

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PIAUI
MUNICÍPIO: ACAUA

Relatório Anual de Gestão 2021

LAURENICE DE JESUS RODRIGUES 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	ACAUÃ
Região de Saúde	Vale do Rio Guaribas
Área	1.029,41 Km ²
População	7.119 Hab
Densidade Populacional	7 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 16/02/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE DE ACAUA
Número CNES	6627692
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	03961246000118
Endereço	RUA JOAQUIM RODRIGUES DE SOUSA 108
Email	smsacauan@hotmail.com
Telefone	(89)34930032

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/02/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	REGINALDO RAIMUNDO RODRIGUES
Secretário(a) de Saúde em Exercício	LAURENICE DE JESUS RODRIGUES SILVA
E-mail secretário(a)	wellington.convenios@hotmail.com
Telefone secretário(a)	8621066363

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

Data da consulta: 16/02/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	03/1997
CNPJ	11.247.157/0001-32
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	LAURENICE DE JESUS RODRIGUES SILVA

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

Data da consulta: 16/02/2022

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Vale do Rio Guaribas

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ACAUÃ	1029.41	7119	6,92
ALAGOINHA DO PIAUÍ	448.101	7678	17,13

ALEGRETE DO PIAUÍ	281.271	4921	17,50
AROEIRAS DO ITAIM		2551	
BELÉM DO PIAUÍ	220.933	3607	16,33
BETÂNIA DO PIAUÍ	1092.305	6214	5,69
BOCAINA	257.302	4509	17,52
CALDEIRÃO GRANDE DO PIAUÍ	514.307	5786	11,25
CAMPO GRANDE DO PIAUÍ	291.581	5987	20,53
CARIDADE DO PIAUÍ	423.369	5102	12,05
CURRAL NOVO DO PIAUÍ	765.534	5390	7,04
DOM EXPEDITO LOPES	219.07	6940	31,68
FRANCISCO MACEDO	117.317	3216	27,41
FRANCISCO SANTOS	569.502	9423	16,55
FRONTEIRAS	789.828	11690	14,80
GEMINIANO	471.57	5477	11,61
IPIRANGA DO PIAUÍ	527.716	9863	18,69
ITAINÓPOLIS	810.752	11571	14,27
JACOBINA DO PIAUÍ	1443.257	5718	3,96
JAICÓS	854.342	19233	22,51
MARCOLÂNDIA	137.069	8590	62,67
MASSAPÊ DO PIAUÍ	525.619	6456	12,28
MONSENHOR HIPÓLITO	391.304	7785	19,90
PADRE MARCOS	319.124	6879	21,56
PAQUETÁ	448.457	3931	8,77
PATOS DO PIAUÍ	723.273	6420	8,88
PAULISTANA	1751.993	20583	11,75
PICOS	803.261	78627	97,88
PIO IX	1948.843	18492	9,49
QUEIMADA NOVA	1499.865	9041	6,03
SANTA CRUZ DO PIAUÍ	611.501	6254	10,23
SANTANA DO PIAUÍ	140.688	4650	33,05
SANTO ANTÔNIO DE LISBOA	395.799	6466	16,34
SIMÕES	1023.917	14664	14,32
SUSSUAPARA	220.074	6801	30,90
SÃO JOSÉ DO PIAUÍ	330.719	6696	20,25
SÃO JOÃO DA CANABRAVA	470.954	4619	9,81
SÃO JULIÃO	298.106	6379	21,40
SÃO LUIS DO PIAUÍ	219.895	2648	12,04
VERA MENDES	310.368	3082	9,93
VILA NOVA DO PIAUÍ	167.959	2935	17,47
WALL FERRAZ	264.71	4479	16,92

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	BAIXO DA MANDA DT 0 CARNAIBA	
E-mail	jcrodrigues19@hotmail.com	
Telefone	8994291502	
Nome do Presidente	WILSON JOÃO DE SOUSA	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	5
	Governo	2
	Trabalhadores	2
	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

Data de Apresentação na Casa Legislativa

Data de Apresentação na Casa Legislativa

- Considerações

A Secretaria da Saúde do município de Acauã apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG) de 2021 relativo às ações e serviços de saúde locais. O Relatório foi organizado de acordo com o elenco de informações previstas no sistema DIGISUS, disponibilizado pelo Ministério da Saúde através da Portaria nº 750 de 29 de abril de 2021, que institui o sistema informatizado para construção do RAG.

O Relatório de Gestão é o instrumento da prestação de contas e avaliação das ações e serviços realizados pelos diferentes entes do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme item IV do art. 4º da Lei nº 8.142/90, referenciado também na Lei Complementar nº 141/2012. Além de constituir-se no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos, o relatório tem a finalidade de apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde, orientar a elaboração da nova programação anual, bem como eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde, nas três esferas de direção do Sistema. É a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde no município, estado, Distrito Federal e União (BRASIL, s.d.).

Nessa perspectiva, este relatório contém a estrutura preconizada no artigo 36 da Lei Complementar Federal nº 141, de 13 de janeiro de 2012, que estabelece que o gestor do SUS, em cada ente da federação, deve elaborar o Relatório referente ao ano anterior.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	272	259	531
5 a 9 anos	263	246	509
10 a 14 anos	257	248	505
15 a 19 anos	309	299	608
20 a 29 anos	662	603	1265
30 a 39 anos	530	529	1059
40 a 49 anos	467	504	971
50 a 59 anos	395	373	768
60 a 69 anos	263	223	486
70 a 79 anos	160	137	297
80 anos e mais	59	61	120
Total	3637	3482	7119

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

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019	2020
Acauã	105	95	89	84

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

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	50	51	25	30	45
II. Neoplasias (tumores)	23	20	30	17	31
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	2	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	6	6	4	1	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	2	4	6	9
VI. Doenças do sistema nervoso	2	2	2	3	1
VII. Doenças do olho e anexos	1	-	1	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	1	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	16	20	15	11	23
X. Doenças do aparelho respiratório	111	84	68	29	43
XI. Doenças do aparelho digestivo	44	49	27	19	40
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	12	14	6	6	13
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	4	2	2	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	16	22	15	17	15
XV. Gravidez parto e puerpério	91	96	89	66	105
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	6	4	3	2	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	2	4	-	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	4	2	2	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	36	33	19	24	18
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	3	9	8	3	2

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	431	422	327	238	361

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

Data da consulta: 12/05/2022.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	1	1	2
II. Neoplasias (tumores)	4	4	4	3
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	2	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	7	1	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	2	2
VI. Doenças do sistema nervoso	-	2	1	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	11	8	10	8
X. Doenças do aparelho respiratório	1	1	5	3
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	2	1	-
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	-	-	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	2	-	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	6	9	10
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	2	3	3	3
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	31	38	37	34

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

Data da consulta: 12/05/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Em 2021 a média das principais causas das internações em Acauã mantém-se como apontado nos quadrimestres, onde conforme os Capítulos do Código Internacional de Doenças, a maior demanda são as internações mantem-se em primeiro lugar as internações por gravidez, parto e puerpério com 29%, e segundo e terceiro lugar vem às doenças infecciosas e parasitárias e as respiratórias, 12,46% e 11,90% respectivamente.

Observa-se o quanto as doenças infecciosas e parasitárias vêm suplantando as demais causas de internação no município, uma vez que, até então, as doenças do aparelho circulatório estava entre as principais causas de internação. Como no quadrimestre anterior, esse numero se dar pelo advento da pandemia em nosso município.

No que diz respeito à mortalidade, chegando ao final do ano e ainda não houve migração de dados dos sistemas de informação para o painel do DigiSUS. No entanto, analisando os dados municipais, nota-se que os óbitos de residentes em Acauã no ano de 2021 por doenças infecciosas, apresentam um aumento em relação aos anos anteriores, demonstrando-se os impactos da pandemia de Covid-19 no município.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	50.968
Atendimento Individual	11.033
Procedimento	21.572
Atendimento Odontológico	1.548

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: 08/05/2022.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	831	-	-	-
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	831	-	-	-

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

Data da consulta: 08/05/2022.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	831	-
Total	831	-

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

Data da consulta: 08/05/2022.

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

O quadro 4.1 expõe os atendimentos e procedimentos realizados na Atenção Básica segundo o E-SUS. Os dados ainda podem sofrer modificação, conforme divulgação pelo DATASUS, visto que as plataformas de pesquisa sofrem atualizações constantemente.

No quadro 4.4 apresentaria a produção ambulatorial da complexidade Atenção Básica realizada no ano por grupo de procedimentos com finalidade de promoção e prevenção em saúde, diagnóstica, clínica e cirúrgica, da tabela de procedimentos do SUS (SIGTAP), porém não houve migração de dados para o digiSUS.

Já nos dados apresentados no quadro 4.3 expõe as ações de promoção e prevenção em saúde, informações estas que estão associadas também dentro da produção de Vigilância em Saúde.

Consideramos que em razão das limitações impostas pela pandemia da Covid-19, os atendimentos tiveram que ser remodelados, de forma que houve redução significativa nos atendimentos em grupos pelas equipes. Tais atendimentos, a fim de se evitar aglomerações, precisaram ter reduzido o número de participantes ou ser desenvolvido de forma online por videoconferência. Pelo mesmo motivo, as reuniões para matriciamento de casos deixaram de ocorrer de forma presencial, de um modo geral passando a ocorrer por demanda e de forma online ou por telefone.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	3	3
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	1	0	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
Total	0	1	5	6

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: 16/02/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	5	1	0	6
Total	5	1	0	6

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: 16/02/2022.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

São listadas as unidades físicas que compõem a Rede SUS local, que inclui unidades próprias da rede municipal. São apresentadas ainda tabelas produzidas diretamente pelo DGMP e extraídas do CNES da rede física de estabelecimentos de saúde no município de Acauã por tipo de estabelecimento e por natureza jurídica.

A rede própria de saúde de Acauã conta com 06 estabelecimentos de saúde para atendimento à população. Na Atenção Primária à Saúde, a rede municipal é composta por 03 Unidades Básicas de Saúde, em diferentes áreas, que cobrem toda a cidade, 03 equipes de Saúde da Família, 03 equipes de Saúde Bucal e também 01 Equipe Multiprofissional Especializada contendo 01 fisioterapeuta, 01 educador físico e 01 nutricionista.

Além disso, a rede conta ainda com 01 polo de Academia da Saúde, 01 Central de Gestão em Saúde, e não existe na cidade redes privada que prestam serviços ao SUS.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	0	2	23	17
	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	3	12	3	2
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: 16/06/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	45	44	45	48	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	12	18	18	40	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/06/2022.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A manutenção dos registros dos profissionais de saúde, atuantes no território do município, é realizada através do Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), pelo setor de Controle e Avaliação. A tabela a seguir demonstra os vínculos de profissionais cadastrados no CNES, em Acauã-PI.

PROFISSIONAIS	QUANT.
Médicos	03
Médico cirurgião	01
Enfermeiros	03
Fisioterapeuta	01
Assistente Social	0
Educador Físico	01
Nutricionista	01
Diretora da Atenção Básica	00
Dentista	03
Auxiliar de Enfermagem	00
Técnico de Enfermagem	12
Técnico de consultório dentário	04
Zeladora	05
Operador de sistema	02
Recepcionista	03

Motorista	06
Operador de serviços diversos	01
Agente comunitário de saúde	18
Agentes de endemias	05
Vigilância Sanitária	03

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 2021	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	7	6	6	Número	5	83,33
2. Garantir grupos de discussão de hipertensos e diabético	Número de grupos de discussão de tratamento de diabetes e hipertensão nas UBS	Número	2018	1	1	1	Número	1	100,00
3. Assegurar aos diabético a solicitação de hemoglobina glicada	Proporção de diabético com hemoglobina glicada solicitada	Proporção		50,00	50,00	50	Proporção	50	100,00
4. Assegurar aos hipertensos monitoramento da pressão arterial	Proporção de hipertensos com aferição de pressão arterial semestralmente	Proporção		50,00	50,00	50	Proporção	50	100,00

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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Investigar óbito em idade fértil	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Proporção	2018	100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00

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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Garantir a vigilância dos óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção	2018	78,00	80,00	80	Proporção	90	112,50

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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reduzir o óbito materno no município	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2018	0	0	0	Número	0	0

OBJETIVO Nº 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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reduzir o óbito infantil	Taxa de mortalidade infantil	Número	2018	0		0	Número	1	0

DIRETRIZ Nº 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 Nº 2.1 - Assegurar o exame de mamografia entre mulheres de 50 a 69

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar exame de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos	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	0,10	0,12	.12	Razão	.01	8,33

OBJETIVO Nº 2.2 - 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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar o exame citopatológico em mulheres na faixa etária	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	0,65	.65	Razão	.38	58,46

OBJETIVO Nº 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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar o percentual de parto normal	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção	2018	26,00	26,00	26	Proporção	19,5	75,00

OBJETIVO Nº 2.4 - Promover atividade informativas a adolescentes a respeito da gravidez na adolescência

DIRETRIZ Nº 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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Diminuir a gravidez na adolescência	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção	2018	25,00	19,00	19	Proporção	14,63	77,00
2. Garantir atividades pactuada do programa de saúde na escolas	Percentual de escolas com atividade pactuada do programa de saúde na escola	Percentual	2018	70,00	80,00	80	Percentual	50	62,50

OBJETIVO Nº 2.5 - Garantir a cobertura de 7 ou mais de consulta das gestante

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar percentagem de mulheres com 7 ou mais consulta da gestação	Proporção de mulheres gestantes com 7 ou mais consulta por nascido vivo	Proporção	2018	80,00	85,00	85	Proporção	95	111,76

OBJETIVO Nº 2.6 - Garantir exame preventivo de sífilis e aids durante a gestação

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Assegurar exame de teste rápido de sífilis e aids na gestação	Percentual de teste e ou exame de sífilis e aids preconizado pelo ministério da saúde realizado na gestação	Percentual	2018	60,00	60,00	60	Percentual	85	141,67

DIRETRIZ Nº 3 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde
OBJETIVO Nº 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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Assegurar coleta de análise 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	Proporção	2018	50,00	50,00	50	Proporção	8,39	16,78

OBJETIVO Nº 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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar seis grupo de ações de vigilância sanitária no município	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 Nº 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 Nº 4.1 - Promover ações de prevenção a saúde da criança e imunização em menores de 2 anos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar a cobertura de imunização em crianças menores de 2 nos - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplex viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	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 Tríplex viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Proporção	2018	95,00	100,00	100	Proporção	70	70,00
2. Assegurar consulta, avaliação de crescimento e desenvolvimento na puericultura em menores de 2 anos	Percentual de consulta, avaliação de crescimento e desenvolvimento na puericultura em menores de 2 anos	Percentual		60,00	60,00	60	Percentual	50	83,33

DIRETRIZ Nº 5 - Promoção de ações de vigilância epidemiológica, notificando e reduzindo dos riscos e agravos à saúde da população
OBJETIVO Nº 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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Encerrar a notificações compulsória imediata em até 60 dias	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção	2018	80,00	80,00	100	Proporção	80	80,00

OBJETIVO Nº 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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar o preenchimento do campo ocupação da notificações do agravo de saúde do trabalhador	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção	2018	100,00	100,00	100	Proporção	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 6.1 - Promoção de ações e prevenção dos casos de hanseníase

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar a cura de hanseníase nos anos da corte	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção	2018	100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00

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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar a cura dos de tuberculose	Percentual 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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar a cobertura de visita a imóveis para controle 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	5	83,33

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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Diminuir casos autóctones de malária	Número de Casos Autóctones de Malária	Número	2018	0	0	0	Número	0	0

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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Diminuir casos 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	0

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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Fortalecer ações de prevenção 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	0

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**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manter a cobertura de atenção básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	97,4	97,40
2. Garantir atendimentos médico por população residente	Percentual de atendimento médico individual por a população residente	Percentual	2018	100,00	80,00	80	Percentual	70	87,50
3. Garantir visita do agente comunitário de saúde	Percentual de visita de agente comunitário de saúde sobre as famílias cadastrada	Percentual		60,00	70,00	70	Percentual	80	114,29
4. Garantir a população atendimento multiprofissional	Percentual de atendimentos multiprofissional a população residente	Percentual	2018	80,00	80,00	80	Percentual	60	75,00

OBJETIVO Nº 9.2 - Garantir a manutenção de cobertura de saúde bucal na 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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manter a cobertura de saúde bucal na 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 a gestantes	Percentual de gestantes com atendimento odontológico	Percentual		60,00	60,00	60	Percentual	70	116,67
3. Garantir atendimento odontológico	Percentual de atendimento odontológico por população residente	Percentual		40,00	40,00	40	Percentual	35	87,50

DIRETRIZ Nº 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 Nº 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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar a cobertura da condicionalidade do bolsa família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2018	90,00	90,00	90	Percentual	94,21	104,68

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**OBJETIVO Nº 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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar capacitação para profissionais e conselho de saúde	Número de capacitações realizadas a profissionais de saúde e conselho de saúde	Número	2018	4	4	4	Número	1	25,00

OBJETIVO Nº 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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Distribuir medicamento de atenção básica da assistência farmacêutica	Percentual de entrega e distribuição de medicamentos da assistência farmacêutica	Percentual	2018	90,00	90,00	90	Percentual	85	94,44

OBJETIVO Nº 11.3 - Garantir a o preenchimentos e atualização do sistema do conselho de saúde SIACS e Banco de Preço em Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Atualizar cadastro do sistema de informação do conselho de saúde e o banco de preço em saúde	Percentual de preenchimento e atualização do SIACS e Banco de Preço em Saúde	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 11.4 - Garantir infraestrutura, ambiência e 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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Assegurar infraestrutura, ambiência e equipamento de atenção básica	Percentual de infraestrutura, ambiência e equipamento na atenção básica	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Aquisição de transporte sanitário, combustível e ou manutenção de frota.	Percentual de Aquisição de transporte sanitário, combustível e ou manutenção de frota.	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 11.5 - 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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar reforma, ampliação e ou construção nas Unidades de saúde	Numero de reforma, ampliação e ou construção das Unidades de saúde	Número	2018	1	1	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 11.6 - Garantir acesso a população a exames, atendimento hospitalar, atendimento psicossocial, e atendimento de urgência por meio da atenção básica e de regulação regional

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Assegurar a população atendimento ou acesso a exames, internação hospitalar, atendimento psicossocial, atendimento de urgência e emergência por meio da atenção básica e regulação regional	Percentual atendimento ou acesso exames, internação hospitalar, atendimento psicossocial, atendimento de urgência e emergência por meio da atenção básica e regulação regional	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	80	80,00

OBJETIVO Nº 11.7 - Garantia de provento de recurso humanos e contratos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Garantir recursos humanos e contratos firmados	Percentual de recursos humanos e contratos mediante prestação do seu objeto	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ Nº 12 - Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante situação da pandemia do covid19**OBJETIVO Nº 12.1 - Atendimento de urgência por meio da atenção básica à pessoa com suspeita de coronavírus**

DIRETRIZ Nº 12 - Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante situação da 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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar o acesso a exames do covid com sintomas clássicos	Percentual de cobertura de acesso a população de atendimento 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	Percentual 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 dos 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	1	1	Número	1	100,00
5. Cadastrar e ou manter um Centro de atendimento ao COVID19	Numero de Centro de Atendimento ao COVID19	Número		100	1	1	Número	1	100,00
6. Promover compras de toda infraestrutura, ambientação, Medicamentos e equipamento específicos para demanda da população acometida pelo COVID19	Porcentagem de compra necessária de toda infraestrutura, ambientação, Medicamentos e equipamento específicos para demanda da população acometida pelo COVID19	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
7. Promover capacitação para os profissionais de saúde em medidas de segurança	Numero oficina ou capacitação para atualização para os profissionais de saúde	Número		1	1	1	Número	1	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	Assegurar infraestrutura, ambiência e equipamento de atenção básica	100,00
	Garantir recursos humanos e contratos firmados	100,00
	Assegurar a população atendimento ou acesso a exames, internação hospitalar, atendimento psicossocial, atendimento de urgência e emergência por meio da atenção básica e regulação regional	80,00
	Realizar reforma, ampliação e ou construção nas Unidades de saúde	1
	Aquisição de transporte sanitário, combustível e ou manutenção de frota.	0,00
301 - Atenção Básica	Reduzir a mortalidade prematura por diabetes, câncer, doenças respiratória e circulatória	6
	Ampliar o acesso a exames do covid com sintomas clássicos	100,00
	Garantir recursos humanos e contratos firmados	100,00
	Assegurar a população atendimento ou acesso a exames, internação hospitalar, atendimento psicossocial, atendimento de urgência e emergência por meio da atenção básica e regulação regional	80,00
	Realizar reforma, ampliação e ou construção nas Unidades de saúde	1
	Assegurar infraestrutura, ambiência e equipamento de atenção básica	100,00
	Atualizar cadastro do sistema de informação do conselho de saúde e o banco de preço em saúde	100,00
	Distribuir medicamento de atenção básica da assistência farmacêutica	85,00
	Realizar capacitação para profissionais e conselho de saúde	1
	Aumentar a cobertura da condicionalidade do bolsa família	94,21
	Manter a cobertura de saúde bucal na atenção básica	100,00
	Manter a cobertura de atenção básica	97,40
	Fortalecer ações de prevenção de aids em menor de 5 anos	0
	Diminuir casos de sífilis em menor de 1 ano	0
	Diminuir casos autóctones de malária	0
	Ampliar a cobertura de visita a imóveis para controle da dengue	5
	Ampliar a cura dos de tuberculose	100,00
	Aumentar a cura de hanseníase nos anos da corte	100,00
	Aumentar o preenchimento do campo ocupação da notificações do agravo de saúde do trabalhador	100,00
	Encerrar a notificações compulsória imediata em até 60 dias	80,00
	Aumentar a cobertura de imunização em crianças menores de 2 nos - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	70,00
	Aumentar seis grupo de ações de vigilância sanitária no município	85,00
	Assegurar coleta de análise de água para consumo humano	8,39
Assegurar exame de teste rápido de sífilis e aids na gestação	85,00	
Aumentar percentagem de mulheres com 7 ou mais consulta da gestação	95,00	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Diminuir a gravidez na adolescência	14,63
	Aumentar o percentual de parto normal	19,50
	Aumentar o exame citopatológico em mulheres na faixa etária	0,38
	Aumentar exame de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos	0,01
	Reduzir o óbito infantil	1
	Reduzir o óbito materno no município	0
	Garantir a vigilância dos óbitos com causa básica definida	90,00
	Investigar óbito em idade fértil	100,00
	Garantir grupos de discussão de hipertensos e diabético	1
	Ampliar o acesso a informação sobre o novo coronavírus através de material gráfico, áudio e visual	100,00
	Aquisição de transporte sanitário, combustível e ou manutenção de frota.	0,00
	Garantir atendimento odontológico a gestantes	70,00
	Garantir atendimentos médico por população residente	70,00
	Assegurar consulta, avaliação de crescimento e desenvolvimento na puericultura em menores de 2 anos	50,00
	Garantir atividades pactuada do programa de saúde na escolas	50,00
	Assegurar aos diabético a solicitação de hemoglobina glicada	50,00
	Fornecer tratamento e monitoramento dos acometidos ao covid19	100,00
	Garantir atendimento odontológico	35,00
	Garantir visita do agente comunitário de saúde	80,00
	Assegurar aos hipertensos monitoramento da pressão arterial	50,00
	Garantir a população atendimento multiprofissional	60,00
	Fornecer vigilância das fronteiras do município	1
	Cadastrar e ou manter um Centro de atendimento ao COVID19	1
	Promover compras de toda infraestrutura, ambientação, Medicamentos e equipamento específicos para demanda da população acometida pelo COVID19	100,00
	Promover capacitação para os profissionais de saúde em medidas de segurança	1
304 - Vigilância Sanitária	Assegurar coleta de análise de água para consumo humano	50,00
	Aumentar seis grupo de ações de vigilância sanitária no município	85,00
	Fornecer vigilância das fronteiras do município	1
305 - Vigilância Epidemiológica	Reduzir a mortalidade prematura por diabetes, câncer, doenças respiratória e circulatória	6
	Investigar óbito em idade fértil	100,00
	Reduzir o óbito materno no município	0
	Reduzir o óbito infantil	1
	Aumentar o preenchimento do campo ocupação da notificações do agravo de saúde do trabalhador	100,00
	Diminuir casos autóctones de malária	0
	Diminuir casos de sífilis em menor de 1 ano	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	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	1.230.525,86	1.996.196,07	12.497,40	N/A	N/A	N/A	N/A	3.239.219,33
	Capital	N/A	199.956,70	74.283,48	N/A	40.371,43	N/A	N/A	N/A	314.611,61
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	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	12.497,40	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	12.497,40
	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	144.300,18	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	144.300,18
	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: 16/06/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde (PAS) é, por definição, o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde a cada ano de sua vigência, e tem como objetivo apresentar as metas propostas para o ano de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde de Acauã, além de servir de referência para a construção do Relatório Anual de Gestão (RAG), que deverá apresentar os resultados alcançados com a execução da PAS.

Portanto, a programação durante o irá avaliar as necessidades do município, gerenciar processos e programas, criar e aplicar políticas públicas, garantir a eficiência no manejo dos pacientes através de metas e ações que deverão ser executadas no período. Ela possibilita a articulação de todos os níveis organizacionais, captando o que advém da União e Estado, dimensionando e acomodando conforme as capacidades existentes no município. O trabalho é desenvolvido por equipes multiprofissionais que visam à melhoria contínua para assegurar a prevenção, promoção e resolubilidade na saúde dos municípios.

Considerando a situação pandêmica, a Secretaria Municipal de Saúde realizou inúmeras ações para combater a infecção pelo novo coronavírus desde o início da pandemia. Durante o ano foi alcançado excelentes índices de vacinados contra a COVID-19, conforme Plano Municipal de Imunização, fato que recebeu grande parte dos esforços empreendidos por vários setores da Secretaria de Saúde e de outras secretarias municipais. Não obstante, as demais áreas sensíveis da gestão em saúde seguiram em atividade.

Por fim, avaliando os resultados práticos dos indicadores de saúde de anos anteriores e a resposta prática das ações executadas no ano de 2021, nota-se significativamente um impacto negativa no alcance das metas provocadas pela pandemia da COVID-19.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	6	5	83,33	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	50,00	50,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	80,00	89,33	117,00	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	70,00	70,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	80,00	80,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	100,00	100,00	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	8,39	16,78	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	0,38	59,30	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	0,08	0,01	12,50	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	20,00	19,50	97,50	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	19,00	14,63	77,00	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	97,40	97,40	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	84,00	94,21	125,00	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	100,00	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	5	83,33	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 16/06/2022.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

A pactuação tem a finalidade de reforçar as responsabilidades, de cada gestor com as necessidades de saúde da população no território, reconhecidas de forma tripartite além de fortalecer a integração dos instrumentos de planejamento no Sistema Único de Saúde (SUS).

Os dados que compõem este rol estão pactuados e lançados no formulário de pactuação interfederativa de indicadores no módulo específico do painel do DigiSUS.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	2.593.243,15	1.715.089,12	11.955,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.320.287,27
	Capital	0,00	431.895,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	431.895,27
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	20.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.900,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	166.332,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166.332,22
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	716.871,44	716.871,44
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.860,78	35.860,78
TOTAL		0,00	3.025.138,42	1.902.321,34	11.955,00	0,00	0,00	0,00	0,00	752.732,22	5.692.146,98

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 12/05/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	4,39 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	94,67 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	13,74 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	100,00 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	18,75 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	52,29 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 803,52
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	37,08 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,73 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	10,55 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	8,22 %
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	51,47 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	25,68 %

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

Data da consulta: 12/05/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	386.593,40	386.593,40	989.803,71	256,03
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	38.112,57	38.112,57	88.701,90	232,74
IPTU	38.112,57	38.112,57	88.701,90	232,74
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	19.036,28	19.036,28	440,40	2,31
ITBI	19.036,28	19.036,28	440,40	2,31
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	184.951,15	184.951,15	670.852,61	362,72
ISS	184.951,15	184.951,15	670.852,61	362,72
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	144.493,40	144.493,40	229.808,80	159,04
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	7.922.899,75	8.033.297,75	10.788.845,74	134,30
Cota-Parte FPM	6.853.060,83	6.963.458,83	9.345.498,43	134,21
Cota-Parte ITR	3.807,25	3.807,25	6.432,11	168,94
Cota-Parte do IPVA	44.417,99	44.417,99	91.189,75	205,30
Cota-Parte do ICMS	1.015.268,27	1.015.268,27	1.339.806,24	131,97
Cota-Parte do IPI - Exportação	2.538,16	2.538,16	418,77	16,50
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	3.807,25	3.807,25	5.500,44	144,47
Desoneração ICMS (LC 87/96)	3.807,25	3.807,25	5.500,44	144,47
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	8.309.493,15	8.419.891,15	11.778.649,45	139,89

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/e) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/e) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	1.430.482,56	3.053.829,00	3.025.138,42	99,06	3.025.138,42	99,06	3.025.138,42	99,06	0,00
Despesas Correntes	1.230.525,86	2.621.858,39	2.593.243,15	98,91	2.593.243,15	98,91	2.593.243,15	98,91	0,00
Despesas de Capital	199.956,70	431.970,61	431.895,27	99,98	431.895,27	99,98	431.895,27	99,98	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)	1.430.482,56	3.053.829,00	3.025.138,42	99,06	3.025.138,42	99,06	3.025.138,42	99,06	0,00

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	3.025.138,42	3.025.138,42	3.025.138,42
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	3.025.138,42	3.025.138,42	3.025.138,42
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			1.766.797,41
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)	1.258.341,01	1.258.341,01	1.258.341,01
Límite 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)	25,68	25,68	25,68

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

EXERCÍCIO DO EMPENHO 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 2021	1.766.797,41	3.025.138,42	1.258.341,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.258.341,01
Empenhos de 2020	1.539.685,38	2.546.718,70	1.007.033,32	42.547,51	24.608,69	0,00	0,00	42.547,51	0,00	1.031.642,01
Empenhos de 2019	1.425.771,58	2.105.082,32	679.310,74	115.687,97	497.295,34	0,00	73.140,46	42.547,51	0,00	1.176.606,08
Empenhos de 2018	1.304.066,54	2.716.559,48	1.412.492,94	0,00	112.945,91	0,00	0,00	0,00	0,00	1.525.438,85
Empenhos de 2017	1.187.931,76	1.323.000,00	135.068,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135.068,24
Empenhos de 2016	1.231.169,16	1.260.905,92	29.736,76	0,00	32.965,93	0,00	0,00	0,00	0,00	62.702,69
Empenhos de 2015	1.052.359,84	1.185.842,51	133.482,67	0,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	233.482,67
Empenhos de 2014	1.006.501,08	1.067.641,25	61.140,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61.140,17
Empenhos de 2013	933.406,90	1.020.600,00	87.193,10	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88.193,10

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

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

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

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

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	2.365.491,05	2.520.805,85	2.929.682,51	116,22
Provenientes da União	2.315.491,05	2.470.805,85	2.929.682,51	118,57
Provenientes dos Estados	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	2.365.491,05	2.520.805,85	2.929.682,51	116,22

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/e) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	2.085.887,40	1.727.101,12	1.727.044,12	100,00	1.727.044,12	100,00	1.727.044,12	100,00	0,00
Despesas Correntes	2.045.515,97	1.727.101,12	1.727.044,12	100,00	1.727.044,12	100,00	1.727.044,12	100,00	0,00
Despesas de Capital	40.371,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (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
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	12.497,40	21.165,40	20.900,00	98,75	20.900,00	98,75	20.900,00	98,75	0,00
Despesas Correntes	12.497,40	21.165,40	20.900,00	98,75	20.900,00	98,75	20.900,00	98,75	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 (XXXVII)	107.477,68	166.332,22	166.332,22	100,00	166.332,22	100,00	166.332,22	100,00	0,00
Despesas Correntes	107.477,68	166.332,22	166.332,22	100,00	166.332,22	100,00	166.332,22	100,00	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 (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	200.000,00	752.875,78	752.732,22	99,98	752.732,22	99,98	752.732,22	99,98	0,00
Despesas Correntes	150.000,00	717.015,00	716.871,44	99,98	716.871,44	99,98	716.871,44	99,98	0,00
Despesas de Capital	50.000,00	35.860,78	35.860,78	100,00	35.860,78	100,00	35.860,78	100,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	2.405.862,48	2.667.474,52	2.667.008,56	99,98	2.667.008,56	99,98	2.667.008,56	99,98	0,00

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXIII)	3.516.369,96	4.780.930,12	4.752.182,54	99,40	4.752.182,54	99,40	4.752.182,54	99,40	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	12.497,40	21.165,40	20.900,00	98,75	20.900,00	98,75	20.900,00	98,75	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	107.477,68	166.332,22	166.332,22	100,00	166.332,22	100,00	166.332,22	100,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	200.000,00	752.875,78	752.732,22	99,98	752.732,22	99,98	752.732,22	99,98	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	3.836.345,04	5.721.303,52	5.692.146,98	99,49	5.692.146,98	99,49	5.692.146,98	99,49	0,00
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	2.405.862,48	2.667.474,52	2.667.008,56	99,98	2.667.008,56	99,98	2.667.008,56	99,98	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	1.430.482,56	3.053.829,00	3.025.138,42	99,06	3.025.138,42	99,06	3.025.138,42	99,06	0,00

FONTE: SIOPS, Piauí4/03/22 10:39:44

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 150.000,00	150000,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.817.240,52	1817240,52
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 1.658,13	1658,13
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 739.993,00	739993,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 43.070,72	43070,72
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	24000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 87.821,12	87821,12
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 17.426,60	17426,60

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	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	845.108,12	427.250,15	1.272.358,27
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	0,00	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	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	845.108,12	427.250,15	1.272.358,27

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	737.530,22	737.530,22	737.520,22
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	737.530,22	737.530,22	737.520,22

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19														
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 12/05/2022 15:54:49

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

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

Gerado em 12/05/2022 15:54:47

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	17.710,00	0,00	17.710,00
Total	17.710,00	0,00	17.710,00

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	17.710,00	17.710,00	17.710,00
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	17.710,00	17.710,00	17.710,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

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

Gerado em 12/05/2022 15:54:49

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O emprego dos recursos tem como norte o cumprimento das metas pactuadas, cuja viabilidade é diretamente relacionada com a disponibilidade financeira do município. Por isso um dos elementos importantes para limitação do cumprimento integral dos objetivos é o limite orçamentário. O orçamento municipal sempre gira em torno de 85 a 95% dos investimentos, comparados aos repasses federais e estaduais.

Os recursos financeiros são primordiais para a concretização das ações que envolvem a Programação Anual de Saúde, cumprindo observar que a utilização, muitas vezes, sofre intercorrências comuns aos trâmites licitatórios ordenados pela Lei 8.666/93.

Este demonstrativo integra o Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO) e visa aferir a aplicação do limite mínimo estabelecido no § 3º do art. 198 da Constituição Federal, incluído pela EC 29/2000, e regulamentado pela LC 141/2012.

Destaque também relevante é em relação aos indicadores financeiros, que comprovam que o município investiu em 2021 o percentual de 25,68% de suas receitas em saúde, sempre bem acima do limite mínimo previsto na legislação de 15%.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 16/06/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 16/06/2022.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

A Divisão de controle e avaliação da Secretaria de Saúde de Acauã emite pareceres em relação à análise das demandas provenientes do Ministério Público, Ouvidoria do SUS, Defensoria Pública e as atividades de controle e avaliação dos serviços de Saúde.

As auditorias e pareceres realizados neste ano de 2021 decorreram de demanda interna e externa do ministério público que tiveram como objetivo verificar os atendimentos prestados a munícipes nos serviços presentes no município, sendo prontamente recebidos, averiguados e respondidos para as partes interessadas.

11. Análises e Considerações Gerais

O impacto causado pela Covid-19, conforme referido nos relatórios de gestão de 2020, continuou influenciando nos resultados dos indicadores neste ano. A saúde dos Acauânenses permanece afetada pelo vírus e, para evitar consequências ainda mais acentuadas, seguiu-se com medidas para o enfrentamento da doença. No período, foram retomados diversos serviços da Rede de Atenção à Saúde (RAS), como consultas, exames e atendimentos hospitalares, anteriormente suspensos devido às medidas restritivas.

Em decorrência da pandemia Covid-19, a Secretaria Municipal de Saúde continuou direcionando suas ações na prevenção e tratamento da doença, necessitando priorizar os recursos humanos, materiais e financeiros para o atendimento das demandas de estrutura, organização, orientações, articulação interna e externa, envolvendo toda força de trabalho existente. A SMS continuou adotando modelo híbrido de trabalho (remoto e presencial) nas equipes administrativas, sem prejuízo às atividades.

O grande avanço em 2021 foi o impulso na vacinação da população contra a Covid-19, com a chegada das vacinas da Butantan, AstraZeneca e posteriormente a Pfizer. O município figura um ótimo índice de cobertura no ranking das cidades do estado. O próximo período continuará exigindo grande empenho na imunização dos grupos prioritários à Covid-19, sem descuidar dos desafios permanentes e inerentes à saúde dos Acauânenses.

Cabe ressaltar que, em decorrência da suspensão de agendas, o tempo médio de espera para consulta com especialistas de pacientes classificados como muito alta (vermelho) ou alta (laranja) prioridade saltou para 30 dias ante a média de 15 dias anteriormente à pandemia.

Para tanto, apesar de toda essa realidade obscura, a Prefeitura de Acauã, por meio da SMS, conseguiu inovar e gerar resultados para os municípios, fazendo cumprir os pactos estabelecidos pela gestão. Além disso, todo o esforço empregado tem devolvido a Acauã o lugar de vanguarda e protagonismo que marcou a trajetória do município ao longo da história do SUS.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

• Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Um dos maiores desafios para o próximo exercício ainda será a gestão da pandemia de COVID-19 no município. É necessário que se mantenha o monitoramento sistemático dos indicadores na cidade, permitindo uma gestão proativa e assertiva no controle da pandemia. Outro grande desafio se concentrará na gestão dos insumos, de modo a garantir que os medicamentos, os testes para a Covid-19, os equipamentos, os EPI, enfim, todo o conjunto de materiais esteja disponível tempestivamente aos trabalhadores e cidadãos. Por fim, o desafio da imunização, de forma a ampliar o grupo de pessoas vacinadas, em estrita observância ao Plano Nacional de Operacionalização da Vacinação e à eficiência na aplicação das doses disponibilizadas.

No horizonte de perspectivas e desafios mais gerais a serem enfrentados na assistência à saúde, mesmo com os avanços nos últimos anos, fruto de investimento e qualificação das políticas públicas de saúde, ainda precisa-se avançar rumo à ampliação da saúde no município e à consolidação da gestão do SUS centrada no cidadão-paciente. Nesse sentido, pretende-se revisar e implantar protocolos e linhas de cuidado que ampliem a gestão em redes integradas nos três níveis de atenção (primária, secundária e terciária).

Para tal, busca-se o fortalecimento da Atenção Primária à Saúde, a partir de diversas ações, como: a revisão de áreas de abrangência e classificação dos centros de saúde; a realização de estudos para implantação das rotas dos ACS georreferenciada e em dispositivo móvel; além da ampliação de ações realizadas às temáticas específicas da saúde da mulher, da criança e do adolescente, adulto e idoso, bem como da pessoa com deficiência.

A qualificação da APS também ocorrerá a partir do fortalecimento das ações e políticas de saúde mental; das políticas intersetoriais para a população em situação de vulnerabilidade e das ações de orientação, cuidado e testagem de HIV, Sífilis e Hepatites B e C.

A SMS também investe no constante aprimoramento das ações de vigilância em saúde, como no combate às doenças causadas por arboviroses ou nos processos de emissão de alvarás sanitários.

Assim, busca-se fortalecer o processo de licenciamento e inspeção sanitária com base no risco, por meio do processo de licenciamento sanitário simplificado. Dessa forma, a proposta é ampliar e agilizar as vistorias fiscais nos estabelecimentos de alto risco, que devem ser obrigatoriamente inspecionados para liberação dos alvarás.

Procura-se fomentar a inclusão de novas metodologias para aumentar a eficiência do controle da dengue, zika e chikungunya em Acauã.

As ações de promoção à saúde também são foco de investimento no próximo exercício, com o intuito de aumentar a qualidade de vida e o bem-estar da população. Volta-se o olhar, principalmente, para o conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT), quais seja, doença cardiovascular, neoplasias, Diabetes Mellitus e doenças respiratórias crônicas, e seus fatores de risco modificáveis (tabagismo, atividade física insuficiente, alimentação inadequada e uso nocivo de álcool).

No que diz respeito a imunização, objetiva-se o fortalecimento também das orientações e da cobertura vacinal contra Sarampo e Febre Amarela, além da própria vacina da COVID-19, com intensificação tanto das campanhas de vacinação como das orientações dos profissionais para que investiguem a situação vacinal de todas as pessoas que procurem as unidades de saúde e da emissão da lista de faltosos. Além disso, será objetivo realizar, no próximo exercício, a intensificação vacinal e bloqueios vacinais dos casos suspeitos, buscando, assim, ampliar as coberturas e interromper a circulação dos microrganismos.

Quando se refere ao âmbito da infraestrutura das unidades de saúde, nota-se que muitos investimentos e avanços foram implementados na Rede Básica Municipal do SUS nos últimos anos, qualificando o atendimento à população. Contudo, é imprescindível que a SMS priorize os investimentos para garantir a melhoria das estruturas já existentes, objetivando-se a execução de reformas, reconstruções e a garantia da manutenção da infraestrutura física já existente no município. A partir disso, busca-se ampliar a funcionalidade do local de atendimento, o conforto para o trabalhador e para o usuário, incluindo, entre outros aspectos, as questões relacionadas à acessibilidade e ao cuidado com o meio ambiente, priorizando investimentos em energia sustentável e garantindo o atendimento às normas de segurança e da vigilância sanitária.

Para além, com foco no investimento em infraestrutura tecnológica da Rede, volta-se o olhar à modernização dos serviços de saúde pública de Acauã, com o investimento em softwares de gestão, na melhoria do Prontuário Eletrônico Único do cidadão, que será acessível em vários pontos da Rede SUS, propiciando a integração das informações de todos os cidadãos-pacientes.

Com o foco na melhoria da prestação de serviços, da busca pela eficiência e da gestão focada no cidadão-paciente, objetiva-se a implantação de dispositivos móveis e de ferramentas de atendimento virtual, incluindo coleta de informações nas visitas/atendimentos dos ACS, ACE e equipes de Atenção Domiciliar, bem como agendamento, monitoramento e acesso a resultados de exames, e controle de vacinas. Além disso, busca-se implantar um sistema georreferenciado de gestão de rotas dos ACS e ACE, otimizando os percursos percorridos e, portanto, qualificando a atuação destes profissionais.

As ações de melhoria da gestão também estão diretamente relacionadas ao aprimoramento constante da assistência à saúde, incluindo a implantação do Prontuário Eletrônico do Cidadão e PEC, buscando o direcionamento de esforços no planejamento da força de trabalho da APS, rede de saúde mental e atenção multiprofissional. Assim, objetiva-se a ampliação dos treinamentos e capacitações de profissionais e gestores nos âmbitos estratégico, tático e operacional, com início de implementação de estratégias de análise de impacto nos serviços de saúde, decorrentes das ações de educação permanente realizadas.

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Informações oficiais que respaldam legalmente a gestão municipal de saúde na elaboração dos instrumentos de gestão em saúde.

Introdução

- Considerações:

A proposta do controle social na avaliação dos relatórios quadrimestrais obedece aos preceitos da democracia em saúde na participação da população na gestão do SUS. Portanto, o conselho entende como um instrumento valioso analisar as atividades e serviços de saúde no anterior, dando subsídio para um planejamento qualificado.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Percebe-se melhorias consideráveis nos dados dos indicadores de morbimortalidade, como também o não alcance de alguns poucos indicadores, como é o caso dos óbitos causados por doenças do aparelho circulatório.

Entende-se como a necessidade da ampliação das medidas de prevenção, promoção e controle para os agravos.

Conforme informa a gestão municipal de saúde as quantidades e categorias profissionais estão em consonância em com o CNES.

Ressalta-se a necessidade da contratação de um profissional importante, o psicólogo. Isso por que se percebe a procura diária por parte da população.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Ausência de dados não demonstram a alimentação inadequada. Cremos que pode ter sido erros na migração de dados.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Os dados apresentados vão de encontro a realidade local da rede física de estabelecimentos de saúde no âmbito municipal.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Conforme informa a gestão municipal de saúde as quantidades e categorias profissionais estão em consonância em com o CNES.

Ressalta-se a necessidade da contratação de um profissional importante, o psicólogo. Isso por que se percebe a procura diária por parte da população.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde são parte integrante dos Relatórios quadrimestrais assim como orientam eventuais redirecionamentos para o Plano e para as programações anuais sucessivas. Dessa forma, faz-se necessário o acompanhamento diário do que foi programado.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Cabe destacar que, com a descentralização das ações e serviços em saúde, preconizada nas normativas do SUS, a execução destes passaram a ser quase que exclusivamente realizados pelos municípios, entes federativos autônomos - conforme a Constituição Federativa Brasileira de 1988. Assim, o atingimento das metas estaduais depende especialmente do que é executado no município, bem como o preenchimento dos sistemas de informação; dos quais se apura o resultado dos indicadores da pactuação Interfederativa. Nesse sentido, para além do financiamento tripartite, existe a necessidade de sensibilização dos gestores municipais e dos profissionais de saúde dos municípios, bem como do Controle Social e das comunidades para atingir a melhoria das ações de promoção, prevenção, reabilitação e cura - o que impactará diretamente nos indicadores de saúde e na melhoria de qualidade de vida da população.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Os recursos financeiros do Sistema Único de Saúde (SUS) em cada esfera de sua atuação são movimentados sob fiscalização dos respectivos conselhos de saúde, considerando-se o processo de planejamento e orçamento do sistema, do nível local até o federal. Portanto, reitera-se aqui que o conselho municipal de saúde local segue atuando na formulação e no controle da execução da política de saúde, sobretudo nos seus aspectos econômicos e financeiros propondo estratégias para a sua aplicação no setor público.

Auditorias

- Considerações:

Não houve auditorias nesse período.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O planejamento em saúde tem se tornado cada vez mais necessário, porque direciona os caminhos, elenca as possibilidades e acima de tudo, orienta a tomada de decisão, portanto configura-se como um mecanismo de gestão, que contribui para a consolidação do SUS. Se a importância é estabelecida, é necessário refletir que cada vez mais o processo de planejamento tenha que ser um processo dinâmico, flexível e que seja entendido por todos os envolvidos, sobretudo o controle social.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Diante da municipalização dos serviços de saúde, deflagraram-se novos comportamentos em nível de gestão em virtude da responsabilidade de planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e serviços de saúde, bem como gerir e executar esses serviços. O conselho municipal tornou-se a instância de consulta popular e de deliberação sobre as demandas manifestas da comunidade local. Observa-se, portanto, a importância da presença da comunidade na formulação, decisão e fiscalização da política pública, confirmando o marco que inspira esse advento.

ACAUÃ/PI, 16 de Junho de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Acauã