

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PIAUI
MUNICÍPIO: SANTO ANTONIO DE LISBOA

Relatório Anual de Gestão

2020

PRISCILA GRAZIELA LEAL SILVA
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	SANTO ANTÔNIO DE LISBOA
Região de Saúde	Vale do Rio Guaribas
Área	395,80 Km²
População	6.441 Hab
Densidade Populacional	17 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 26/02/2021

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE SANTO ANTONIO DE LISBOA
Número CNES	7521014
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	02335258000174
Endereço	RUA SETE DE SETEMBRO 352 PREDIO
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	89 3449 1313

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/02/2021

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	WELINGTON CARLOS SILVA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	PRISCILA GRAZIELA LEAL SILVA
E-mail secretário(a)	priscilagrazielals@hotmail.com
Telefone secretário(a)	8934491185

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

Data da consulta: 26/02/2021

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	02/2001
CNPJ	11.408.453/0001-78

Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	PRISCILA GRAZIELA LEAL SILVA

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

Data da consulta: 26/02/2021

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: Vale do Rio Guaribas

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ACAUÃ	1029.41	7102	6,90
ALAGOINHA DO PIAUÍ	448.101	7665	17,11
ALEGRETE DO PIAUÍ	281.271	4918	17,48
AROEIRAS DO ITAIM		2551	
BELÉM DO PIAUÍ	220.933	3587	16,24
BETÂNIA DO PIAUÍ	1092.305	6210	5,69
BOCAINA	257.302	4505	17,51
CALDEIRÃO GRANDE DO PIAUÍ	514.307	5781	11,24
CAMPO GRANDE DO PIAUÍ	291.581	5965	20,46
CARIDADE DO PIAUÍ	423.369	5085	12,01
CURRAL NOVO DO PIAUÍ	765.534	5367	7,01
DOM EXPEDITO LOPES	219.07	6922	31,60
FRANCISCO MACEDO	117.317	3200	27,28
FRANCISCO SANTOS	569.502	9372	16,46
FRONTEIRAS	789.828	11659	14,76
GEMINIANO	471.57	5460	11,58
IPIRANGA DO PIAUÍ	527.716	9838	18,64
ITAINÓPOLIS	810.752	11551	14,25
JACOBINA DO PIAUÍ	1443.257	5729	3,97
JAICÓS	854.342	19170	22,44
MARCOLÂNDIA	137.069	8543	62,33
MASSAPÊ DO PIAUÍ	525.619	6449	12,27

MONSENHOR HIPÓLITO	391.304	7767	19,85
PADRE MARCOS	319.124	6873	21,54
PAQUETÁ	448.457	3937	8,78
PATOS DO PIAUÍ	723.273	6406	8,86
PAULISTANA	1751.993	20554	11,73
PICOS	803.261	78431	97,64
PIO IX	1948.843	18459	9,47
QUEIMADA NOVA	1499.865	9017	6,01
SANTA CRUZ DO PIAUÍ	611.501	6247	10,22
SANTANA DO PIAUÍ	140.688	4642	32,99
SANTO ANTÔNIO DE LISBOA	395.799	6441	16,27
SIMÕES	1023.917	14649	14,31
SUSSUAPARA	220.074	6767	30,75
SÃO JOSÉ DO PIAUÍ	330.719	6700	20,26
SÃO JOÃO DA CANABRAVA	470.954	4614	9,80
SÃO JULIÃO	298.106	6371	21,37
SÃO LUIS DO PIAUÍ	219.895	2646	12,03
VERA MENDES	310.368	3080	9,92
VILA NOVA DO PIAUÍ	167.959	2952	17,58
WALL FERRAZ	264.71	4471	16,89

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	RUA JOSE GABRIEL 418 CENTRO		
E-mail	prefeituradesal@gmail.com		
Telefone	8981012172		
Nome do Presidente	JOSAFAR POLICARPO DE S. BRITO		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	5	
	Governo	6	
	Trabalhadores	1	
	Prestadores	0	

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

Ano de referência: 202006

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA

2º RDQA

3º RDQA

**Data de Apresentação na Casa
Legislativa**

29/05/2020



**Data de Apresentação na Casa
Legislativa**

30/09/2020



**Data de Apresentação na Casa
Legislativa**

29/01/2021



- **Considerações**

As informações acima são verdadeiras; O município possui a gestão de atenção primária à saúde como a primeira porta de entrada, oferecendo atendimento abrangente, acessível e baseado na comunidade, que pode atender de 80% a 90% das necessidades de saúde de uma pessoa ao longo de sua vida. A atenção primária cuida das pessoas e não apenas trata doenças ou condições específicas. Esse setor oferta atenção integral o mais próximo possível do ambiente cotidiano dos indivíduos, famílias e comunidades. Isso inclui um espectro de serviços que vão desde a promoção da saúde (por exemplo, orientações para uma melhor alimentação) e prevenção (como vacinação e planejamento familiar) até o tratamento de doença agudas e infecciosas, o controle de doenças crônicas, cuidados paliativos e reabilitação

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Cabe explicar que o Relatório de Gestão é o instrumento que atua com elaboração anual que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução, esse relatório também orienta eventuais redirecionamentos que se fazem necessários no Plano de Saúde. Esse documento é de responsabilidade da secretaria de saúde e da gestão em saúde. A estrutura do Relatório de Gestão contem: as diretrizes, objetivos e indicadores do Plano de Saúde; as metas da PAS previstas e executadas; a análise da execução orçamentária; as recomendações necessárias, incluindo eventuais redirecionamentos do Plano de Saúde. Os resultados das metas da PAS previstas e executadas que estão no Relatório de Gestão serão monitorados e acompanhados a cada quadrimestre no Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) documento introduzido pela lei 141/12, como instrumento de prestação de contas, monitoramento e acompanhamento da execução da Programação Anual de Saúde e que deve ser apresentado pelo gestor do SUS, até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação. As informações acumuladas quadrimestralmente neste relatório ajudarão na elaboração do Relatório de Gestão no final do exercício. Essas ferramentas utilizadas servem de base e suporte para o monitoramento e traçado do perfil de saúde-doenças, podendo assim ser modificado quando necessário.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	213	203	416
5 a 9 anos	222	212	434
10 a 14 anos	236	233	469
15 a 19 anos	299	262	561
20 a 29 anos	513	563	1076
30 a 39 anos	445	476	921
40 a 49 anos	373	421	794
50 a 59 anos	391	404	795
60 a 69 anos	238	271	509
70 a 79 anos	150	194	344
80 anos e mais	55	67	122
Total	3135	3306	6441

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

Data da consulta: 05/03/2021.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2016	2017	2018	2019
Santo Antônio de Lisboa	88	78	77	85

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

Data da consulta: 05/03/2021.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	23	19	8	12	13
II. Neoplasias (tumores)	19	22	19	15	11
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	1	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	8	4	3	5	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	-	1	-

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
VI. Doenças do sistema nervoso	2	3	2	-	8
VII. Doenças do olho e anexos	3	1	-	1	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	1	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	27	24	18	20	6
X. Doenças do aparelho respiratório	34	20	15	14	20
XI. Doenças do aparelho digestivo	40	33	34	35	22
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	4	6	5	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	2	1	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	14	6	4	11	5
XV. Gravidez parto e puerpério	97	77	66	77	48
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	7	5	6	2	5
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	2	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	6	4	4	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	36	35	27	24	25
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	1	1	-
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	324	262	215	230	166

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

Data da consulta: 05/03/2021.

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	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	1	1	2
II. Neoplasias (tumores)	9	13	11	4
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	1	3	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	3	1	1	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	18	12	12	14

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019
X. Doenças do aparelho respiratório	3	5	5	8
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	2	4	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	1	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	-	-	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	1	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	1	1	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	1	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	2	3	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	6	7	4	3
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	50	46	48	43

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

Data da consulta: 05/03/2021.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

No tocante as principais causas de internação, observa-se que as doenças infecciosas e parasitárias estão em estabilidade. Houve uma diminuição nas neoplasias (tumores). Também diminuiu significativamente as doenças endócrinas nutricionais e metabólicas na gravidez, parto e puerpério. O número de nascidos vivos por residência da mãe aumentou consideravelmente. Em relação a mortalidade por grupos e causas houve um aumento nas **doenças do aparelho circulatório e respiratório e diminuição por causas externas de morbidade e mortalidade**. Através deste traçado epidemiológico almejamos mudanças das diretrizes, metas e ações do planejamento estratégico da gestão em saúde e da sua programação em saúde, que a cada ano vem intensificando os atendimentos e melhorando seus serviços direcionados a realidade de saúde doenças da população mudando o cotidiano e expectativa de vida; traçando estratégias para os perfis de saúde doenças da população para poder atuar com foco e base na atenção primária preventiva.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	53.571
Atendimento Individual	8.742
Procedimento	11.104
Atendimento Odontológico	572

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	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

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

Data da consulta: 25/07/2022.

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	516	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	119	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	140	21000,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	775	21000,00	-	-

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

Data da consulta: 25/07/2022.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	516	-
Total	516	-

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

Data da consulta: 25/07/2022.

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

Nota-se nesse período que foi informado no Sia-Sus 516 ações de promoção e prevenção em vigilância em saúde, 119 procedimento com finalidade diagnóstica, 140 órtese, prótese e materiais especiais, ações pactuadas na programação de saúde e na pactuação interfederativa levando serviços de saúde, diagnóstico, e mudando a expectativa de vida de muitas pessoas.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	6	6
UNIDADE MISTA	0	1	0	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
Total	0	1	8	9

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: 26/02/2021.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	8	1	0	9
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
Total	8	1	0	9

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: 26/02/2021.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A secretaria de saúde possui seis centros de saúde/Unidade básica. uma Unidade de apoio Diagnose e terapia (SADT ISOLADO), Uma unidade Mista, uma central de Gestão em saúde e uma Clínica/Centro de Especialidade.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2020

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	0	3	9	14
	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)	4	0	9	9	1
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: 06/09/2021.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	447	416	408	383	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	22	85	108	202	

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O cadastro de estabelecimento de saúde possui 4 médicos, 3 enfermeiros, 1 profissional de nível superior, 34 de nível médio e 16 agentes de saúde comunitário todos estatutários. E 09 contratados temporariamente e com cargo de comissão.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 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 e de atenção especializada, voltado a prevenção e vigilância de óbito.

OBJETIVO Nº 1.1 - Promoção e vigilância de óbitos prematuros entre 30 a 69 anos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reduzir a mortalidade prematura por diabetes, câncer, doenças respiratória e circulatória	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2018	15	13	14	Número	11	127,00
2. Garantir reunião de grupos de hipertensos e diabéticos	Número de grupos de discussão de hipertensos e diabético por unidades de saúde da família	Número	2018	1	1	1	Número	1	100,00
3. Garantir a aferição de pressão arterial nos hipertensos	Proporção de aferição de pressão arterial em hipertensos em cada semestre	Percentual		60,00	60,00	60	Percentual	26	43,33
4. Garantir a solicitação de hemoglobina glicada em diabéticos	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	Percentual		60,00	60,00	60	Percentual	50	83,33

OBJETIVO Nº 1.2 - Promover a prevenção e vigilância de óbito de mulher em idade fértil

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Investigar os óbitos de mulher em idade fértil	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 1.3 - Garantir a vigilância dos óbitos com causa básica definida

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	2018	90,00	93,00	92	Percentual	98	106,52

OBJETIVO Nº 1.4 - Garantir investigação e diminuição do óbito materno

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. diminuir o número de óbito materno local	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2018	0	0	0	Número	0	100,00

OBJETIVO Nº 1.5 - Ampliar a vigilância e prevenção dos óbitos infantil

DIRETRIZ N° 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 e de atenção especializada, voltado a prevenção e vigilância de óbito.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reduzir o número de óbito infantil	Taxa de mortalidade infantil	Número	2018	0		0	Número	1	0

DIRETRIZ N° 2 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da Rede Cegonha, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.

OBJETIVO N° 2.1 - Promover a prevenção de câncer através de exame preventivos da mulher

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar o exame de citopatológico em mulheres de 25 a 64 anos	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	Razão	2018	0,64	0,75	.7	Razão	.16	22,86

OBJETIVO N° 2.2 - Promover e garantir o exame de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar a cobertura de exame de mamografia na faixa etária	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.	Razão	2018	0,11	0,20	.18	Razão	.12	66,67

OBJETIVO N° 2.3 - Aconselhar e Melhorar da atenção de qualidade a gestante dando -lhe informações quanto ao parto normal humanizado

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar a cobertura de parto normal no SUS	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	2018	18,00	21,00	20	Percentual	23	115,00

OBJETIVO N° 2.4 - Promover atividade informativas a adolescentes a respeito da gravidez na adolescência

DIRETRIZ N° 2 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da Rede Cegonha, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Diminuir o percentual de gravidez na adolescência dos 10 a 19 anos	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual	2018	21,00	18,00	19	Percentual	16	84,21
2. Garantir as ações do programa saúde na escola nas unidades escolares	Percentual de escolas com ações do programa de saúde nas escolas	Percentual	2018	90,00	90,00	90	Percentual	0	0
3. Assegurar exame de teste rápido de sífilis e aids na gestação	Proporção de gestantes com teste rápido de sífilis e aids	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	75	75,00
4. Aumentar percentagem de mulheres com 7 ou mais consulta da gestação	Proporção de gestantes com 7 ou mais consulta na gestação	Percentual		80,00	80,00	80	Percentual	54	67,50

DIRETRIZ N° 3 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

OBJETIVO N° 3.1 - Promover ações de vigilância da água para consumo humano

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar a proporção de coleta de amostra de água para consumo humano	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	2018	50,00	60,00	55	Percentual	34,76	63,20

OBJETIVO N° 3.2 - Fortalecer ações de vigilância sanitária necessária para o município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar a cobertura das ações de vigilância sanitária necessária local	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	2018	85,00	85,00	85	Percentual	85	100,00

DIRETRIZ N° 4 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde com ênfase na prevenção e imunização

OBJETIVO N° 4.1 - Promover ações de prevenção através da imunização do calendário vacinal

DIRETRIZ N° 4 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde com ênfase na prevenção e imunização

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar cobertura de vacinação de crianças menores de 2 anos	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2018	95,00	100,00	100	Percentual	25	25,00

DIRETRIZ N° 5 - Promoção de ações de vigilância epidemiológica, notificando e reduzindo dos riscos e agravos à saúde da população

OBJETIVO N° 5.1 - Fortalecer e aprimorar as notificações compulsória imediata

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Encerrar todas as notificações compulsória em tempo oportuno	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2018	80,00	100,00	80	Percentual	0	0

OBJETIVO N° 5.2 - Promover ações de vigilância voltadas as notificações de saúde do trabalhador

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar o preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravo do trabalhador	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	0	0

DIRETRIZ N° 6 - Promoção e redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância das doenças de hanseníase e tuberculose

OBJETIVO N° 6.1 - Promoção de ações e prevenção dos casos de hanseníase

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Cobertura de cura dos casos de hanseníase no ano da corte	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	0	0

OBJETIVO N° 6.2 - Promoção da ações de saúde voltada a cura dos casos de tuberculose

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Percentual de cura dos casos de tuberculose	Proporção de cura dos casos de tuberculose	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	0	0

DIRETRIZ N° 7 - Promoção e redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância das doenças da dengue e malária**OBJETIVO N° 7.1 - Promover a vigilância de visita a imóveis para combate da dengue**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Percentual de imóveis visitados para combate do vetor da dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2018	6	6	6	Número	6	100,00

OBJETIVO N° 7.2 - Fortalecer o controle da vigilância dos autóctones de malária

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Diminuir o número de casos autóctones de malária	Número de Casos Autóctones de Malária	Número	2018	0	0	0	Número	0	100,00

DIRETRIZ N° 8 - Promoção e redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância das doenças de sífilis e aids**OBJETIVO N° 8.1 - Fortalecer ações de vigilância nos casos de sífilis em menor de 1 ano**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Diminuir o número de sífilis em menor de 1 ano	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2018	0	0	0	Número	0	100,00

OBJETIVO N° 8.2 - Fortalecer ações de prevenção de aids em menor de 5 anos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Diminuir casos de aids em menor de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2018	0	0	0	Número	0	100,00

DIRETRIZ N° 9 - 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 e cobertura de atenção básica.**OBJETIVO N° 9.1 - Garantir a manutenção da cobertura de atenção básica**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manter a cobertura estimada de atenção básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Aumentar cobertura de atendimento individual na população residente	Percentual de atendimento individual por população residente	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Aumentar visitas dos agentes comunitários de saúde	Percentual de visitas de agentes de saúde da família por família cadastrada	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ N° 9 - 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 e cobertura de atenção básica.

OBJETIVO N° 9.2 - Garantir a manutenção de cobertura de saúde bucal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manter a cobertura estimada de saúde bucal da atenção básica	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Garantir atendimento odontológico do e-sus a população residente	Percentual de atendimento odontológico por população residente	Percentual	2018	50,00	60,00	55	Percentual	40	72,73

DIRETRIZ N° 10 - 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 com ênfase no acompanhamento do bolsa família

OBJETIVO N° 10.1 - Ampliar as ações de prevenção quanto ao acompanhamento do bolsa família

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades do bolsa família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2018	90,00	91,00	91	Percentual	57,18	62,84

DIRETRIZ N° 11 - 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 gestão em saúde

OBJETIVO N° 11.1 - Garantir educação permanente e capacitação ou reciclagem entre os profissionais de saúde e conselho 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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Assegurar 4 capacitações para profissionais de saúde e conselho de saúde	Numero de capacitação para profissionais de saúde e conselho de saúde local	Número	2018	4	4	4	Número	0	0

OBJETIVO N° 11.2 - Garantir a população local acesso a medicamento da assistência farmacêutica de atenção básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Assegura a população local acesso a medicamento de atenção básica	Proporção de distribuição de medicamento da assistência farmacêutica municipal entregue a população para tratamento de agravos de atenção básica	Percentual	2018	80,00	80,00	80	Percentual	100	125,00

OBJETIVO N° 11.3 - Garantir a o preenchimentos e atualização do sistema do conselho de saúde SIACS.

DIRETRIZ N° 11 - 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 gestão 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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Assegurar a alimentação do sistema do conselho de saúde	Proporção de alimentação e atualização do SIACS	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO N° 11.4 - Garantir o funcionamento e infraestrutura de equipamento de atenção básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Assegurar funcionamento e infraestrutura de equipamento das unidade de saúde	Proporção de equipamento e infraestrutura das unidades de saúde	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO N° 11.5 - Garantir adesão do PMAQ em 100% das equipes de atenção básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aderir ao programa de melhoria do acesso a atenção básica PMAQ	Proporção de adesão ao programa de melhoria de acesso e qualidade da atenção básica	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO N° 11.6 - Garantir reforma, ampliação e construção das unidade de saúde da família

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reformar, ampliar ou construir Unidade de saúde	Número de unidade de saúde reformada, ampliada ou construída	Número	2018	1	1	1	Número	1	100,00

OBJETIVO N° 11.7 - Garantir acesso atendimento, exames, encaminhamento, atendimento hospitalar, atendimento psicossocial, e atendimento de urgência ou emergência por meio da atenção básica ou regulação

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Assegurar a população atendimento, encaminhamento, acesso a exames, internação hospitalar, atendimento do Caps, atendimento de urgência e emergência de qualquer agravo de saúde por meio da atenção básica, atenção hospitalar e ou regulação estadual	Proporção de acesso a exames, atendimentos, hospitais, Caps, atendimento de urgência e emergência de qualquer agravo por meio da atenção e hospitalar e ou regulação estadual	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ N° 12 - Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante situação de pandemia do COVID19.

OBJETIVO N° 12.1 - Fornecer atendimento de por meio da atenção básica à pessoa com suspeita de Covid19.

DIRETRIZ N° 12 - Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante situação de pandemia do COVID19.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar o acesso a exames do Covid com sintomas clássicos	Proporção de cobertura de acesso a exames a população voltado a covid19	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Ampliar o acesso a informação sobre o novo coronavírus através de material gráfico, áudio e visual	Proporção de cobertura de acesso a população a informações sobre voltado a covid19	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Fornecer tratamento e monitoramento aos acometidos ao covid19	Proporção de cobertura de tratamento e monitoramento	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Fornecer vigilância das fronteiras do município	Numero de barreira sanitária das entradas do município	Número		1	100	1	Número	1	100,00
5. Cadastrar um Centro de atendimento ao COVID19	Numero de Centro de Atendimento ao COVID19	Número		1	1	1	Número	0	0
6. Promover compras necessárias de infraestrutura, EPI e Medicamentos específicos para atendimento da demanda da população acometida pelo COVID19.	Porcentagem de compra necessária de infraestrutura, EPI e medicamentos para atendimento da demanda da população acometida pelo covid19.	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
7. Promover compras de ambulância para o transporte sanitário	Número de compra necessária para o transporte de pacientes graves ou complicado	Percentual		1,00	1,00	0	Percentual	0	0
8. Promover pagamentos de profissionais que estão no enfrentamento do COVID	Porcentagem de pagamento de profissionais que estão a frente do COVID	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
9. Promover o fornecimento de combustível para transporte	Proporção de fornecimento de combustível de transporte para visitas de profissionais e traslado de pacientes acometido por COVID	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	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	Aumentar o exame de citopatológico em mulheres de 25 a 64 anos	0,70
	Ampliar o acesso a exames do Covid com sintomas clássicos	100,00
	Assegurar a população atendimento, encaminhamento, acesso a exames, internação hospitalar, atendimento do Caps, atendimento de urgência e emergência de qualquer agravo de saúde por meio da atenção básica, atenção hospitalar e ou regulação estadual	100,00
	Reformar, ampliar ou construir Unidade de saúde	1

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Aderir ao programa de melhoria do acesso a atenção básica PMAQ	100,00
	Assegurar funcionamento e infraestrutura de equipamento das unidade de saúde	100,00
	Assegura a população local acesso a medicamento de atenção básica	100,00
	Assegurar 4 capacitações para profissionais de saúde e conselho de saúde	0
	Manter a cobertura estimada de saúde bucal da atenção básica	100,00
	Diminuir casos de aids em menor de 5 anos	0
	Diminuir o número de sífilis em menor de 1 ano	0
	Aumentar o preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravo do trabalhador	0,00
	Aumentar a cobertura de exame de mamografia na faixa etária	0,12
	Aumentar a cobertura de parto normal no SUS	23,00
	Aumentar cobertura de atendimento individual na população residente	100,00
	Ampliar o acesso a informação sobre o novo coronavírus através de material gráfico, áudio e visual	100,00
	Garantir atendimento odontológico do e-sus a população residente	40,00
	Assegurar exame de teste rápido de sífilis e aids na gestação	75,00
	Fornecer tratamento e monitoramento aos acometidos ao covid19	100,00
	Fornecer vigilância das fronteiras do município	1
	Cadastrar um Centro de atendimento ao COVID19	0
	Promover compras necessárias de infraestrutura, EPI e Medicamentos específicos para atendimento da demanda da população acometida pelo COVID19.	100,00
	Promover compras de ambulância para o transporte sanitário	0,00
	Promover pagamentos de profissionais que estão no enfrentamento do COVID	100,00
	Promover o fornecimento de combustível para transporte	100,00
301 - Atenção Básica	Reduzir a mortalidade prematura por diabetes, câncer, doenças respiratória e circulatória	14
	Ampliar o acesso a exames do Covid com sintomas clássicos	100,00
	Assegurar a população atendimento, encaminhamento, acesso a exames, internação hospitalar, atendimento do Caps, atendimento de urgência e emergência de qualquer agravo de saúde por meio da atenção básica, atenção hospitalar e ou regulação estadual	100,00
	Reformar, ampliar ou construir Unidade de saúde	1
	Aderir ao programa de melhoria do acesso a atenção básica PMAQ	100,00
	Assegurar funcionamento e infraestrutura de equipamento das unidade de saúde	100,00
	Assegurar a alimentação do sistema do conselho de saúde	100,00
	Assegura a população local acesso a medicamento de atenção básica	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Assegurar 4 capacitações para profissionais de saúde e conselho de saúde	0
	Aumentar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades do bolsa família	57,18
	Manter a cobertura estimada de saúde bucal da atenção básica	100,00
	Manter a cobertura estimada de atenção básica	100,00
	Diminuir casos de aids em menor de 5 anos	0
	Diminuir o número de sífilis em menor de 1 ano	0
	Diminuir o número de casos autóctones de malária	0
	Percentual de imóveis visitados para combate do vetor da dengue	6
	Percentual de cura dos casos de tuberculose	0,00
	Cobertura de cura dos casos de hanseníase no ano da corte	0,00
	Aumentar o preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravo do trabalhador	0,00
	Encerrar todas as notificações compulsória em tempo oportuno	0,00
	Aumentar cobertura de vacinação de crianças menores de 2 anos	25,00
	Aumentar a proporção de coleta de amostra de água para consumo humano	34,76
	Diminuir o percentual de gravidez na adolescência dos 10 a 19 anos	16,00
	Aumentar a cobertura de parto normal no SUS	23,00
	Aumentar a cobertura de exame de mamografia na faixa etária	0,12
	Aumentar o exame de citopatológico em mulheres de 25 a 64 anos	0,16
	Reduzir o numero de óbito infantil	1
	diminuir o número de óbito materno local	0
	Aumentar óbitos com causa básica definida	98,00
	Investigar os óbitos de mulher em idade fértil	0,00
	Garantir reunião de grupos de hipertensos e diabéticos	1
	Ampliar o acesso a informação sobre o novo coronavírus através de material gráfico, áudio e visual	100,00
	Garantir atendimento odontológico do e-sus a população residente	40,00
	Aumentar cobertura de atendimento individual na população residente	100,00
	Garantir as ações do programa saúde na escola nas unidades escolares	0,00
	Garantir a aferição de pressão arterial nos hipertensos	26,00
	Fornecer tratamento e monitoramento aos acometidos ao covid19	100,00
	Aumentar visitas dos agentes comunitários de saúde	100,00
	Assegurar exame de teste rápido de sífilis e aids na gestação	75,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Garantir a solicitação de hemoglobina glicada em diabéticos	50,00
	Aumentar percentagem de mulheres com 7 ou mais consulta da gestação	54,00
	Fornecer vigilância das fronteiras do município	1
	Cadastrar um Centro de atendimento ao COVID19	0
	Promover compras necessárias de infraestrutura, EPI e Medicamentos específicos para atendimento da demanda da população acometida pelo COVID19.	100,00
	Promover compras de ambulância para o transporte sanitário	0,00
	Promover pagamentos de profissionais que estão no enfrentamento do COVID	100,00
	Promover o fornecimento de combustível para transporte	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Aumentar o exame de citopatológico em mulheres de 25 a 64 anos	0,70
	Ampliar o acesso a exames do Covid com sintomas clássicos	100,00
	Assegurar a população atendimento, encaminhamento, acesso a exames, internação hospitalar, atendimento do Caps, atendimento de urgência e emergência de qualquer agravo de saúde por meio da atenção básica, atenção hospitalar e ou regulação estadual	100,00
	Assegura a população local acesso a medicamento de atenção básica	100,00
	Diminuir casos de aids em menor de 5 anos	0
	Percentual de cura dos casos de tuberculose	0,00
	Cobertura de cura dos casos de hanseníase no ano da corte	0,00
	Aumentar a cobertura de exame de mamografia na faixa etária	0,12
	Assegurar exame de teste rápido de sífilis e aids na gestação	75,00
	Fornecer tratamento e monitoramento aos acometidos ao covid19	100,00
	Garantir a solicitação de hemoglobina glicada em diabéticos	50,00
304 - Vigilância Sanitária	Aumentar a cobertura das ações de vigilância sanitária necessária local	85,00

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

Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	16.901.675,00	1.796.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	18.697.675,00
	Capital	N/A	3.973.120,00	517.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.490.120,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	1.500,00	N/A	152.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	154.000,00
	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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	1.174.400,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.174.400,00
	Capital	N/A	N/A	517.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	517.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	52.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	52.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	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
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: 06/09/2021.

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

A secretaria de saúde junto ao apoio técnico de gestão entende que a programação de saúde é ferramenta que norteia as ações para serviço de saúde, temos planejado em cima do perfil epidemiológico da situação, e realizado a coleta de dados da programação de saúde vigente, foram consultados em vários sistema de saúde os resultados de cada indicador que são importando para o planejamento e levantamento de novas estratégias para as ações e o alcance de metas, temos a responsabilidade do monitoramento e do suporte as equipes de saúde na direção das ações e o cumprimento das metas, notamos bons resultados na maioria do indicadores propostos e ficamos vigilantes com aqueles que não foram alcançados, pois tivemos uma diminuição de atendimentos, exames por conta da pandemia do covid19. Cabe dizer que realizamos o monitoramento e avaliação contínua; e portanto a secretaria de saúde está sempre atenta aos indicadores propostos na programação de saúde e aos indicadores do previne brasil. Também aprimoramos a cada ano dando uma maior atenção ao serviço direcionado de saúde da população mudando a expectativa e qualidade de vida das pessoas.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2020	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	6	11	54,54	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	0,00	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	90,00	98,00	106,52	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	25,00	25,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	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	0	100,00	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	0	100,00	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	100,00	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	50,00	34,76	70,00	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	0,16	25,00	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	0,11	0,12	109,00	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	21,50	23,00	93,00	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	19,00	16,00	118,00	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	1	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	100,00	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	84,00	57,18	64,50	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	0,00	0,00	0	Percentual

22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	6	100,00	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: 06/09/2021.

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

A secretaria de saúde e o apoio de gestão a saúde considera a pactuação de saúde uma ferramenta de suma importância para controle de responsabilidade da gestão, que a cada ano que tem por finalidade de reforçar os pactos interfederativos de acordo com as necessidades de saúde da população, reconhecida de forma tripartite que vem a fortalecer a integração dos instrumentos de planejamento no Sistema Único de Saúde (SUS). Esses resultados da pactuação de saúde foram coletados de variados sistema de saúde e tem um importante papel no planejamento das ações e metas, para isso a secretaria monitora e dá suporte as equipes quanto a atenção as metas pactuadas, notamos bons resultados na maioria dos indicadores e outros que precisam ser monitorado, lembrando que tivemos uma diminuição de demanda, consultas e exames devido a pandemia do covid19 atrapalhado o alcance de metas de alguns indicadores. Contudo a secretaria está sempre vigilante com os indicadores da pactuação, quanto ao seu monitoramento e avaliação contínua. Procuramos aprimorar a cada ano os serviço direcionado a saúde da população pois sabemos que meta alcançada é sinônimo de satisfação e cuidado para com a população.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção										
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	2.583.505,51	3.226.562,85	258.038,95	0,00	0,00	0,00	0,00	6.068.107,31
	Capital	0,00	23.427,80	3.780,00	18.437,80	0,00	0,00	0,00	0,00	45.645,60
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	415,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	415,00
	Capital	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	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
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		0,00	2.606.933,31	3.230.757,85	276.476,75	0,00	0,00	0,00	0,00	6.114.167,91

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 05/03/2021.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	1,26 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	92,55 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	19,18 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	91,70 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	23,74 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	45,38 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 957,61
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	45,50 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,00 %

2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	14,89 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,74 %
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	57,51 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	30,84 %

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

Data da consulta: 05/03/2021.

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)	360.231,00	360.231,00	237.456,84	65,92
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	52.000,00	52.000,00	109.087,11	209,78
IPTU	52.000,00	52.000,00	109.087,11	209,78
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	24.960,00	24.960,00	2.497,90	10,01
ITBI	24.960,00	24.960,00	2.497,90	10,01
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	148.000,00	148.000,00	68.020,16	45,96
ISS	148.000,00	148.000,00	68.020,16	45,96
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	135.271,00	135.271,00	57.851,67	42,77
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	9.030.584,00	9.030.584,00	8.306.961,15	91,99
Cota-Parte FPM	7.488.000,00	7.488.000,00	6.925.742,19	92,49
Cota-Parte ITR	1.144,00	1.144,00	970,53	84,84
Cota-Parte do IPVA	135.200,00	135.200,00	178.008,38	131,66
Cota-Parte do ICMS	1.400.000,00	1.400.000,00	1.201.984,90	85,86
Cota-Parte do IPI - Exportação	1.040,00	1.040,00	255,15	24,53
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	5.200,00	5.200,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	5.200,00	5.200,00	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)	9.390.815,00	9.390.815,00	8.544.417,99	90,99

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	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 (IV)	2.395.140,00	2.418.273,02	2.635.848,91	109,00	2.606.933,31	107,80	2.606.932,35	107,80	28.915,60
Despesas Correntes	2.298.500,00	2.321.633,02	2.612.421,11	112,53	2.583.505,51	111,28	2.583.504,55	111,28	28.915,60
Despesas de Capital	96.640,00	96.640,00	23.427,80	24,24	23.427,80	24,24	23.427,80	24,24	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	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
SUPORTE 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)	2.395.140,00	2.418.273,02	2.635.848,91	109,00	2.606.933,31	107,80	2.606.932,35	107,80	28.915,60

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)	2.635.848,91	2.606.933,31	2.606.932,35
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	28.916,56	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS 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)	2.635.848,91	2.606.933,31	2.606.932,35

Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	1.281.662,69		
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)	1.354.186,22	1.325.270,62	1.325.269,66
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 n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	30,84	30,51	30,51

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 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 ²	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 2020	1.281.662,69	2.635.848,91	1.354.186,22	28.916,56	28.916,56	0,00	0,00	28.916,56	0,00	1.383.102,78
Empenhos de 2019	1.311.371,72	2.226.445,45	915.073,73	0,00	1.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	916.953,73
Empenhos de 2018	1.225.042,20	1.874.481,01	649.438,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	649.438,81
Empenhos de 2017	1.210.076,59	1.819.847,65	609.771,06	0,00	32.541,97	0,00	0,00	0,00	0,00	642.313,03
Empenhos de 2016	1.267.905,99	1.530.126,45	262.220,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	262.220,46
Empenhos de 2015	1.115.254,06	1.493.544,05	378.289,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	378.289,99
Empenhos de 2014	1.088.240,21	1.328.657,85	240.417,64	0,00	416,41	0,00	0,00	0,00	0,00	240.834,05
Empenhos de 2013	977.730,54	982.613,69	4.883,15	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.233,15

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 - XVII) (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) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
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 (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVII)	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 (XXVIII)	2.653.000,00	2.653.000,00	3.530.319,56	133,07
Provenientes da União	2.308.000,00	2.308.000,00	3.239.613,38	140,36
Provenientes dos Estados	345.000,00	345.000,00	290.706,18	84,26
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXX)	6.500,00	6.500,00	2.671,48	41,10
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XXIX + XXX)	2.659.500,00	2.659.500,00	3.532.991,04	132,84

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 (XXXII)	2.711.576,00	2.711.576,00	3.506.819,60	129,33	3.506.819,60	129,33	3.506.819,60	129,33	0,00
Despesas Correntes	1.981.496,00	1.981.496,00	3.484.601,80	175,86	3.484.601,80	175,86	3.484.601,80	175,86	0,00
Despesas de Capital	730.080,00	730.080,00	22.217,80	3,04	22.217,80	3,04	22.217,80	3,04	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	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
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)	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 (XXXV)	52.000,00	98.800,00	415,00	0,42	415,00	0,42	415,00	0,42	0,00
Despesas Correntes	52.000,00	98.800,00	415,00	0,42	415,00	0,42	415,00	0,42	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 (XXXVI)	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 (XXXVII)	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 (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
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	2.763.576,00	2.810.376,00	3.507.234,60	124,80	3.507.234,60	124,80	3.507.234,60	124,80	0,00

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	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 (XL) = (IV + XXXII)	5.106.716,00	5.129.849,02	6.142.668,51	119,74	6.113.752,91	119,18	6.113.751,95	119,18	28.915,60
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) = (V + XXXIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	52.000,00	98.800,00	415,00	0,42	415,00	0,42	415,00	0,42	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (XIX + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	5.158.716,00	5.228.649,02	6.143.083,51	117,49	6.114.167,91	116,94	6.114.166,95	116,94	28.915,60
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes ³	2.763.576,00	2.810.376,00	3.507.234,60	124,80	3.507.234,60	124,80	3.507.234,60	124,80	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLVIII)	2.395.140,00	2.418.273,02	2.635.848,91	109,00	2.606.933,31	107,80	2.606.932,35	107,80	28.915,60

FONTE: SIOPS, Piauí16/02/21 11:54:15

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 2020 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 10.425,00	10425,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 808.000,01	789878,9€
	1030120152E89 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	R\$ 470.000,00	485560,0€
	10301501920YI - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 1.053,20	1053,20
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 1.215.965,27	1272518,€
	1030150192E79 - EXPANSÃO E CONSOLIDAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA	R\$ 2.800,00	2800,00
	1030150192E89 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	R\$ 900.000,00	900000,0€
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 38.490,00	38490,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 13.516,80	13516,80
	10305201520AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 1.250,00	1250,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 30.049,87	30049,87

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 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	Valor do Recurso
----------------------	------------------

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)	808.000,01
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
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
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
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
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	808.000,01

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

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

Gerado em 30/03/2021 19:29:10

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	Valor do Recurso
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00
Total	0,00

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
-----------------------------------	---------------------	---------------------	----------------

Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Gerado em 30/03/2021 19:29:09

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	Valor do Recurso
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00
Total	0,00

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

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

Gerado em 30/03/2021 19:29:10

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O orçamento está em conformidade e foi homologado pelo gestor.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 06/09/2021.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 06/09/2021.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditoria.

11. Análises e Considerações Gerais

A gestão municipal elaborou o Relatório de Gestão com o auxílio dos profissionais do conselho de saúde. O mesmo foi enviado para análise do respectivo Conselho de Saúde para aprovação pelo Sistema Digisus. Nesse sistema compõe: as diretrizes, objetivos e indicadores do Plano de Saúde, as metas da PAS previstas e executadas, a análise da execução orçamentária; as recomendações necessárias, incluindo eventuais redirecionamentos do Plano de Saúde. Contudo consideramos que a saúde municipal num aspecto de atenção primária tem sido favorável quanto as metas, seu monitoramento e avaliação do serviço oferecido a população, com atendimentos, procedimentos preventivos, atividades preventivas nas UBS e nas comunidades, favorecendo a qualidade e expectativa de vida. Por fim essas ferramentas citadas são de suma importância quando utilizadas para manejo e controle de qualidade do serviço e do perfil saúde da população residente. Considerando também o importante papel do território na formação de rede mais atuante perante a CIR, CIB e MS, no apoio a implementação e ou implantação das rede de saúde que daria um suporte maior ao nosso território.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Recomendamos para o próximo exercício: ampliar as ações de controle social, com vista ao fortalecimento dos Conselhos de Saúde municípios, ratificando junto à gestão local sua responsabilidade de fiscalização e social, confirmar a importância do funcionamento regular dos conselhos de saúde, compartilhar responsabilidades a partir do planejamento das ações e serviços de saúde a serem ofertadas à população, verificar o aspecto paridade e periodicidade de reuniões mensais do conselho de saúde; fortalecer a atenção primária, como também fortalecimento da rede de atenção a saúde na região, visto que o território necessita de uma maior articulação da rede instalada, principalmente com os prestadores para exames de imagem, consultas especializadas e cirurgias que com a situação da pandemias houve uma considerável diminuição em 2020.

PRISCILA GRAZIELA LEAL SILVA
Secretário(a) de Saúde
SANTO ANTÔNIO DE LISBOA/PI, 2020

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

O conselho de saúde através de sua competência e legitimidade avaliou e aprovou o item do RAG 2020.

Introdução

- Considerações:

O conselho de saúde através de sua competência e legitimidade avaliou e aprovou o item do RAG 2020.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

O conselho de saúde através de sua competência e legitimidade avaliou e aprovou o item do RAG 2020.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O conselho de saúde através de sua competência e legitimidade avaliou e aprovou o item do RAG 2020.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

O conselho de saúde através de sua competência e legitimidade avaliou e aprovou o item do RAG 2020.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O conselho de saúde através de sua competência e legitimidade avaliou e aprovou o item do RAG 2020.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

O conselho de saúde através de sua competência e legitimidade avaliou e aprovou o item do RAG 2020 e percebeu avanços e um grande desafio diante da situação de pandemia do covid19.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

O conselho de saúde através de sua competência e legitimidade avaliou e aprovou o item do RAG 2020.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O conselho de saúde através de sua competência e legitimidade avaliou e aprovou o item do RAG 2020.

Auditorias

- Considerações:

O conselho de saúde através de sua competência e legitimidade avaliou e aprovou o item do RAG 2020.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O conselho de saúde através de sua competência e legitimidade avaliou e aprovou o item do RAG 2020.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

O conselho de saúde através de sua competência e legitimidade avaliou e aprovou o item do RAG 2020.

Status do Parecer: Aprovado

SANTO ANTÔNIO DE LISBOA/PI, 25 de Julho de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Santo Antônio De Lisboa