

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

# Relatório Anual de Gestão 2019

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

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	PI
<b>Município</b>	SANTO ANTÔNIO DE LISBOA
<b>Região de Saúde</b>	Vale do Rio Guaribas
<b>Área</b>	395,80 Km²
<b>População</b>	6.415 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	17 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/03/2020

## 1 .2. Secretaria de Saúde

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 17/03/2020

## 1 .3. Informações da Gestão

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

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

Data da consulta: 17/03/2020

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	02/2001

<b>CNPJ</b>	11.408.453/0001-78
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	PRISCILA GRAZIELA LEAL SILVA

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

Data da consulta: 17/03/2020

### 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2018-2021
<b>Status do Plano</b>	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 (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
ACAUÃ	1029.41	7084	6,88
ALAGOINHA DO PIAUÍ	448.101	7651	17,07
ALEGRETE DO PIAUÍ	281.271	4915	17,47
AROEIRAS DO ITAIM		2551	
BELÉM DO PIAUÍ	220.933	3566	16,14
BETÂNIA DO PIAUÍ	1092.305	6205	5,68
BOCAINA	257.302	4500	17,49
CALDEIRÃO GRANDE DO PIAUÍ	514.307	5776	11,23
CAMPO GRANDE DO PIAUÍ	291.581	5943	20,38
CARIDADE DO PIAUÍ	423.369	5067	11,97
CURRAL NOVO DO PIAUÍ	765.534	5343	6,98
DOM EXPEDITO LOPES	219.07	6904	31,52
FRANCISCO MACEDO	117.317	3184	27,14
FRANCISCO SANTOS	569.502	9319	16,36
FRONTEIRAS	789.828	11625	14,72
GEMINIANO	471.57	5442	11,54
IPIRANGA DO PIAUÍ	527.716	9811	18,59
ITAINÓPOLIS	810.752	11530	14,22
JACOBINA DO PIAUÍ	1443.257	5741	3,98
JAICÓS	854.342	19104	22,36
MARCOLÂNDIA	137.069	8492	61,95

MASSAPÊ DO PIAUÍ	525.619	6441	12,25
MONSENHOR HIPÓLITO	391.304	7749	19,80
PADRE MARCOS	319.124	6868	21,52
PAQUETÁ	448.457	3945	8,80
PATOS DO PIAUÍ	723.273	6392	8,84
PAULISTANA	1751.993	20523	11,71
PICOS	803.261	78222	97,38
PIO IX	1948.843	18425	9,45
QUEIMADA NOVA	1499.865	8992	6,00
SANTA CRUZ DO PIAUÍ	611.501	6240	10,20
SANTANA DO PIAUÍ	140.688	4634	32,94
SANTO ANTÔNIO DE LISBOA	395.799	6415	16,21
SIMÕES	1023.917	14633	14,29
SUSSUAPARA	220.074	6730	30,58
SÃO JOSÉ DO PIAUÍ	330.719	6705	20,27
SÃO JOÃO DA CANABRAVA	470.954	4608	9,78
SÃO JULIÃO	298.106	6363	21,34
SÃO LUIS DO PIAUÍ	219.895	2644	12,02
VERA MENDES	310.368	3077	9,91
VILA NOVA DO PIAUÍ	167.959	2971	17,69
WALL FERRAZ	264.71	4462	16,86

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

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

Ano de referência: 201906

## 1 .8. Casa Legislativa

**1º RDQA****Data de Apresentação na Casa  
Legislativa**

13/03/2020

**2º RDQA****Data de Apresentação na Casa  
Legislativa**

13/03/2020

**3º RDQA****Data de Apresentação na Casa  
Legislativa**

13/03/2020



- **Considerações**

Os dados acima são verídicos; 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

A secretaria de saúde e a gestão em saúde são responsáveis pelo Relatório de Gestão que é o instrumento de gestão com elaboração anual que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução e que orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde. A estrutura do Relatório de Gestão contém: 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 RDQ 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: 2015

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	167	234	401
5 a 9 anos	276	280	556
10 a 14 anos	365	264	629
15 a 19 anos	233	291	524
20 a 29 anos	492	507	999
30 a 39 anos	466	450	916
40 a 49 anos	367	428	795
50 a 59 anos	335	340	675
60 a 69 anos	213	247	460
70 a 79 anos	100	120	220
80 anos e mais	34	35	69
<b>Total</b>	<b>3.048</b>	<b>3.196</b>	<b>6.244</b>

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

Data da consulta: 27/04/2020.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2015	2016	2017	2018
Santo Antônio de Lisboa	75	88	78	77

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

Data da consulta: 27/04/2020.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	60	23	19	8	12
II. Neoplasias (tumores)	25	19	22	19	15
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	3	1	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	19	8	4	3	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	6	1	-	-	1



Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
VI. Doenças do sistema nervoso	3	2	3	2	-
VII. Doenças do olho e anexos	1	3	1	-	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	39	27	24	18	20
X. Doenças do aparelho respiratório	67	34	20	15	14
XI. Doenças do aparelho digestivo	39	40	33	34	35
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	4	4	6	5
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	3	2	1	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	14	14	6	4	11
XV. Gravidez parto e puerpério	98	97	77	66	77
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	7	5	6	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	-	-	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	3	6	4	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	27	36	35	27	24
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	1	-	-	1	1
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>410</b>	<b>324</b>	<b>262</b>	<b>215</b>	<b>230</b>

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

Data da consulta: 27/04/2020.

**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	2015	2016	2017	2018
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	-	1	1
II. Neoplasias (tumores)	6	9	13	11
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	5	1	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	3	1	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	21	18	12	12

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018
X. Doenças do aparelho respiratório	4	3	5	5
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	3	2	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	1	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	1	-	-
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	-	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
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	3	6	7	4
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>41</b>	<b>50</b>	<b>46</b>	<b>48</b>

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

Data da consulta: 27/04/2020.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

O perfil de morbidade uma pequena variação das doenças neoplásicas e doenças parto e puerpério, pequena variação das doenças circulatórias, parto e puerpério; Uma pequeno aumento gradual de nascidos vivos em residencia. Em relação as mortalidade é notória uma diminuição das doenças circulatória e respiratória e aumento das neoplasias e causas externas. Através deste traçado epidemiológico traçamos mudanças das diretrizes, metas e ações do planejamento estratégico da gestão em saúde e da sua programação em saúde, que ano a 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	15.279
Atendimento Individual	6.192
Procedimento	3.071
Atendimento Odontológico	1.043

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>	-	-	-	-

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	263	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	160	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	114	17.100,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>537</b>	<b>17.100,00</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: 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	263	-
<b>Total</b>	<b>263</b>	<b>-</b>

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 263 ações de promoção e prevenção em vigilância em saúde, ações pactuadas na programação de saúde e na pactuação interfederativa.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2019

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 DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
UNIDADE MISTA	0	1	0	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	0	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>10</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: 17/03/2020.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2019

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	8	1	0	9
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	0	1	0	1
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>10</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: 17/03/2020.

### 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 possui 03 centro de saúde, 03 equipe de saúde bucal, 03 central de gestão e Postos de saúde de apoio.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 01/2019

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	3	10	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)	3	0	6	8	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	2015	2016	2017	2018
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	414	447	416	408

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2015	2016	2017	2018

Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	0	22	85	108
---------------------------------------	---	---	----	----	-----

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/09/2021.

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

O cadastro de estabelecimento de saúde possui 4 médicos, 3 enfermeiro, 1 profissionais de nível superior, 34 de nível médio e 16 agente de de saúde comunitário ambos estatutário. E 09 contratados temporariamente e com cargo de comissão.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

**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.**

**OBJETIVO N° 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 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reduzir a mortalidade prematura por diabetes, câncer, doenças respiratórias 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	100,00
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

**OBJETIVO N° 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 2019	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	100	100,00

**OBJETIVO N° 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 2019	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	90	Percentual	95	100,00

**OBJETIVO N° 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 2019	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 N° 1.5 - Ampliar a vigilância e prevenção dos óbitos infantil**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reduzir o número de óbito infantil	Taxa de mortalidade infantil	Número	2018	0		0	Número	0	100,00



**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 2019	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	0,90	.64	Razão	.89	100,00

**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 2019	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	0,50	.11	Razão	.19	100,00

**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 2019	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	30,00	48,00	30	Percentual	26	86,00

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	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	17,00	19	Percentual	17	100,00
2. Garantir ações pactuadas do programa saúde na escola nas unidades escolares	Percentual de escolas com ações pactuadas do programa de saúde nas escolas	Percentual	2018	90,00	90,00	80	Percentual	90	100,00

**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 2019	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	70,00	50	Percentual	40	80,00

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

**DIRETRIZ N° 3 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância 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 2019	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	100,00	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**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	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	75	75,00

**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 2019	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 2019	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 2019	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	100	100,00

**DIRETRIZ Nº 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 Nº 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 2019	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	100	100,00

**DIRETRIZ Nº 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 Nº 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 2019	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	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

**OBJETIVO Nº 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 2019	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 Nº 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 Nº 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 2019	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 Nº 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 2019	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 Nº 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 Nº 9.1 - Garantir a manutenção da cobertura de atenção básica**

**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.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	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 E-sus	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 visitadas de agentes de saúde da família por família cadastrada	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Garantir atendimento e ações preventivas do NASF	Percentual de atendimento de fluxo de encaminhamento das equipes de atenção básica	Percentual	2018	90,00	90,00	90	Percentual	100	100,00

**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 2019	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	50	Percentual	40	80,00
3. Garantir atividades preventivas odontológica pelo programa saúde na escola	Percentual de escolas com atividades preventiva odontológica no município	Percentual	2018	80,00	90,00	80	Percentual	80	100,00

**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 2019	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	92,00	90	Percentual	91,5	100,00

**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**

**DIRETRIZ Nº 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 2019	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	4	100,00

**OBJETIVO Nº 11.2 - Garantir participação do secretário de saúde nas reuniões de CIR**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Participar em todas as reuniões da CIR	Percentual de participação do secretário de saúde nas reuniões da CIR	Percentual	2018	80,00	80,00	80	Percentual	80	100,00

**OBJETIVO Nº 11.3 - 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 2019	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	100,00

**OBJETIVO Nº 11.4 - Garantir a o preenchimentos e atualização do sistema do conselho de saúde SIACS**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	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 e BPS	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	0	0

**OBJETIVO Nº 11.5 - 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 2019	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
2. Garantir o gerente de atenção básica naS UBS	Percentual de gerente de atenção básica para as UBS	Percentual	2018	100,00	100,00	0	Percentual	0	100,00

**OBJETIVO Nº 11.6 - 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 2019	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

**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° 11.7 - 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 2019	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	2	100,00

**OBJETIVO N° 11.8 - Garantir acesso a população a exames, atendimento hospitalar, atendimento psicossocial, e atendimento de urgência por meio de regulação**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Assegurar a população atendimento, encaminhamento, acesso, a exames, internação hospitalar, caps, atendimento de urgência e emergência por meio da atenção básica e regulação regional	Proporção de acesso a exames, hospitalares, caps e atendimento de urgência e emergência	Percentual	2018	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
122 - Administração Geral	Participar em todas as reuniões da CIR	80,00
301 - Atenção Básica	Reduzir a mortalidade prematura por diabetes, câncer, doenças respiratória e circulatória	14
	Assegurar a população atendimento, encaminhamento, acesso, a exames, internação hospitalar, caps, atendimento de urgência e emergência por meio da atenção básica e regulação regional	100,00
	Reformar, ampliar ou construir Unidade de saúde	2
	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	0,00
	Assegura a população local acesso a medicamento de atenção básica	100,00
	Assegurar 4 capacitações para profissionais de saúde e conselho de saúde	4
	Aumentar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades do bolsa família	91,50
	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

<b>Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção</b>		
<b>Subfunções da Saúde</b>	<b>Descrição das Metas por Subfunção</b>	<b>Meta programada para o exercício</b>
	Diminuir o número de casos autóctones de malária	0
	Percentual de imóveis visitados para combate do vetor da dengue	100,00
	Percentual de cura dos casos de tuberculose	100,00
	Cobertura de cura dos casos de hanseníase no ano da corte	100,00
	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	75,00
	Aumentar a cobertura das ações de vigilância sanitária necessária local	85,00
	Aumentar a proporção de coleta de amostra de água para consumo humano	40,00
	Diminuir o percentual de gravidez na adolescência dos 10 a 19 anos	17,00
	Aumentar a cobertura de parto normal no SUS	26,00
	Aumentar a cobertura de exame de mamografia na faixa etária	0,19
	Aumentar o exame de citopatológico em mulheres de 25 a 64 anos	0,89
	Reduzir o numero de óbito infantil	0
	diminuir o número de óbito materno local	0
	Aumentar óbitos com causa básica definida	95,00
	Investigar os óbitos de mulher em idade fértil	100,00
	Garantir reunião de grupos de hipertensos e diabéticos	1
	Garantir o gerente de atenção básica naS UBS	0,00
	Garantir atendimento odontológico do e-sus a população residente	40,00
	Garantir ações pactuadas do programa saúde na escola nas unidades escolares	90,00
	Aumentar cobertura de atendimento individual E-sus	100,00
	Aumentar visitas dos agentes comunitários de saúde	100,00
	Garantir atividades preventivas odontológica pelo programa saúde na escola	80,00
	Garantir atendimento e fluxo ações preventivas do NASF	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Diminuir casos de aids em menor de 5 anos	0
	Assegura a população local acesso a medicamento de atenção básica	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Investigar os óbitos de mulher em idade fértil	100,00
	Aumentar óbitos com causa básica definida	95,00
	Percentual de cura dos casos de tuberculose	100,00

<b>Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção</b>		
<b>Subfunções da Saúde</b>	<b>Descrição das Metas por Subfunção</b>	<b>Meta programada para o exercício</b>
	Diminuir o número de sífilis em menor de 1 ano	0
	Diminuir casos de aids em menor de 5 anos	0
304 - Vigilância Sanitária	Aumentar a proporção de coleta de amostra de água para consumo humano	50,00
	Aumentar a cobertura das ações de vigilância sanitária necessária local	85,00
	Diminuir o número de casos autóctones de malária	0



**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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	38.822,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	38.822,00
	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	156.000,00	2.993.000,00	475.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	3.624.000,00
	Capital	N/A	165.000,00	368.000,00	17.000,00	366.000,00	N/A	N/A	N/A	916.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	N/A	134.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	134.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	2.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.000,00
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	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
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

Os dados acima coletados de variados sistema de saúde tem um importante papel no traçado das ações e metas e com isso a secretaria vem monitorando e dando suporte as equipes quanto a atenção as metas pactuadas da programação vigente, visto que a maioria das metas foram alcançadas mas algumas precisam de monitoramento como: a vigilância da água, busca ativa de hanseníase e tuberculose, indicador de saúde do trabalhador e dengue, de exame de mamografia e parto normal no sus; contudo a secretaria está sempre em atenta com essas metas quanto ao monitoramento e avaliação contínua. Avaliação essa que aprimoramos a cada ano para maior atenção ao serviço direcionado de saúde a população. Traçando metas e adequando a programação anual de saúde e o plano municipal de saúde

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2019	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	14	-	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	90,00	-	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	100,00	-	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	-	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	-	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	0	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	-	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	-	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	50,00	-	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	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	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	30,00	-	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	19,00	-	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	-	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	-	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	-	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	90,00	-	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	-	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	0,00	-	0	Percentual

22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	100	-	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	-	0	Percentual

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

Data da consulta: 06/09/2021.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

O sistema não permite preenchimento mas foi aprovado e homologado.

## 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
Atenção Básica									
Corrente	0,00	2.215.285,45	1.892.812,64	397.201,51	0,00	0,00	0,00	0,00	4.505.299,60
Capital	0,00	13.040,00	79.850,00	2.982,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.872,00
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
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
Vigilância Sanitária									
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
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
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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>2.228.325,45</b>	<b>1.972.662,64</b>	<b>400.183,51</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.601.171,60</b>

(\*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde  
 2) Dados extraídos do Módulo de controle externo, conforme Art. 39, inc. V, LC 141/2012.

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

Data da consulta: 27/04/2020.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	1,42 %

1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	94,04 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	14,50 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	69,18 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	14,84 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	51,79 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 720,28
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	54,37 %
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	11,82 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,08 %
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	52,14 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	25,46 %

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

Data da consulta: 27/04/2020.

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

RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b / a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA (I)	376.000,00	376.000,00	239.305,53	63,65
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	50.000,00	50.000,00	116.934,28	233,87
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI	24.000,00	24.000,00	13.983,00	58,26
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	172.000,00	172.000,00	52.373,65	30,45
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	130.000,00	130.000,00	56.014,60	43,09
Imposto Territorial Rural - ITR	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos	0,00	0,00	0,00	0,00
Dívida Ativa dos Impostos	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	8.537.100,00	8.537.100,00	8.503.172,61	99,60
Cota-Parte FPM	7.200.000,00	7.200.000,00	7.189.651,18	99,86
Cota-Parte ITR	1.100,00	1.100,00	1.220,22	110,93
Cota-Parte IPVA	130.000,00	130.000,00	154.983,55	119,22
Cota-Parte ICMS	1.200.000,00	1.200.000,00	1.156.994,45	96,42

Cota-Parte IPI-Exportação	1.000,00	1.000,00	323,21	32,32
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00
Outras				
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II	8.913.100,00	8.913.100,00	8.742.478,14	98,09

RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (c)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (d)	% (d / c) x 100
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS	2.466.000,00	2.466.000,00	2.221.774,85	90,10
Provenientes da União	2.250.000,00	2.250.000,00	1.659.848,49	73,77
Provenientes dos Estados	200.000,00	200.000,00	556.576,00	278,29
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas do SUS	16.000,00	16.000,00	5.350,36	33,44
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS				
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	2.466.000,00	2.466.000,00	2.221.774,85	90,10

DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (f)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)	% (f+g)/e
DESPESAS CORRENTES	3.758.000,00	3.766.000,00	4.495.375,60	9.924,00	119,63
Pessoal e Encargos Sociais	2.211.000,00	2.219.000,00	2.491.542,18	9.924,00	112,73
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	1.547.000,00	1.547.000,00	2.003.833,42	0,00	129,53
DESPESAS DE CAPITAL	552.000,00	552.000,00	95.872,00	0,00	17,37
Investimentos	542.000,00	542.000,00	95.872,00	0,00	17,69
Inversões Financeiras	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00
Amortização da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)	4.310.000,00	4.318.000,00		4.601.171,60	106,56

DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (h)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (i)	% [(h+i) / IV(f+g)]
DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00

DESPESA COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUE NÃO ATENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO UNIVERSAL	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS	N/A	2.567.000,00	2.364.802,15	8.044,00	51,57
Recursos de Transferências Sistema Único de Saúde - SUS	N/A	2.567.000,00	2.364.802,15	8.044,00	51,57
Recursos de Operações de Crédito	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Recursos	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA <sup>1</sup>	N/A	N/A	N/A	1.880,00	
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS <sup>2</sup>	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES <sup>3</sup>	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS (V)		N/A		2.374.726,15	51,61

<b>TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = [(IV(f+g)-V(h+i))]</b>		N/A		<b>2.226.445,45</b>	
--	--	-----	--	---------------------	--

<b>PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII%) = [VI(h+i) / IIIb x 100] - LIMITE CONSTITUCIONAL 15%<sup>4</sup></b>					<b>25,46</b>
--	--	--	--	--	--------------

<b>VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [VI(h+i)-(15*IIIb)/100]</b>					<b>915.073,73</b>
---	--	--	--	--	-------------------

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA	INSCRITOS	CANCELADOS/PRESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE
Inscritos em 2019	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00
Inscritos em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24,§ 1º e 2º	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (j)	Saldo Final (Não Aplicado)
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2019	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2018	0,00	0,00	0,00

Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2017	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2016	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em exercÍcios anteriores	0,00	0,00	0,00
Total (VIII)	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 e 26	LIMITE NÃO CUMPRIDO		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (k)	Saldo Final (Não Aplicado)
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2017	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2016	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2015	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercÍcios anteriores	0,00	0,00	0,00
Total (IX)	0,00	0,00	0,00

DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (l)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (m)	% [(l+m) / total(l+m)]x100
Atenção Básica	4.260.000,00	4.268.000,00	4.591.247,60	9.924,00	100,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte Profilático e Terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	4.310.000,00	4.318.000,00		4.601.171,60	100,00

FONTE: SIOPS, Piauí, data e hora da homologação dos dados pelo gestor: 08/02/20 09:40:08

1 - Essa linha apresentará valor somente no Relatório Resumido da Execução Orçamentária do último bimestre do exercício.

2 - O valor apresentado na interseção com a coluna "h" ou com a coluna "h+i" (último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total j".

3 - O valor apresentado na interseção com a coluna "h" ou com a coluna "h+i" (último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total k".

4 - Limite anual mínimo a ser cumprido no encerramento do exercício. Deverá ser informado o limite estabelecido na Lei Orgânica do Município quando o percentual nela estabelecido for superior ao fixado na LC nº 141/2012

5 - Durante o exercício esse valor servirá para o monitoramento previsto no art. 23 da LC 141/2012

6 - No último bimestre, será utilizada a fórmula  $[VI(h+i) - (15 \times IIIb)/100]$ .

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



Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2019 (Fonte: FNS)	Valor Executado
CUSTEIO	10301201520YI - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 1.545,66	R\$ 0,00
	103012015219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 1.111.709,31	R\$ 0,00
	1030120152E89 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	R\$ 400.000,00	R\$ 0,00
	10302201520R4 - APOIO À IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA	R\$ 224,00	R\$ 0,00
	10303201520AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 35.278,55	R\$ 0,00
	10304201520AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	R\$ 0,00
	10305201520AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 42.315,97	R\$ 0,00
INVESTIMENTO	1030120158581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE	R\$ 49.645,00	R\$ 0,00
	1030220158535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 80.000,00	R\$ 0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

- 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

O Relatório de Gestão foi elaborado pelo gestão municipal, profissionais, conselho de saúde, e 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, monitorialmente avaliação do serviço oferecido a população, são esses: 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

Diante dos fatos recomendamos para o próximo exercício: intensificar as ações de controle social, com vistas ao fortalecimento dos Conselhos de Saúde municípios. Intensificar estratégias que fomentem o cadastramento, Ratificar junto à gestão local sua responsabilidade em oferecer a estrutura necessária e ratificar a importância do funcionamento regular dos conselhos de saúde como forma de compartilhar responsabilidades a partir do planejamento das ações e serviços de saúde a serem ofertadas à população; Verificar a adequação da atual rotina de monitoramento via SIACS, a conformidade no aspecto paridade e periodicidade de reuniões mensais, ou com dados incompletos, Implantação da ouvidoria Municipal; Implementação da Rede Cegonha; Implementação da Rede de atenção às doenças crônicas; Implementação da Rede de Atenção Psicossocial; Implementar o Programa de Atenção ao idoso nas Unidades de Saúde; Fortalecer o programa de Saúde sexual e Planejamento reprodutivo para a população jovem, em especial adolescentes, Fortalecimento da vigilância de óbitos, vigilância da água e sanitária, Visto que o território necessita de um Hospital Universitário, nova instalação de um Hospital regional e Maternidade ou termino de obra já iniciada, suporte de prestadores para exames de imagem, e uma regulação mais eficiente no território e no estado como todo, especificamente em Teresina que recebem maior recurso da pactuação.

---

PRISCILA GRAZIELA LEAL SILVA  
Secretário(a) de Saúde  
SANTO ANTÔNIO DE LISBOA/PI, 2019

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

O conselho municipal de saúde de acordo com sua legitimidade e atribuição avalia todo o contexto do relatório anual de gestão.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

O conselho municipal de saúde de acordo com sua legitimidade e atribuição avalia todo o contexto do relatório anual de gestão.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O conselho municipal de saúde de acordo com sua legitimidade e atribuição avalia todo o contexto do relatório anual de gestão.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

O conselho municipal de saúde de acordo com sua legitimidade e atribuição avalia todo o contexto do relatório anual de gestão.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O conselho municipal de saúde de acordo com sua legitimidade e atribuição avalia todo o contexto do relatório anual de gestão.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

O conselho municipal de saúde de acordo com sua legitimidade e atribuição avalia todo o contexto do relatório anual de gestão.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

O conselho municipal de saúde de acordo com sua legitimidade e atribuição avalia todo o contexto do relatório anual de gestão.

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O conselho municipal de saúde de acordo com sua legitimidade e atribuição avalia todo o contexto do relatório anual de gestão.

### Auditorias

- Considerações:

O conselho municipal de saúde de acordo com sua legitimidade e atribuição avalia todo o contexto do relatório anual de gestão.

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Sem Parecer

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Sem Parecer

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

---

Conselho Municipal de Saúde de Santo Antônio De Lisboa