todos casos de MALARIA são oriundos de outras unidades da federação (Ex: Pará)**

**Diretriz 13 - Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.**

**Objetivo: Objetivo Nacional - Qualificação de instrumentos de gestão, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.**

<b>Indicadores</b>	<b>Meta2012</b>	<b>Resultado2012</b>	<b>Unidade</b>
PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS COM OUVIDORIAS IMPLANTADAS	N/A	0,00	N ABSOLUTO

**Avaliação da diretriz Diretriz 13 - Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.: O Município de Matupá ainda não possui ouvidorias implantadas sendo que a demanda de atendimento da população chega através do próprio CMS até a Secretaria de Saúde ou Hospital Municipal**

### AVALIAÇÃO GERAL DAS DIRETRIZES

Dos vinte e seis indicadores, seis não foram alcançados totalizando 25% de metas não alcançadas.

## 7. DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS (Fonte: SIOPS)

Última atualização: 14/06/2013 16:39:26

### 7.1 BLOCO DE FINANCIAMENTO

	RECEITAS (R\$)						DESPESAS (R\$)					Movimentação Financeira		
	Transferência fundo a fundo			Op. Crédito /Rend. /Outros	Recursos Próprios	Total	Dotação	Empenhada	Liquidada	Paga	Orçada	RP/Outros Pagamentos	Saldo Finan. do Exercício Anterior	Saldo Finan. do Exercício Atual
	Federal	Estadual	Outros Municípios											
Outras Receitas do SUS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Programas Financ por Transf Fundo a Fundo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância em Saúde	162.875,30	0,00	0,00	0,00	216.760,72	379.636,02	287.478,74	278.165,75	278.165,75	278.165,75	0,00	53.782,20	0,00	47.688,07
Atenção Básica	1.498.885,07	292.870,00	0,00	0,00	752.608,06	2.544.363,13	2.478.083,25	2.441.902,84	2.308.102,84	2.308.102,84	0,00	0,00	0,00	236.260,29
Atenção de MAC Ambulatorial e Hospitalar	598.705,97	407.971,10	0,00	0,00	2.924.383,97	3.931.061,04	4.066.507,71	3.938.010,36	3.817.363,97	3.817.363,97	0,00	0,00	0,00	113.697,07
Bloco Investimentos na Rede de Serviços de Saúde	216.256,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216.256,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53.713,14	0,00	162.542,86
Assistência Farmacêutica	70.919,75	13.179,96	0,00	0,00	116.395,37	200.495,08	39.362,56	15.972,49	15.972,49	15.972,49	0,00	68.127,22	0,00	116.395,37
Gestão do SUS	0,00	22.251,00	0,00	0,00	464.881,94	487.132,94	951.112,88	906.247,28	906.247,28	906.247,28	0,00	0,00	419.114,34	0,00
Convênios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Prestação de Serviços de Saúde	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### Análise sobre a Utilização dos Recursos

Os recursos executados pela Secretaria Municipal de Saúde foram utilizados em maior percentual no bloco da média e alta complexidade atingindo 52,13% seguido pelo bloco da atenção básica que atigiu 30,97% dos gastos . A assistência farmaceutica teve execução inferior a 50%.

### 7.2. INDICADORES FINANCEIROS (Fonte: SIOPS)

Última atualização: 14/06/2013 16:39:26

Participação da receita de impostos total do município	11,20%
Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	66,02%
Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	11,17%
Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no	77,58%
Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	18,40%

Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	56,83%
Despesa total com Saúde, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$501,43
Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	48,64%
Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	2,75%
participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	8,88%
Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	3,78%
Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	44,83%
Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a EC 29/2000	22,21%

#### Análise e considerações sobre os Indicadores Financeiros

O município aplicou acima de 20% da receita própria em saúde, sendo ue as despesas com pessoal representou quase 50% do total gasto.

## 8. DEMONSTRATIVO ORÇAMENTÁRIO - DESPESAS COM SAÚDE (Fonte: SIOPS)

Última atualização: 14/06/2013 16:34:23

### 8.1. RECEITAS

RECEITAS	PREVISÃO INICIAL (R\$)	PREVISÃO ATUALIZADA (a) (R\$)	RECEITAS ATUALIZADAS	
			Jan a Dez (b) (R\$)	% (b/a)
RECEITA DE IMPOSTOS LIQUIDA E TRANSFERENCIAS CONSTITUCIONAIS LEGAIS (I)	17.139.200,00	17.139.200,00	19.341.965,25	112,85
Impostos	1.780.000,00	1.780.000,00	3.198.511,09	179,69
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos	3.200,00	3.200,00	8.686,51	271,45
Divida Ativa dos Impostos	43.000,00	275.000,00	444.928,41	161,79
Multas, Juros de Mora, Atualizac?o Monetaria e Outros Encargos da Divida Ativa dos Impostos	275.000,00	43.000,00	158.294,94	161,79
Receitas de Transferencias Constitucionais e Legais	15.038.000,00	15.038.000,00	15.531.544,30	103,28
Da Uni?o	8.048.000,00	8.048.000,00	7.970.889,73	99,04
Do Estado	6.990.000,00	6.990.000,00	7.560.654,57	108,16
TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS (II)	2.247.000,00	2.247.500,00	3.283.914,15	146,11
Da Uni?o para o Municipio	1.855.000,00	1.855.000,00	2.547.642,09	137,33
Do Estado para o Municipio	392.000,00	392.500,00	736.272,06	187,58
Demais Municipios para o Municipio	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas do SUS	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAC?ES DE CREDITO VINCULADAS A SAUDE (III)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS ORCAMENTARIAS	27.980.600,00	12.620.900,00	14.503.566,16	114,91
(-) DEDUC?O PARA O FUNDEB	3.007.600,00	3.007.600,00	3.096.565,48	102,95
TOTAL	29.000.000,00	29.000.000,00	34.032.880,08	117,35

### 8.2. DESPESAS COM SAÚDE

#### 8.2.1. DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa)

DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c) (R\$)	DESPESAS EXECUTADAS		
			LIQUIDADAS Jan a Dez (d) (R\$)	INSCRITAS EM RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS (e) (R\$)	% ((d+e)/c)
DESPESAS CORRENTES	6.938.000,00	7.291.462,45	7.048.665,73	5.666,39	96,74
Pessoal e Encargos Sociais	3.397.000,00	3.588.755,01	3.562.945,66	0,00	99,28
Juros e Encargos da Divida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	3.541.000,00	3.702.707,44	3.485.720,07	5.666,39	94,29
DESPESAS DE CAPITAL	323.500,00	531.082,69	277.186,60	248.780,00	99,03
Investimentos	323.500,00	531.082,69	277.186,60	248.780,00	99,03

Inversões Financeiras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Amortização da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (IV)	7.261.500,00	7.822.545,14	7.325.852,33	254.446,39	96,90

### 8.2.2. DESPESAS PRÓPRIAS COM SAÚDE, AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE

DESPESAS PRÓPRIAS COM SAÚDE E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c) (R\$)	DESPESAS EXECUTADAS		
			LIQUIDADAS Jan a Dez (d) (R\$)	INSCRITAS EM RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS (e) (R\$) Dez (d) (R\$)	% ((d+e)/c)
DESPESAS COM SAÚDE	N/A	N/A	7.325.852,33	254.446,39	100,00
(-) DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS	N/A	N/A			
(-) DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS DESTINADOS A SAÚDE	N/A	N/A	3.029.467,76	254.446,39	43,32
Recursos de Transferências do Sistema Único de Saúde - SUS	N/A	N/A	3.029.467,76	254.446,39	43,32
Recursos de Operações de Crédito	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
Outros Recursos	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
(-) RESTOS A PAGAR INSCRITOS NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE	N/A	N/A	0,00		
TOTAL DAS DESPESAS PRÓPRIAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	N/A	N/A		4.296.384,57	56,68

### 8.3. CONTROLE DE RESTOS A PAGAR VINCULADOS SAÚDE INSCRITOS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR VINCULADOS À SAÚDE INSCRITOS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES	RESTOS A PAGAR INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA DE RECURSOS PRÓPRIOS VINCULADOS	
	Inscritos em exercícios anteriores (R\$)	Cancelados em 2012 (R\$)
RP DE DESPESAS PRÓPRIAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	16.702,48	0,00

### 8.5. PARTICIPAÇÃO DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE NA RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSPARÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS

PARTICIPAÇÃO DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE NA RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSPARÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - LIMITE CONSTITUCIONAL <15%> [(V - VI) / I]	[(V - VI) / I]
PARTICIPACÃO DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE NA RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - LIMITE CONSTITUCIONAL <15%> [(V - VI) / I]	22,21

#### 8.5.1. DESPESAS COM SAÚDE (por subfunção)

DESPESAS COM SAÚDE (por subfunção)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c) (R\$)	DESPESAS EXECUTADAS		
			LIQUIDADAS Jan a Dez (d) (R\$)	INSCRITAS EM RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS (e) (R\$) Dez (d) (R\$)	% ((d+e)/c)
Atenção Básica	2.467.500,00	2.478.083,25	2.308.102,84	36.180,41	30,97
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3.721.000,00	4.066.507,71	3.817.363,97	128.497,35	52,13
Suporte Profilático e Terapêutico	56.000,00	39.362,56	15.972,49	23.390,07	0,52
Vigilância Sanitária	6.000,00	8.495,17	7.503,84	991,33	0,11
Vigilância Epidemiológica	276.000,00	278.983,57	270.661,91	8.321,66	3,68
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	735.000,00	951.112,88	906.247,28	44.865,60	12,56
TOTAL	7.261.500,00	7.822.545,14	7.325.852,33	242.246,42	100,00

#### Considerações Gerais sobre demonstrativo orçamentário

A previsão orçamentária efetuada para a saúde sofreu acréscimo com finalidade de liquidar as despesas anuais e restantes a pagar

## 9. ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES GERAIS SOBRE O RELATÓRIO DE GESTÃO

### 9.1. CONSIDERAÇÕES GERAIS

Considerando os indicadores e informações do relatório, recomenda-se como as duas primeiras causas de mortalidade estão relacionadas a lesões externas, seguido de aparelho respiratório direcionar ações para diagnóstico mais detalhado dessas causas e articular atividades de vigilância e promoção a saúde.

### 9.2. RECOMENDAÇÕES PARA A PRÓXIMA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE E/OU REDIRECIONAMENTOS PARA O PLANO DE SAÚDE

Aguardar causa de mortalidade hospitalar refere-se a lesões e causas externas, necessitando diagnóstico detalhado das causas e ações preventivas aos casos que requer.

### 9.3. ARQUIVOS ANEXOS

Documento	Tipo de Documento
Resolução RAG assinada.pdf	Resoluções do Conselho de Saúde

## 10. APRECIÇÃO DO RELATÓRIO DE GESTÃO

### 10.1 RELATÓRIO QUADRIMESTRAL (LC 141/12)

Enviado para Câmara de Vereadores em	1º QUA	2º QUA	3º QUA
Enviado ao Conselho de Saúde em	30/04/2013		
Enviado para Câmara de Vereadores em			

### 10.2. RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO (RAG)

#### 10.2.1. INFORMAÇÕES DO GESTOR

Horário de Brasília

Enviado ao Conselho de Saúde para apreciação em	14/06/2013 16:43:58
Enviado ao Tribunal de contas a que está jurisdicionando em	
Enviado à Câmara de Vereadores em	
Reenviado ao Conselho de Saúde para reapreciação em	

#### 10.2.2. INFORMAÇÕES DO CONSELHO DE SAÚDE

Horário de Brasília

Data de Recebimento do RAG pelo CS	14/06/2013 16:43:58
Apreciado pelo Conselho de Saúde em	
Reapreciado pelo Conselho em	
Parecer do Conselho de Saúde	
Status da Apreciação	Em Análise
Resolução da Apreciação	Data

MATUPA - MT, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.