

## **Relatório Anual de Gestão 2021**

RANIARCIA CARVALHO DE MACEDO  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

## 1. Identificação

### 1.1. Informações Territoriais

UF	PI
Município	FARTURA DO PIAUÍ
Região de Saúde	Serra da Capivara
Área	717,99 Km²
População	5.330 Hab
Densidade Populacional	8 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 11/05/2022

### 1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE FARTURA DO PIAUI
Número CNES	9245324
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	41522384000190
Endereço	RUA PROJETADA S/N PROXIMO A PREFEITURA
Email	smsfaturadopiaui@hotmail.com
Telefone	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 11/05/2022

### 1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	LAÊNIO ROMMEL RODRIGUES MACÊDO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	RANIARCIA CARVALHO DE MACEDO
E-mail secretário(a)	contabilidadeceda@yahoo.com.br
Telefone secretário(a)	86995743743

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

Data da consulta: 11/05/2022

### 1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	08/2011
CNPJ	14.223.471/0001-73
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	LARISSA DIAS SANTOS

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

Data da consulta: 11/05/2022

### 1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

### 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Serra da Capivara

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ANÍSIO DE ABREU	326.822	9994	30,58
BONFIM DO PIAUÍ	293.593	5700	19,41

CAMPO ALEGRE DO FIDALGO	755.529	5093	6,74
CAPITÃO GERVÁSIO OLIVEIRA	1114.408	4127	3,70
CARACOL	449.465	11009	24,49
CORONEL JOSÉ DIAS	1822.115	4688	2,57
DIRCEU ARCOVERDE	1005.706	7046	7,01
DOM INOCÊNCIO	4024.385	9574	2,38
FARTURA DO PIAUÍ	717.991	5330	7,42
GUARIBAS	4279.673	4573	1,07
JOÃO COSTA	1716.165	3003	1,75
JUREMA	1297.315	4790	3,69
LAGOA DO BARRO DO PIAUÍ	1300.538	4658	3,58
SÃO BRAZ DO PIAUÍ	604.081	4454	7,37
SÃO JOÃO DO PIAUÍ	1532.432	20720	13,52
SÃO LOURENÇO DO PIAUÍ	683.661	4581	6,70
SÃO RAIMUNDO NONATO	2427.894	35035	14,43
VÁRZEA BRANCA	435.182	4930	11,33

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

#### 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI		
<b>Endereço</b>	AVENIDA MIGUELINO BRAGA 1 00 CENTRO		
<b>E-mail</b>	RACHAVESEMPRESA@GMAIL.COM		
<b>Telefone</b>	8981149754		
<b>Nome do Presidente</b>	LARISSÉ DIAS SANTOS		
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	6	
	<b>Governo</b>	4	
	<b>Trabalhadores</b>	1	
	<b>Prestadores</b>	2	

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

Ano de referência: 202106

#### 1.8. Casa Legislativa

##### 1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

01/04/2022

##### 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

01/04/2022

##### 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

01/03/2022

#### • Considerações

Considerando que no momento da elaboração do relatório de Gestão anual 2021 algumas informações constantes do DigiSUS, cuja fonte é o Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS), encontravam-se desatualizadas, segue abaixo as informações completas.

#### INFORMAÇÕES DA GESTÃO

**PREFEITO:** Orlando Costa Campinho Braga

Secretário Municipal de Saúde: Larisse Dias Santos

O Conselho Municipal de saúde é composto por 8 membros titulares e 8 suplentes, sendo 2 representantes do poder público, 2 representantes dos trabalhadores da saúde e 4 usuários.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal da Saúde de Fartura do Piauí apresenta o Relatório de Gestão anual e de 2021 relativo às ações e serviços de saúde do município. Salienta-se que, tanto os resultados de produção dos serviços quanto os dos indicadores passíveis de apuração quadrimestral são preliminares. Tal situação ocorre em virtude da forma de contabilização dos dados de produção, que são regidos pelo Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e pelo Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Estes sistemas registram a produção que pode sofrer alterações até quatro (4) meses após a data de realização dos procedimentos ambulatoriais e até seis (6) meses após a data da alta da internação. E os dados de investigação dos óbitos infantis e fetais, maternos, e de mulheres em idade fértil que somente se encerram com o fechamento anual da base de dados do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) nacional (após 18 meses do ano vigente), entre outras especificidades de outros indicadores.

A realização desse relatório de 2021 ocorre ainda durante a vigência da pandemia de COVID-19. Assim, para enfrentar a pandemia, que impõe adaptações contínuas e urgentes em um cenário de incertezas, as equipes envolvidas na gestão realizam atualizações constantes no plano de contingência de resposta de emergência ao Coronavírus/Covid-19 e no plano de Vacinação COVID-19.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

#### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	209	199	408
5 a 9 anos	204	195	399
10 a 14 anos	206	196	402
15 a 19 anos	229	214	443
20 a 29 anos	453	462	915
30 a 39 anos	391	371	762
40 a 49 anos	316	315	631
50 a 59 anos	307	280	587
60 a 69 anos	207	201	408
70 a 79 anos	115	136	251
80 anos e mais	48	76	124
<b>Total</b>	<b>2685</b>	<b>2645</b>	<b>5330</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 12/05/2022.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019	2020
Fartura do Piauí	77	89	90	76

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 12/05/2022.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	60	62	44	56	85
II. Neoplasias (tumores)	11	13	5	7	23
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	2	8	5	10
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	9	1	3	9	-
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	2	4	4	6
VI. Doenças do sistema nervoso	1	9	6	3	7
VII. Doenças do olho e anexos	1	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	29	29	28	39	30
X. Doenças do aparelho respiratório	79	61	42	31	40
XI. Doenças do aparelho digestivo	31	25	29	20	31
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	3	9	4	6
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	3	2	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	22	15	18	16	20
XV. Gravidez parto e puerpério	102	104	112	93	95
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	7	4	8	2	5
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	1	1	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	1	5	2	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	34	23	38	26	37
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	1	4	1	-	2

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>390</b>	<b>360</b>	<b>364</b>	<b>320</b>	<b>399</b>

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

Data da consulta: 12/05/2022.

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

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	1	1	1
II. Neoplasias (tumores)	4	2	2	1
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	2	-	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	2	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	15	8	9	3
X. Doenças do aparelho respiratório	1	7	3	2
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	-	1	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	-	-	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	2	-	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	1	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	-	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	4	5	1	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>32</b>	<b>27</b>	<b>20</b>	<b>19</b>

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

Data da consulta: 12/05/2022.

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

- Analisando-se os dados populacionais, observa-se que a Faixa Etária mais populosa e de 20 a 29 anos e que na faixa etária de 80 anos e mais a população feminina é consideravelmente maior, o que significa que a expectativa de vida é maior neste sexo. Entre 2017 e 2019, houve aumento no número de nascidos vivos e observou-se uma redução dos nascimentos em 2020 e 2021 que foram registrados 71 nascimentos de residentes.
- De acordo com os quadros acima se observou o registro de 399 internações hospitalares aprovadas de residentes no município. As causas obstétricas (gravidez, parto e puerpério) foram as causas mais frequentes das internações de residentes (23,81%), no período. Excluídas estas causas, a causa de internação com maior frequência foram I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias cerca, em especial à COVID-19, sendo também frequentes as internações - doenças do aparelho respiratório, por causas externas, doenças do aparelho digestivo, doenças do aparelho circulatório, neoplasias e as doenças do aparelho geniturinário
- No ano de 2021 foram registrados 28 óbitos que tiveram como causas 1. CA DE MAMA, 2. Bronquite, 3. Melanoma maligno de pele, não especificado, 4. Pneumonia não especificada, 5. Erisipela, 6. Neoplasia maligna secundária dos ossos e da medula óssea e 7. Acidente de transporte não especificado - Acidente de transporte não especificado, 8. Acidente vascular cerebral, não especificado como hemorrágico ou isquêmico não especificado como hemorrágico ou isquêmico 9. Agressão por meio de objeto cortante ou penetrante - áreas de comércio e de serviços 10. CA de COLON 11. Hipertensão essencial (primária (2 óbitos) 12. Outras causas mal definidas e as não especificadas de mortalidade 13. CA DE PÂNCREAS 14. Agressão por meio de objeto cortante ou penetrante - local não especificado 15. Doença pelo HIV resultando em infecções múltiplas Doença pelo HIV resultando em infecções múltiplas 16. Infecção por coronavírus, não especificada Infecção por coronavírus, não especificada e 17. Doença pulmonar obstrutiva crônica não especificada, 18. Acidente vascular cerebral, não especificado como hemorrágico ou isquêmico não especificado como hemorrágico ou isquêmico 19. Agressão por meio de objeto cortante ou penetrante - áreas de comércio e de serviços 20. CA de COLON 21. Hipertensão essencial (primária (2 óbitos) 22. Outras causas mal definidas e as não especificadas de mortalidade 23. CA DE PÂNCREAS 24. Agressão por meio de objeto cortante ou penetrante - local não especificado 25. Doença pelo HIV resultando em infecções múltiplas Doença pelo HIV resultando em infecções múltiplas 26. Infecção por coronavírus, não especificada Infecção por coronavírus, não especificada e 27. Doença pulmonar obstrutiva crônica não especificada.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	24.771
Atendimento Individual	4.860
Procedimento	5.457
Atendimento Odontológico	1.119

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

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

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

Data da consulta: 12/05/2022.

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

Não há informações cadastradas para o período

### 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

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

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

Data da consulta: 12/05/2022.

### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

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



Não há informações cadastradas para o período  
Data da consulta: 12/05/2022.

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

Ao analisarmos a produção da atenção básica observamos que no ano de 2021 ,se considerarmos a população de 5.330 habitantes, em 4 meses temos uma média de atendimento individual de 0,88 atendimentos por habitante /ano, em relação ao atendimento odontológico esta media é de 0,20 e muito baixa.

Considerando os 1.184 domicílios e 24.771 visitas realizadas no quadrimestre, concluímos que a média de visitas por domicílio mensal 2,1.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	2	2
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	1	0	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>4</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 11/05/2022.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	3	1	0	4
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>4</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 11/05/2022.

### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

O município possui 5 unidades de saúde 1 na zona Urbana, 1 na localidade Sossego, 1 na localidade Espinheiro, 1 na localidade Baixão do Morro e Lagoa Comprida. O município possui uma unidade onde funciona a sede do NASF.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	0	0	9	13
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	3	0	4	2	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 23/05/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	27	27	27	27	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	15	19	20	10	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 23/05/2022.

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

O quadro de recursos humanos atual está descrito como segue:

Qual a quantidade total desses profissionais?	76
Qual a quantidade desses profissionais que são servidores efetivos?	24
Qual a quantidade desses profissionais que são contratados temporários	52

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

**DIRETRIZ Nº 1 - Diretriz 1- Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e hospitalar organizadas em rede**

**OBJETIVO Nº 1.1 - Objetivo 1. Ampliar e qualificar o acesso a atenção básica com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde da população.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manter o percentual de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde da família de 03 ESF	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção	2018	100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
2. Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família/ano	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Proporção	2018	90,00	90,00	90	Proporção	36,69	40,77
3. Aumentar o percentual de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde da bucal de 02 para 03 ESB	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Proporção	2018	100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
4. Promover a adesão de 14 escolas ao programa saúde na escola	Número de escolas que aderiram ao programa saúde na escola	Número	2018	14	14	14	Número	14	100,00
5. Implantar acolhimento com Classificação de Risco em 100 % das UBS	Número de UBS com acolhimento implantado	Número	2018	2	2	2	Número	0	0
6. Mander a equipes de NASF implantada	Número de equipe de NASF implantado	Número	2018	1	1	1	Número	1	100,00
7. Construir 02 academia de saúde	Número de academia de saúde construída	Número	2018	1	2	0	Número	0	0
8. Aumentar a proporção de UBS que ofertam testes rápidos para HIV, sífilis e Hepatite B de 33,3% para 100%	Proporção de UBS com oferta de teste rápido para HIV, sífilis e hepatite B	Proporção	2018	33,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
9. Implantar/ampliar o PEC do e SUS/AB em (nº = 02) UBS	Número de UBS com o PEC implantado	Número	2018	2	2	2	Número	2	100,00
10. Reformar e/ou ampliar (nº=02) UBS: Centro e Lagoa Comprida	Número de UBS reformados /ano	Número	2018	1	2	1	Número	0	0
11. Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contra-referência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e especializada em 100% das UBS	% das UBS com fluxo de comunicação de referência e contra-referência implantado.	Proporção	2018	100,00	100,00	100	Proporção	0	0
12. Manter 100% equipes de Estratégia da Saúde da Família ζ ESF, Estratégia de Saúde Bucal ζ ESB, Núcleo de apoio à Saúde da Família ζ NASF	Equipes de ESF, NASF, ESB mantidas	Proporção	2018	100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
13. Realizar a aquisição de 03 veículos para a atenção básica	Número de veículos adquiridos	Número	2018	1	3	1	Número	0	0
14. Implantar Programa de controle do Tabagismo em 100% da UBS	Número de UBS com o Programa de controle do Tabagismo/ano	Número	2018	1	2	2	Número	0	0

**OBJETIVO Nº 1.2 - Objetivo 2. Ampliar e qualificar o acesso a atenção ambulatorial especializada, serviço de apoio diagnóstico com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde da população**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar e manter um laboratório de prótese dentária	Número de laboratório de prótese dentaria implantado e mantido	Número	2018	1	1	1	Número	1	100,00
2. Contratualizar 01 laboratório de análises clinica para oferta de serviços ao SUS	Número de laboratório de análise clinica contratualizado	Número	2018	1	1	1	Número	1	100,00
3. Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contra-referência do cuidado, através de implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e especializada.	Percentual de serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra-referência implantado/ ano	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	0	0

**OBJETIVO Nº 1.3 - Objetivo 3. Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção hospitalar.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar o percentual de parto normal de 54,3% para 70%	Porcentagem de gestantes com parto normal	Percentual	2018	55,00	70,00	70	Percentual	31	44,29

**DIRETRIZ Nº 2 - Diretriz 2 : Aprimoramento das redes de atenção para promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso).****OBJETIVO Nº 2.1 - Objetivo 4. Aprimorar a rede de atenção à saúde para promover o cuidado integral materno infantil**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Alcançar cobertura vacinais de 95% do calendário básico de vacinação	Proporção de vacinas do calendário Básico de Vacinação da Criança com coberturas vacinais alcançadas	Proporção	2018	95,00	95,00	95	Proporção	0	0
2. Reduzir a taxa de incidência da sífilis congênita para 0 /1.000 nascidos vivos	Taxa de incidência da sífilis congênita	Taxa	2018	0,00	0,00	0	Taxa	0	0
3. Aumentar para 100% acesso ao teste rápido de sífilis das gestantes usuárias do SUS	Proporção de gestantes usuárias do SUS que realizaram teste rápido para sífilis	Proporção	2018	100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
4. Reduzir a taxa de mortalidade infantil para 0/1.000 nascidos vivos	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	2018	0,00	0,00	0	Taxa	0	0
5. Manter a razão de Mortalidade Materna abaixo de zero /100.000 nascidos vivos	Taxa de mortalidade Materna	Razão	2018	0,00	0,00	0	Razão	0	0
6. Diminuir a proporção de gravidez na adolescência (10 a 19 anos) de 24,6% para 21,30 %	Proporção de mulheres grávidas na faixa etária de 10 a 19 anos	Proporção	2018	23,00	21,30	21,3	Proporção	33	154,93
7. Ampliar de 0,17 para 0,72 a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame de citopatológicos do colo do útero	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e população da mesma faixa de idade	Razão	2018	0,35	0,72	.72	Razão	.01	1,39
8. Ampliar de 0,09 para 0,52 a razão de mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos com um exame de mamografia de rastreamento realizados	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e a população da mesma faixa etária	Razão	2018	0,22	0,52	.52	Razão	.44	84,62

**OBJETIVO Nº 2.2 - Objetivo 5. Aprimorar a rede de atenção à saúde para promover o cuidado integral ao adulto e ao idoso**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Percentual de cobertura de acompanhamento de hipertensos na atenção básica	Porcentagem de hipertensos acompanhados na atenção básica	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão arterial sistêmica de acordo com os estratos de risco	Proporção de portadores de Hipertensão arterial sistêmica cadastrados conforme risco.	Proporção	2018	100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
3. Reduzir a Taxa de mortalidade prematura de 8 para 4( de 30 a 69 anos ) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis ( DCNT :doença do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas	Taxa de mortalidade prematura ( de 30ª 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT - doença do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas	Taxa	2018	7,00	4,00	4	Taxa	6	150,00
4. Ampliar de 100% para a proporção de exame anti HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	Proporção de exame anti- HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	Proporção	2018	100,00	100,00	100	Proporção	0	0
5. Manter número de casos de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos	Número	2018	0	0	0	Número	0	0
6. Manter em 100% proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção	2018	100,00	100,00	100	Proporção	96,7	96,70
7. Manter proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção	2018	100,00	100,00	100	Proporção	0	0
8. Ampliar em 100% a proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase	Proporção	2018	100,00	100,00	100	Proporção	0	0
9. Realizar em 100% dos educando a ação coletiva de escovação dental supervisionada	Proporção de ação coletiva de escovação dental supervisionada	Proporção	2018	100,00	100,00	100	Proporção	0	0
10. Manter o número absoluto de óbitos por dengue	Número absoluto de óbitos por dengue	Número	2018	0	0	0	Número	0	0

**DIRETRIZ Nº 3 - Diretriz 3. Redução e prevenção de riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, prevenção, promoção e proteção à saúde.****OBJETIVO Nº 3.1 - Objetivo 6 - Organizar as ações de controle do Aedes aegypti para reduzir o risco de epidemia pelos agravos transmitidos pelo mosquito**

**DIRETRIZ Nº 3 - Diretriz 3. Redução e prevenção de riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, prevenção, promoção e proteção à saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar seis ciclos de visitas a 100% dos imóveis da cidade e povoados	Proporção de imóveis inspecionados para o controle da infestação vetorial pelo mosquito Aedes	Proporção	2018	100,00	100,00	100	Proporção	5	5,00
2. Manter a infestação vetorial do mosquito Aedes inferior a 1% por meio de pesquisa de índices amostrais rápidos (LIRAA-LIA).	Índice de imóveis infestados em relação aos pesquisados	Índice	2018	0,90	0,90	.9	Índice	13	999,99

**OBJETIVO Nº 3.2 - Objetivo 7: Aprimorar e manter as ações de vigilância em saúde para assegurar a promoção e proteção à saúde da população.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Qualificar e manter as ações de vigilância sanitária	Número de ações de vigilância sanitária mantidas	Número	2018	6	6	6	Número	0	0
2. Realizar 100% das inspeções da Vigilância Sanitária (PAVS)	Percentual de inspeções realizadas	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	0	0
3. Realizar a campanha antirrábica animal em 100% no município	Percentual de cobertura da campanha	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Realizar o monitoramento da qualidade da água para o consumo humano em 100% das amostras de águas, conforme a Diretriz Nacional do Programa de Vigilância da Água de Consumo Humano e VIGIAGUA	Número de análises realizadas em amostras de água para o consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Número	2018	99	99	99	Número	0	0
5. Investigar 100% dos casos de violência suspeitos e ou confirmados de pessoas atendidas nos serviços de saúde, nas escolas municipais e estaduais e centros de educação infantil	Percentual de casos analisados	Percentual	2018	99,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
6. Implantar a vigilância e análise de 100% dos óbitos relacionados a acidentes de trânsito	100% dos óbitos relacionados a acidentes de trânsito analisados	Proporção	2018	100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
7. Investigar 100% os agravos notificados referentes à saúde do trabalhador	Percentual de agravos notificados e investigados	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	0	0
8. Notificar 100% dos agravos de notificação compulsória	Percentual de agravos de notificação compulsória investigados	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
9. Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sinan, em até 60 dias a partir da data de notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória registradas no Sinan, em até 60 dias a partir da data de notificação	Proporção	2018	80,00	80,00	80	Proporção	100	125,00
10. Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	Proporção dos óbitos infantis e fetais investigados	Proporção	2018	100,00	100,00	100	Proporção	0	0
11. Investigar 90% dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)	Proporção de óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) investigados	Proporção	2018	90,00	90,00	90	Proporção	0	0
12. Manter a proporção de óbitos maternos investigados de 100%	Proporção de óbitos maternos investigados	Proporção	2018	100,00	100,00	100	Proporção	0	0
13. Manter a proporção de 100% registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registros de óbitos com causa básica definida	Proporção	2018	100,00	100,00	100	Proporção	96,7	96,70

**DIRETRIZ Nº 4 - Diretriz 4: Qualificar, valorizar os trabalhadores da Saúde e democratizar as relações de trabalho**
**OBJETIVO Nº 4.1 - Objetivo 8: Investir em qualificação e na educação permanente dos trabalhadores do SUS no município;**

**DIRETRIZ Nº 4 - Diretriz 4: Qualificar, valorizar os trabalhadores da Saúde e democratizar as relações de trabalho**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Desenvolver atividades de EP para todas as equipes de saúde da família	Número de equipes de saúde da família com atividades de EP desenvolvidas	Número	2018	3	3	3	Número	3	100,00
2. Desenvolver atividades de EP para todas as equipes vigilância em saúde	Proporção de equipes de vigilância em saúde com atividades de EP desenvolvidas	Proporção	2018	100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
3. Criar o Plano Municipal de Educação Permanente	Plano Municipal de Educação Permanente	Número	2018	1	1	1	Número	0	0
4. Implantar o plano de cargos e carreiras e salários dos servidores da saúde	Plano de cargos e carreiras e salários	Número	2018	0	1	0	Número	0	0
5. Realizar 01 concursos público para diversas categorias profissionais da SMS, para reposição dos déficits	Número de concursos públicos realizados	Número	2018	0	1	1	Número	0	0
6. Implantar ponto eletrônico nos serviços de saúde ligado a SMS	Porcentagem de serviços da SMS com ponto eletrônico implantado	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	0	0
7. Capacitar 100% das equipes das UBS para atender as pequenas urgências	Percentual de UBS com equipes capacitadas m pequenas urgências	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	0	0
8. Capacitar 100% das equipes das UBS em acolhimento com classificação de risco	Porcentagem das equipes das UBS capacitadas em acolhimento com classificação de riscos	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	0	0

**DIRETRIZ Nº 5 - Diretriz 5: Garantia de acesso a população a assistência farmacêutica**
**OBJETIVO Nº 5.1 - Objetivo 9: Ampliar o acesso da população a medicamentos, promover o uso racional e qualificar a assistência farmacêutica no âmbito do SUS**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Adequar área física equipamentos dos dispensários- farmácias nas UBS para atendimento qualificado à população	Número de UBS com dispensários de medicamentos com área física adequada	Número	2018	2	2	1	Número	0	0
2. Aperfeiçoar o ciclo de AF do município, através da qualificação das compras. Do almoxarifado, abastecimento e dispensação	Ciclo da assistência farmacêutica	Número	2018	1	1	1	Número	1	100,00
3. Informatizar a dispensação de medicamentos nas unidades	Número de UBS com dispensação informatizada	Número	2018	2	2	1	Número	1	100,00
4. Garantir a regularidade do fornecimento dos 100% dos medicamentos da RENAME componente básico	Porcentagem dos medicamentos da RENAME componente básico com fornecimento regular	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Garantir a regularidade do fornecimento dos medicamentos especializados da REMUME	Porcentagem dos medicamentos da REMUME componente especializado com fornecimento regular	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
6. Implantar o Programa Nacional de Qualificação da Assistência Farmacêutica (Qualifar-SUS)	Qualifar çSUS implantado no município	Proporção	2018	100,00	100,00	100	Proporção	0	0
7. Implantar o sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus), na farmácia central do município	Hórus implantado	Proporção	2018	100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00

**DIRETRIZ Nº 6 - Diretriz 6: Ampliação da Regulação dos Serviços Próprios e Contratualidades**
**OBJETIVO Nº 6.1 - Objetivo 10: Potencializar o papel da Regulação na coordenação do cuidado em saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Elaborar e implantar os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde ç SUS	Número de protocolos elaborados e implantados	Número	2018	1	1	1	Número	0	0

**DIRETRIZ Nº 7 - Diretriz 7: Fortalecimento das instâncias de controle social e garantindo o caráter deliberativo dos conselhos de saúde, ampliando os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadã.**
**OBJETIVO Nº 7.1 - Objetivo 11: Fortalecer o controle social com garantia de transparência e participação cidadã**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Proporcionar a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (CMS), através de apoio à reestruturação de sua secretaria executiva	Estrutura do conselho a ser proporcionado	Proporção	2018	100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
2. Apoiar a realização de Conferências, Plenárias e Audiência Publicas de Saúde (Locais, Distritais e Municipal).	Número de conferências, plenária e Audiência realizadas	Número	2018	3	3	3	Número	1	33,33

**DIRETRIZ Nº 8 - Diretriz 8- Qualificação da Gestão e Financiamento adequado e sustentável que atenda às necessidades da Rede de Atenção à Saúde****OBJETIVO Nº 8.1 -** Objetivo 12: Cumprir os dispositivos legais de aplicação dos recursos financeiros em Ações e Serviços Públicos de Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manter o percentual de recursos aplicados na APS de 15%	Percentual de recursos aplicados na APS	Percentual	2018	15,00	15,00	15	Percentual	15,23	101,53
2. Aplicar 100% dos recursos financeiros oriundos de emendas parlamentares, dentro do prazo legal.	Percentual de recursos financeiros oriundos de emendas parlamentares, aplicados dentro do prazo legal.	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

**DIRETRIZ Nº 9 - Diretriz 9: Qualificação dos padrões de interoperabilidade e informação em saúde****OBJETIVO Nº 9.1 -** Objetivos 13: Implementar padrões de interoperabilidade e de informação em saúde no âmbito do SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Alimentar de forma qualificada os dados - mensal e sistemática dos Bancos de Dados Nacionais dos Sistemas: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES), Sistema De informação Ambulatorial (SIA/SUS), Sistema de Informação Hospitalar (SIH/SUS), Comunicação de Interação Hospitalar (CIH), Serviço de Atendimento Médico de Urgência (SAMU), Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN) Sistema de Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB) ,SARGSUS / SIOPS ,Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN); Sistema de Informação de Mortalidade (SIM); Sistema de Informação de Nascidos Vivos ( SINASC)	Número de alimentações realizadas durante o ano de forma qualificada dos Bancos de Dados Nacionais dos Sistemas: Alimentar de forma qualificada os dados - mensal e sistemática dos Bancos de Dados Nacionais dos Sistemas	Número	2018	12	12	12	Número	12	100,00

**DIRETRIZ Nº 10 - Diretriz extra 1 – Adequar a gestão e equipes de saúde às normativas do novo financiamento da atenção básica****OBJETIVO Nº 10.1 -** Objetivo extra1. Proceder ao cadastramento das pessoas adscritas em cada equipe de saúde da família e proceder os cuidados preconizados

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Cadastrar 100% das pessoas previstas nas estimativas do programa PREVINE BRASIL para o município	Proporção de pessoas cadastradas e atualizadas em relação às pessoas estimadas	Proporção		80,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
2. Captar gestante até 20ª semana de gestação	Proporção de gestante captada até a 20ª semana em relação às gestantes cadastradas	Proporção		60,00	70,00	70	Proporção	20	28,57
3. Realizar exames de sífilis e HIV em gestantes	Proporção de gestantes com realização de exames de sífilis e HIV	Proporção		60,00	70,00	70	Proporção	40	57,14
4. Realizar atendimento odontológico em gestante	Proporção de gestante com atendimento odontológico realizado	Proporção		60,00	60,00	60	Proporção	50	83,33
5. Realizar exame citopatológico em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos	Proporção de mulheres na faixa etária 25 a 64 anos com exame citopatológico realizado	Proporção		40,00	40,00	40	Proporção	6	15,00
6. Vacinar crianças menores de um ano contra poliomielite e pentavalente	Proporção de crianças menores de um ano vacinadas contra a poliomielite e a pentavalente	Proporção		95,00	95,00	95	Proporção	100	105,26
7. Aferir semestralmente a pressão arterial de hipertensos	Proporção de hipertensos com pressão arterial aferida semestralmente	Proporção		50,00	50,00	50	Proporção	17	34,00
8. Solicitar hemoglobina glicada para portadores de diabetes	Proporção de portadores de diabetes com solicitação de hemoglobina glicada	Proporção		50,00	50,00	50	Proporção	19	38,00

**DIRETRIZ Nº 11 - Diretriz extra 2 – Nortear o nível de resposta a emergência em saúde pública para o novo Coronavírus (COVID-19) e seu impacto para a saúde pública, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e hospitalar na organização da rede de saúde****OBJETIVO Nº 11.1 -** Objetivo extra 2. Ampliar e qualificar o acesso as medidas de resposta para infecção humana pelo Novo Coronavírus (COVID-19)



**DIRETRIZ Nº 11 - Diretriz extra 2 – Nortear o nível de resposta a emergência em saúde pública para o novo Coronavírus (COVID-19) e seu impacto para a saúde pública, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e hospitalar na organização da rede de saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Elaborar Plano de Contingência para o acolhimento, reconhecimento precoce e controle de casos suspeitos ou confirmados para a infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19) na rede pública	Nº de Plano de Contingência implantado e apresentado a rede pública	Número		1	1	1	Número	1	100,00
2. Implantar e aderir o Centro de Atendimento ao COVID-19	Implantar e aderir o Centro de Atendimento ao COVID-19	Número		1	1	1	Número	0	0
3. Definir e adquirir os equipamentos de proteção individual necessários aos atendimentos de casos suspeitos ou confirmados sobre as medidas de precaução e controle	Percentual (%) de equipamentos de proteção individual adquiridos	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Divulgar amplamente os boletins epidemiológicos, protocolos técnicos e informações pertinentes prevenção e controle para infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19)	Proporção de boletins epidemiológicos, protocolos técnicos e informações pertinentes prevenção e controle para infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19) divulgado	Proporção		100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
5. Garantir e adquirir estoque estratégico de insumos laboratoriais para diagnóstico para teste rápido do vírus SARS-COV-2	Proporção de insumos laboratoriais para diagnóstico para teste rápido do vírus SARS-COV-2 adquirido	Proporção		100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
6. Notificar, investigar e monitorar prováveis casos suspeitos para infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19), conforme a definição de caso estabelecida, no devido sistema de informação orientado pelo MS	Percentual (%) de casos notificados, investigados e monitorados como prováveis casos suspeitos para infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19)	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
7. Contratar profissionais de saúde para atuar na resposta a infecção humano pelo COVID-19	Proporção de profissionais de saúde contratados em relação ao estimado para atuar na resposta a infecção humano pelo COVID-19;	Proporção		100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00

**Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção**

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
0 - Informações Complementares	Implantar o plano de cargos e carreiras e salários dos servidores da saúde	0
	Realizar 01 concursos público para diversas categorias profissionais da SMS, para reposição dos déficits	0
	Implantar a vigilância e análise de 100% dos óbitos relacionados a acidentes de trânsito	100,00
	Capacitar 100% das equipes das UBS em acolhimento com classificação de risco	0,00
122 - Administração Geral	Desenvolver atividades de EP para todas as equipes de saúde da família	3
	Cadastrar 100% das pessoas previstas nas estimativas do programa PREVINE BRASIL para o município	100,00
	Alimentar de forma qualificada os dados - mensal e sistemática dos Bancos de Dados Nacionais dos Sistemas: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES), Sistema De informação Ambulatorial (SIA/SUS), Sistema de Informação Hospitalar (SIH/SUS), Comunicação de Internação Hospitalar (CIH), Serviço de Atendimento Médico de Urgência (SAMU), Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN) Sistema de Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB) ,SARGSUS / SIOPS ,Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN); Sistema de Informação de Mortalidade (SIM); Sistema de Informação de Nascidos Vivos ( SINASC)	12
	Manter o percentual de recursos aplicados na APS de 15%	15,23
	Proporcionar a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (CMS), através de apoio à reestruturação de sua secretaria executiva	100,00
	Adequar área física equipamentos dos dispensários- farmácias nas UBS para atendimento qualificado à população	0
	Aperfeiçoar o ciclo de AF do município, através da qualificação das compras. Do almoxarifado, abastecimento e dispensação	1
	Aplicar 100% dos recursos financeiros oriundos de emendas parlamentares, dentro do prazo legal.	100,00
	Apoiar a realização de Conferências, Plenárias e Audiência Publicas de Saúde (Locais, Distritais e Municipal).	1
	Criar o Plano Municipal de Educação Permanente	0
	Informatizar a dispensação de medicamentos nas unidades	1
	Implantar ponto eletrônico nos serviços de saúde ligado a SMS	0,00
	Construir 02 academia de saúde	0
Reformar e/ou ampliar (nº=02) UBS: Centro e Lagoa Comprida	0	
Realizar a aquisição de 03 veículos para a atenção básica	0	
301 - Atenção Básica	Manter o percentual de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde da família de 03 ESF	100,00
	Elaborar Plano de Contingência para o acolhimento, reconhecimento precoce e controle de casos suspeitos ou confirmados para a infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19) na rede pública	1
	Cadastrar 100% das pessoas previstas nas estimativas do programa PREVINE BRASIL para o município	100,00
	Alimentar de forma qualificada os dados - mensal e sistemática dos Bancos de Dados Nacionais dos Sistemas: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES), Sistema De informação Ambulatorial (SIA/SUS), Sistema de Informação Hospitalar (SIH/SUS), Comunicação de Internação Hospitalar (CIH), Serviço de Atendimento Médico de Urgência (SAMU), Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN) Sistema de Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB) ,SARGSUS / SIOPS ,Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN); Sistema de Informação de Mortalidade (SIM); Sistema de Informação de Nascidos Vivos ( SINASC)	12

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Elaborar e implantar os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde e SUS	0
	Adequar área física equipamentos dos dispensários- farmácias nas UBS para atendimento qualificado à população	0
	Desenvolver atividades de EP para todas as equipes de saúde da família	3
	Percentual de cobertura de acompanhamento de hipertensos na atenção básica	100,00
	Alcançar cobertura vacinais de 95% do calendário básico de vacinação	0,00
	Implantar e manter um laboratório de prótese dentária	1
	Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família/ano	36,69
	Implantar e aderir o Centro de Atendimento ao COVID-19	0
	Captar gestante até 20ª semana de gestação	20,00
	Apoiar a realização de Conferências, Plenárias e Audiência Públicas de Saúde (Locais, Distritais e Municipal).	1
	Desenvolver atividades de EP para todas as equipes vigilância em saúde	100,00
	Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão arterial sistêmica de acordo com os estratos de risco	100,00
	Reduzir a taxa de incidência da sífilis congênita para 0 /1.000 nascidos vivos	0,00
	Contratualizar 01 laboratório de análises clínica para oferta de serviços ao SUS	1
	Aumentar o percentual de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde da bucal de 02 para 03 ESB	100,00
	Definir e adquirir os equipamentos de proteção individual necessários aos atendimentos de casos suspeitos ou confirmados sobre as medidas de precaução e controle	100,00
	Realizar exames de sífilis e HIV em gestantes	40,00
	Criar o Plano Municipal de Educação Permanente	0
	Reduzir a Taxa de mortalidade prematura de 8 para 4( de 30 a 69 anos ) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis ( DCNT e doença do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas	6,00
	Aumentar para 100% acesso ao teste rápido de sífilis das gestantes usuárias do SUS	100,00
	Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contra-referência do cuidado, através de implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e especializada.	0,00
	Promover a adesão de 14 escolas ao programa saúde na escola	14
	Divulgar amplamente os boletins epidemiológicos, protocolos técnicos e informações pertinentes prevenção e controle para infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19)	100,00
	Realizar atendimento odontológico em gestante	50,00
	Garantir a regularidade do fornecimento dos 100% dos medicamentos da RENAME componente básico	100,00
	Ampliar de 100% para a proporção de exame anti HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	0,00
	Reduzir a taxa de mortalidade infantil para 0/1.000 nascidos vivos	0,00
	Implantar acolhimento com Classificação de Risco em 100 % das UBS	0
	Garantir e adquirir estoque estratégico de insumos laboratoriais para diagnóstico para teste rápido do vírus SARS-COV-2	100,00
	Realizar exame citopatológico em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos	6,00
	Garantir a regularidade do fornecimento dos medicamentos especializados da REMUME	100,00
	Manter número de casos de AIDS em menores de 5 anos	0
	Manter a razão de Mortalidade Materna abaixo de zero /100.000 nascidos vivos	0,00
	Mandar a equipes de NASF implantada	1
	Notificar, investigar e monitorar prováveis casos suspeitos para infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19), conforme a definição de caso estabelecida, no devido sistema de informação orientado pelo MS	100,00
	Vacinar crianças menores de um ano contra poliomielite e pentavalente	100,00
	Implantar o Programa Nacional de Qualificação da Assistência Farmacêutica (Qualifar-SUS)	0,00
	Manter em 100% proporção de registro de óbitos com causa básica definida	96,70
	Diminuir a proporção de gravidez na adolescência (10 a 19 anos) de 24,6% para 21,30 %	33,00
	Construir 02 academia de saúde	0
	Contratar profissionais de saúde para atuar na resposta a infecção humano pelo COVID-19	100,00
	Aferir semestralmente a pressão arterial de hipertensos	17,00
	Capacitar 100% das equipes das UBS para atender as pequenas urgências	0,00
	Investigar 100% os agravos notificados referentes à saúde do trabalhador	0,00
	Manter proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	0,00
	Ampliar de 0,17 para 0,72 a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame de citopatológicos do colo do útero	0,01

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Aumentar a proporção de UBS que ofertam testes rápidos para HIV, sífilis e Hepatite B de 33,3% para 100%	100,00
	Solicitar hemoglobina glicada para portadores de diabetes	19,00
	Notificar 100% dos agravos de notificação compulsória	100,00
	Ampliar em 100% a proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase	0,00
	Ampliar de 0,09 para 0,52 a razão de mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos com um exame de mamografia de rastreamento realizados	0,44
	Implantar/ampliar o PEC do e SUS/AB em (nº = 02) UBS	2
	Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sinan, em até 60 dias a partir da data de notificação	100,00
	Realizar em 100% dos educando a ação coletiva de escovação dental supervisionada	0,00
	Reformar e/ou ampliar (nº=02) UBS: Centro e Lagoa Comprida	0
	Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	0,00
	Manter o número absoluto de óbitos por dengue	0
	Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contra-referência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e especializada em 100% das UBS	0,00
	Investigar 90% dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)	0,00
	Manter 100% equipes de Estratégia da Saúde da Família e ESF, Estratégia de Saúde Bucal e ESB, Núcleo de apoio à Saúde da Família e NASF	100,00
	Manter a proporção de óbitos maternos investigados de 100%	0,00
	Realizar a aquisição de 03 veículos para a atenção básica	0
	Manter a proporção de 100% registro de óbitos com causa básica definida	96,70
	Implantar Programa de controle do Tabagismo em 100% da UBS	0
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Implantar e manter um laboratório de prótese dentária	1
	Elaborar e implantar os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde e SUS	0
	Aumentar o percentual de parto normal de 54,3% para 70%	31,00
	Contratualizar 01 laboratório de análises clínica para oferta de serviços ao SUS	1
	Reduzir a taxa de incidência da sífilis congênita para 0 /1.000 nascidos vivos	0,00
	Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contra-referência do cuidado, através de implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e especializada.	0,00
	Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contra-referência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e especializada em 100% das UBS	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Adequar área física equipamentos dos dispensários- farmácias nas UBS para atendimento qualificado à população	1
	Manter o percentual de recursos aplicados na APS de 15%	15,23
	Informatizar a dispensação de medicamentos nas unidades	1
	Garantir a regularidade do fornecimento dos 100% dos medicamentos da RENAME componente básico	100,00
	Garantir a regularidade do fornecimento dos medicamentos especializados da REMUME	100,00
	Implantar o Programa Nacional de Qualificação da Assistência Farmacêutica (Qualifar-SUS)	0,00
	Implantar o sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus), na farmácia central do município	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Qualificar e manter as ações de vigilância sanitária	6
	Alimentar de forma qualificada os dados - mensal e sistemática dos Bancos de Dados Nacionais dos Sistemas: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES), Sistema De informação Ambulatorial (SIA/SUS), Sistema de Informação Hospitalar (SIH/SUS), Comunicação de Internação Hospitalar (CIH), Serviço de Atendimento Médico de Urgência (SAMU), Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN) Sistema de Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB), SARGSUS / SIOPS, Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN); Sistema de Informação de Mortalidade (SIM); Sistema de Informação de Nascidos Vivos ( SINASC)	12
	Realizar 100% das inspeções da Vigilância Sanitária (PAVS)	0,00
	Realizar a campanha antirrábica animal em 100% no município	100,00
	Realizar o monitoramento da qualidade da água para o consumo humano em 100% das amostras de águas, conforme a Diretriz Nacional do Programa de Vigilância da Água de Consumo Humano e VIGIAGUA	0
305 - Vigilância Epidemiológica	Alcançar cobertura vacinais de 95% do calendário básico de vacinação	95,00
	Elaborar Plano de Contingência para o acolhimento, reconhecimento precoce e controle de casos suspeitos ou confirmados para a infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19) na rede pública	1
	Alimentar de forma qualificada os dados - mensal e sistemática dos Bancos de Dados Nacionais dos Sistemas: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES), Sistema De informação Ambulatorial (SIA/SUS), Sistema de Informação Hospitalar (SIH/SUS), Comunicação de Internação Hospitalar (CIH), Serviço de Atendimento Médico de Urgência (SAMU), Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN) Sistema de Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB), SARGSUS / SIOPS, Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN); Sistema de Informação de Mortalidade (SIM); Sistema de Informação de Nascidos Vivos ( SINASC)	12
	Realizar seis ciclos de visitas a 100% dos imóveis da cidade e povoados	5,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Manter a infestação vetorial do mosquito Aedes inferior a 1% por meio de pesquisa de índices amostrais rápidos (LIRAA-LIA).	13,00
	Implantar e aderir o Centro de Atendimento ao COVID-19	0
	Aumentar para 100% acesso ao teste rápido de sífilis das gestantes usuárias do SUS	100,00
	Definir e adquirir os equipamentos de proteção individual necessários aos atendimentos de casos suspeitos ou confirmados sobre as medidas de precaução e controle	100,00
	Realizar exames de sífilis e HIV em gestantes	40,00
	Reduzir a Taxa de mortalidade prematura de 8 para 4( de 30 a 69 anos ) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis ( DCNT ç doença do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas	6,00
	Ampliar de 100% para a proporção de exame anti HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	0,00
	Divulgar amplamente os boletins epidemiológicos, protocolos técnicos e informações pertinentes prevenção e controle para infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19)	100,00
	Investigar 100% dos casos de violência suspeitos e ou confirmados de pessoas atendidas nos serviços de saúde, nas escolas municipais e estaduais e centros de educação infantil	100,00
	Garantir e adquirir estoque estratégico de insumos laboratoriais para diagnóstico para teste rápido do vírus SARS-COV-2	100,00
	Manter em 100% proporção de registro de óbitos com causa básica definida	96,70
	Notificar, investigar e monitorar prováveis casos suspeitos para infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19), conforme a definição de caso estabelecida, no devido sistema de informação orientado pelo MS	100,00
	Manter proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	0,00
	Contratar profissionais de saúde para atuar na resposta a infecção humano pelo COVID-19	100,00
	Aumentar a proporção de UBS que ofertam testes rápidos para HIV, sífilis e Hepatite B de 33,3% para 100%	100,00
	Notificar 100% dos agravos de notificação compulsória	100,00
	Ampliar em 100% a proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase	0,00
	Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sinan, em até 60 dias a partir da data de notificação	100,00
	Manter o número absoluto de óbitos por dengue	0
	Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	0,00
	Investigar 90% dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)	0,00
	Manter a proporção de óbitos maternos investigados de 100%	0,00
	Manter a proporção de 100% registro de óbitos com causa básica definida	96,70

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	14.214,74	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	14.214,74
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	418.720,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	418.720,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	2.692.335,79	1.831.049,38	275.378,94	N/A	N/A	N/A	N/A	4.798.764,11
	Capital	N/A	319.269,08	61.940,85	5.280,00	N/A	N/A	N/A	N/A	386.489,93
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	14.518,75	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	14.518,75
	Capital	N/A	N/A	94.101,70	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	94.101,70
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	100.152,61	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	100.152,61
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 23/05/2022.

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

A Programação Anual de Saúde contendo a matriz de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores do Plano Municipal de Saúde 2018-2021, com os resultados das metas programadas para 2021 e suas respectivas justificativas do alcance das metas do ANO DE 2021 serão analisadas como segue:

**A Diretriz 1 propõe a Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e hospitalar organizadas em rede.**

A análise das metas e ações relacionadas a garantia do acesso aos serviços de saúde com qualidade foram, em sua maioria, realizadas no município. No que se refere as ações da ESF, ESB, PSE, NASF as mesmas foram realizadas integrando os diversos setores, na busca pelo alcance maior dos usuários do serviço para melhor acompanhamento das condicionalidades da saúde. Cabendo salientar que o PSE funcionou com a maioria das atividades de forma remota.

**A Diretriz 2 busca o aprimoramento das redes de atenção para promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso).**

As ações englobaram o acompanhamento das gestantes com um pré-natal de qualidade com realização de todos os exames preconizados pelo ministério da saúde conforme período gestacional a tempo, testes rápidos e outros, além de ações de saúde da criança, enfoque na vacinação, visando melhoria do alcance da cobertura vacinal, em 2021 a meta não foi atingida, essa queda na cobertura vacinal está diretamente relacionada a pandemia de Covid 19 e o receio da população em ir até os serviços de saúde. Ações voltadas para saúde do jovem, como a prevenção da gravidez na adolescência devem ser contempladas com mais afinco, o mesmo deve ser feito com as ações voltadas para a saúde da mulher, adultos e idosos.

**Diretriz 3 trata da redução e prevenção de riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, prevenção, promoção e proteção à saúde.**

As ações de Vigilância em saúde devem ser mantidas e aprimoradas para melhoria da qualidade de vida da população e redução dos agravos relacionados a saúde do trabalhador, acidentes de trânsito, violências, infestação pelo mosquito Aedes Aegypti, outras doenças infecciosas e parasitárias.

**Diretriz 4: Qualificar, valorizar os trabalhadores da Saúde e democratizar as relações de trabalho**

As metas preconizadas visando a qualificação e valorização dos recursos humanos no âmbito da saúde no município relacionadas a cursos de educação permanente precisam ser ampliadas e estruturadas na forma de um plano de educação permanente a ser instituído.

**Diretriz 5: Garantia de acesso a população a assistência farmacêutica**

O município ampliação do acesso da população aos medicamentos da farmácia básica, informatizou os serviços de dispensação, implantou o sistema Hórus a assistência farmacêutica no âmbito do SUS

**Diretriz 6: Ampliação da Regulação dos Serviços Próprios e Contratualidades**

O serviço de regulação é realizado sistematicamente, mas como todas as ações e serviços funcionou com a maioria das atividades de forma remota.

**Diretriz 7: Fortalecimento das instâncias de controle social e garantindo o caráter deliberativo dos conselhos de saúde, ampliando os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadã.**

No que se as ações para o fortalecimento do controle social, os municípios provem os recursos referentes a estrutura e organização, necessários para a realização de Conferências de Saúde, Reuniões do Conselho Municipal de Saúde, Plenárias e Audiências Públicas de Saúde.

**Diretriz 8- Qualificação da Gestão e Financiamento adequado e sustentável que atenda às necessidades da Rede de Atenção à Saúde**

Os dispositivos legais de aplicação dos recursos financeiros em Ações e Serviços Públicos de Saúde são obedecidos em conformidade com os valores preestabelecidos

**Diretriz 9: Qualificação dos padrões de interoperabilidade e informação em saúde**

Os sistemas de informação são alimentados em tempo oportuno, o que permite avaliar as condições de saúde da população e planejar as ações de enfrentamento.

**Diretriz extra 1 : Adequar a gestão e equipes de saúde às normativas do novo financiamento da atenção básica**

Todas as ações pertinentes a Atenção Básica foram realizadas no que se refere aos cadastros dos usuários, ações de promoção da saúde voltadas para as mulheres, gestantes, pessoas com DCNT, ações referentes a saúde bucal, dentre outros.

**Diretriz extra 2 : Nortear o nível de resposta a emergência em saúde pública para o novo Coronavírus (COVID-19) e seu impacto para a saúde pública, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e hospitalar na organização da rede de saúde**

As metas referentes a ampliação e qualificação do acesso as medidas de resposta para infecção humana pelo Novo Coronavírus (COVID-19) no município, podemos observar que 100% das ações foram realizadas, desde as medidas de prevenção, distanciamento social, higiene, uso de máscara e álcool 70%, contratação de recursos humanos para enfrentamento a Covid-19

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	2	8	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	-	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	100,00	96,70	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	100,00	0,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	0,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	0,00	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	0	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	80,00	0,00	0	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,64	0,01	0	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,50	0,44	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	42,00	31,00	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	21,30	33,80	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	0	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	80,00	37,90	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	100,00	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	5	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	0,00	0	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 23/05/2022.

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

A análise dos Indicadores de Pactuação Interfederativa, PAS serviu como instrumento de orientação para o planejamento das ações em saúde, deixando de ser um processo burocrático para ser um pacto dinamizador, orientando e qualificando o processo de gestão dos sistemas de saúde. No município dos 23 indicadores, apenas dois não foram pactuados, a maioria apresentou resultados que divergem das metas preconizadas, o que remete a realização de ações visando a melhoria dos resultados apresentados no ano de 2021. É importante ressaltar que, em virtude do período pandêmico, as ações dos serviços e principalmente da Atenção Básica foram centradas nas ações de combate a COVID-19 por meio do programa de imunização, com a promoção de campanhas de vacinação para a população com base nas recomendações e protocolos do Ministério da Saúde.

Analizando os indicadores reafirma-se a necessidade de qualificar a atenção básica, no entanto cabe salientar que no ano de 2021 não ocorreu óbito infantil e nem materno, indicadores positivos na Atenção Básica.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção												
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL		
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	30.000,00	418.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	448.720,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	1.449.670,39	1.831.049,38	275.378,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.556.098,71	
	Capital	0,00	87.068,53	61.940,85	5.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154.289,38	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	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	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	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	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	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	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	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	0,00	
<b>TOTAL</b>		<b>0,00</b>	<b>1.566.738,92</b>	<b>2.314.110,23</b>	<b>280.658,94</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.161.508,09</b>	

(\*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 12/05/2022.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	6,16 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	93,24 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	15,78 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	89,71 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	19,40 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	51,90 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 784,15
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	38,97 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,79 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	13,63 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	3,71 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	70,06 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	15,23 %

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

Data da consulta: 12/05/2022.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	626.012,14	626.012,14	1.221.497,87	195,12
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	10.754,48	10.754,48	792,32	7,37
IPTU	10.754,48	10.754,48	792,32	7,37
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	2.581,56	2.581,56	1.000,00	38,74

ITBI	2.581,56	2.581,56	1.000,00	38,74
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	305.525,00	305.525,00	1.074.974,17	351,84
ISS	305.525,00	305.525,00	1.074.974,17	351,84
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	307.151,10	307.151,10	144.731,38	47,12
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	9.370.023,51	9.370.023,51	9.065.559,26	96,75
Cota-Parte FPM	8.665.800,00	8.665.800,00	8.402.168,60	96,96
Cota-Parte ITR	5.478,24	5.478,24	854,42	15,60
Cota-Parte do IPVA	24.860,14	24.860,14	29.503,89	118,68
Cota-Parte do ICMS	657.464,55	657.464,55	632.808,32	96,25
Cota-Parte do IPI - Exportação	8.287,05	8.287,05	224,03	2,70
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	8.133,53	8.133,53	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	8.133,53	8.133,53	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	9.996.035,65	9.996.035,65	10.287.057,13	102,91

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	0,00	0,00	30.000,00	0,00	30.000,00	0,00	30.000,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	30.000,00	0,00	30.000,00	0,00	30.000,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	3.011.604,87	2.658.604,87	1.536.738,92	57,80	1.536.738,92	57,80	1.520.838,69	57,20	0,00
Despesas Correntes	2.692.335,79	2.482.335,79	1.449.670,39	58,40	1.449.670,39	58,40	1.433.770,16	57,76	0,00
Despesas de Capital	319.269,08	176.269,08	87.068,53	49,40	87.068,53	49,40	87.068,53	49,40	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	3.011.604,87	2.658.604,87	1.566.738,92	58,93	1.566.738,92	58,93	1.550.838,69	58,33	0,00

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	1.566.738,92	1.566.738,92	1.550.838,69
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	1.566.738,92	1.566.738,92	1.550.838,69
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			1.543.058,56
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	23.680,36	23.680,36	7.780,13
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00



PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI/III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	15,23	15,23	15,07
---	-------	-------	-------

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2021	1.543.058,56	1.566.738,92	23.680,36	15.900,23	0,00	0,00	0,00	15.900,23	0,00	23.680,36
Empenhos de 2020	1.277.242,82	1.420.953,00	143.710,18	0,00	101.791,42	0,00	0,00	0,00	0,00	245.501,60
Empenhos de 2019	1.291.478,82	1.496.531,56	205.052,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	205.052,74
Empenhos de 2018	1.152.566,81	1.273.458,95	120.892,14	0,00	150.788,56	0,00	0,00	0,00	0,00	271.680,70
Empenhos de 2017	954.553,69	1.122.981,66	168.427,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168.427,97
Empenhos de 2016	945.387,47	976.187,75	30.800,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.800,28
Empenhos de 2015	977.946,97	1.133.001,76	155.054,79	0,00	48.052,05	0,00	0,00	0,00	0,00	203.106,84
Empenhos de 2014	926.868,98	1.407.661,94	480.792,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480.792,96
Empenhos de 2013	828.050,79	523.523,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")	0,00
---	------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	0,00
--	------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	0,00
---	------

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	3.742.405,11	3.742.405,11	2.915.386,58	77,90
Provenientes da União	3.473.543,11	3.473.543,11	2.615.308,58	75,29
Provenientes dos Estados	268.862,00	268.862,00	300.078,00	111,61
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	3.742.405,11	3.742.405,11	2.915.386,58	77,90

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	1.227.086,37	322.703,55	418.720,00	129,75	418.720,00	129,75	405.720,00	125,73	0,00
Despesas Correntes	1.212.871,63	308.488,81	418.720,00	135,73	418.720,00	135,73	405.720,00	131,52	0,00
Despesas de Capital	14.214,74	14.214,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	1.660.902,27	2.872.623,82	2.173.649,17	75,67	2.173.649,17	75,67	2.108.111,25	73,39	0,00
Despesas Correntes	1.395.280,35	2.591.001,90	2.106.428,32	81,30	2.106.428,32	81,30	2.040.890,40	78,77	0,00
Despesas de Capital	265.621,92	281.621,92	67.220,85	23,87	67.220,85	23,87	67.220,85	23,87	0,00

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	108.620,45	108.620,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	14.518,75	14.518,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	94.101,70	94.101,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	100.152,61	50.152,61	2.400,00	4,79	2.400,00	4,79	2.400,00	4,79	0,00
Despesas Correntes	100.152,61	50.152,61	2.400,00	4,79	2.400,00	4,79	2.400,00	4,79	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	100.000,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	100.000,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	3.196.761,70	3.454.100,43	2.594.769,17	75,12	2.594.769,17	75,12	2.516.231,25	72,85	0,00

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXIII)	1.227.086,37	322.703,55	448.720,00	139,05	448.720,00	139,05	435.720,00	135,02	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	4.672.507,14	5.531.228,69	3.710.388,09	67,08	3.710.388,09	67,08	3.628.949,94	65,61	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	108.620,45	108.620,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	100.152,61	50.152,61	2.400,00	4,79	2.400,00	4,79	2.400,00	4,79	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	100.000,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	6.208.366,57	6.112.705,30	4.161.508,09	68,08	4.161.508,09	68,08	4.067.069,94	66,53	0,00
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	3.190.040,15	3.375.378,88	2.594.769,17	76,87	2.594.769,17	76,87	2.516.231,25	74,55	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	3.018.326,42	2.737.326,42	1.566.738,92	57,24	1.566.738,92	57,24	1.550.838,69	56,66	0,00

FONTE: SIOPS, Plan128/02/22 04:02:04

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.174.355,96	1174355,96
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 1.608,94	1608,94
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.230.663,00	1230663,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 32.266,56	32266,56
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 31.377,62	31377,62

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

#### 9.5. Covid-19 Repasse União

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	66.957,00	66.957,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	2.415.315,08	2.415.315,08
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	1.247.936,79	0,00	1.247.936,79
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>1.247.936,79</b>	<b>2.482.272,08</b>	<b>3.730.208,87</b>

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	66.957,00	66.957,00	66.957,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>66.957,00</b>	<b>66.957,00</b>	<b>66.957,00</b>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 12/05/2022 16:12:50

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

**Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)**

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

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

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

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 12/05/2022 16:12:49

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00

Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 12/05/2022 16:12:50

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A migração do SIOPS para o DIGISUS não está a contento, cabendo salientar que o RAG deveria ser reaberto para proceder esta avaliação com maior precisão.

Cabe ressaltar que a Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012 foi de 15,23 % sendo os gastos por habitante ano, correspondente a R\$ 784,15 por habitantes ano.

**DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES**

ATENÇÃO BÁSICA - 435.720,00

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL - 3.628.949,94

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA -- 2.400,00

TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE - 4.067.069,94

Despesas da Fonte: Transferências da União - 2.516.231,25

TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS - 1.550.838,69

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 23/05/2022.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 23/05/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

NÃO OCORREU AUDITORIAS

## 11. Análises e Considerações Gerais

Avaliando-se o ano de 2021 concluímos que a Atenção Básica necessita de qualificação, salientando-se que devemos considerar que em 2021 ainda estava em vigência a pandemia de Covid -9, fato esse que exerce forte impacto para as ações planejadas para o período, refletindo no cumprimento das metas.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Melhorar os indicadores de desempenho do programa Previne Brasil;

Qualificar as ações de vigilância Sanitária;

Incentivar os partos Normais;

Implantar acolhimento com Classificação de Risco em 100 % das UBS

Implementar a Proporção de vacinas do calendário Básico de Vacinação da Criança com coberturas vacinais alcançadas;

Implementar a razão de exames citopatológico do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e população da mesma faixa de idade;

Realizar o monitoramento da qualidade da água para o consumo humano em 100% das amostras de águas, conforme a Diretriz Nacional do Programa de Vigilância da Água de Consumo Humano e VIGIAGUA

Investigar 100% os agravos notificados referentes à saúde do trabalhador

---

RANIARCIA CARVALHO DE MACEDO  
Secretário(a) de Saúde  
FARTURA DO PIAUÍ/PI, 2021



## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:  
APROVADO

### Introdução

- Considerações:  
APROVADO

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
APROVADO

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
APROVADO

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
APROVADO

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
APROVADO

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
APROVADO

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:  
APROVADO

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
APROVADO

### Auditorias

- Considerações:  
APROVADO

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
APROVADO

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:  
APROVADO

Status do Parecer: Aprovado

FARTURA DO PIAUÍ/PI, 23 de Maio de 2022

---

Conselho Municipal de Saúde de Fartura Do Piauí