

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PIAUI
MUNICÍPIO: ACAUA

Relatório Anual de Gestão 2022

JOAQUIM CICERO RODRIGUES
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 de recurso, subfunção e categoria econômica
- 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: 18/05/2023

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: 18/05/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	PAULO SERGIO DE SOUSA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	JOAQUIM CICERO RODRIGUES
E-mail secretário(a)	jcrodriques19@hotmail.com
Telefone secretário(a)	89994291502

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

Data da consulta: 18/05/2023

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	JOAQUIM CICERO DE SOUSA

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

Data da consulta: 18/05/2023

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 16/06/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Chapada Vale do Rio Itaim

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: 2022

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	(89)3493-0094	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	MAGNO BRUNO DA SILVA XAVIER	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	11
	Governo	2
	Trabalhadores	7
	Prestadores	10

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

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

• Considerações

A Secretaria Municipal da Saúde (SMS) apresenta o Relatório de Gestão 2022, atendendo ao determinado na Lei Complementar Nº 141, de 13 de janeiro de 2012 em seu Capítulo IV, Seção III:

Art. 34. A prestação de contas prevista no art. 37 conterà demonstrativo das despesas com saúde integrante do Relatório Resumido da Execução Orçamentária,
<https://digisusgmp.saude.gov.br>

a fim de subsidiar a emissão do parecer prévio de que trata o art. 56 da Lei Complementar Nº 101, de 4 de maio de 2000.

Art. 35. As receitas correntes e as despesas com ações e serviços públicos de saúde serão apuradas e publicadas nos balanços do Poder Executivo, assim como em demonstrativo próprio que acompanhará o relatório de que trata o § 3o do art. 165 da Constituição Federal.

Art. 36. O gestor do SUS em cada ente da Federação, durante o ano, elaborará Relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior, o qual conterá, no mínimo, as seguintes informações:

I - montante e fonte dos recursos aplicados no período;

II - auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações;

III - oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação.

§ 5o O gestor do SUS apresentará, até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação, o Relatório de que trata o caput.¿

Este Relatório está sistematizado conforme determina a legislação de planejamento do SUS, com foco na integração das informações, de forma a facilitar o planejamento e monitoramento das ações e serviços em saúde e em consonância com a Portaria GM nº 750, de 29 de abril de 2019, que altera a Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, para instituir o Sistema Digisus Gestor/Módulo de Planejamento ¿ DGMP, no âmbito do Sistema Único de Saúde ¿ SUS.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

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/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 29/05/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020	2021
ACAU	95	89	84	86

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 29/05/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	51	25	30	45	49
II. Neoplasias (tumores)	20	30	17	31	38
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	2	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	6	4	1	5	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	4	6	9	3
VI. Doenças do sistema nervoso	2	2	3	1	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	1	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	-	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	20	15	11	23	22
X. Doenças do aparelho respiratório	84	68	29	43	78
XI. Doenças do aparelho digestivo	49	27	19	40	31
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	14	6	6	13	8
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	4	2	2	1	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	22	15	17	15	28
XV. Gravidez parto e puerpério	96	89	66	105	121
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	3	2	1	7
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	4	-	3	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	2	2	5	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	33	19	24	18	11

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	9	8	3	2	4
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	422	327	238	361	411

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

Data da consulta: 29/05/2023.

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	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	1	2	3
II. Neoplasias (tumores)	4	4	3	6
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	-	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	7	1	1	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	2	2	-
VI. Doenças do sistema nervoso	2	1	-	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	8	10	8	7
X. Doenças do aparelho respiratório	1	5	3	2
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	1	-	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	-	-	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	-	1	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	6	9	10	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	3	3	3	4
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	38	37	34	32

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

Data da consulta: 29/05/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Em 2022 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 29,44%, e segundo e terceiro lugar vem às doenças respiratórias e as infecciosas/ parasitárias com 18,98% e 11,92% respectivamente.

A análise dos dados acima aponta o quanto as doenças respiratórias e infecciosas/parasitárias continuaram em 2022 suplantando as demais causas de internação no município, uma vez que, até então, as doenças do aparelho circulatório estavam entre as principais causas de internação. Como no quadrimestre anterior, esse número 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 2022 por doenças respiratórias e infecciosas, apresentam uma redução em relação aos anos anteriores, demonstrando que mesmo mantendo um nível algo de morbidade, os impactos da pandemia em relação a mortalidade diminuiu.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	73.298
Atendimento Individual	14.611
Procedimento	28.781
Atendimento Odontológico	2.101

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: 29/05/2023.

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	732	-	-	-
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	732	-	-	-

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

Data da consulta: 29/05/2023.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	732	-
Total	732	-

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

Data da consulta: 29/05/2023.

- **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

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 12/2022

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	2	2
Total	0	1	6	7

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: 18/05/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	6	1	0	7
Total	6	1	0	7

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: 18/05/2023.

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

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 02/2022

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)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	0	2	21	17
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	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	1	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: 07/06/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	44	45	48	48	
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	18	18	40	52	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/06/2023.

• 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(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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)	Percentual		70,00	7	5	Número	2,00	40,00
Ação Nº 1 - Assegurar a qualificação das ações da APS para o atendimento integral a população idosa com o objetivo de promover a redução de mortalidade prematura									
2. Garantir grupos de discussão de hipertensos e diabético	Número de grupos de discussão de tratamento de diabetes e hipertensão nas UBS	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Estabelecer no planejamento anual datas de reuniões mensais com os pacientes HAS e DM									
3. Número de grupos de discussão de tratamento de diabetes e hipertensão nas UBS.	Proporção de diabético com hemoglobina glicada solicitada	Proporção		50,00	50,00	50,00	Proporção	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Definir 1 grupo por ESF									
4. Assegurar aos hipertensos monitoramento da pressão arterial	Proporção de hipertensos com aferição de pressão arterial semestralmente	Proporção		95,00	95,00	80,00	Proporção	75,00	93,75
Ação Nº 1 - Instituir mensalmente durante o hiperdia o monitoramento da PA									
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(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Investigar óbito em idade fértil.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Proporção		100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a vigilância das ESF durante a investigação de óbitos de mulheres em idade fértil e materno									
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(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a vigilância dos óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção			85,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a vigilância das ESF durante a investigação de óbitos por causa básica definida									
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(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir o óbito materno no município.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Número		0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Monitorar semanalmente através das equipes os casos de óbitos maternos para investigar em tempo hábil.									
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(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir o óbito infantil	Taxa de mortalidade infantil.	Número		0	0	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Monitorar semanalmente através das equipes os casos de óbitos infantis e fetais, para investigar em tempo hábil.									

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(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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		15,00	15,00	12,00	Razão	0,01	0,08
Ação Nº 1 - Realizar campanha educativa, " OUTUBRO ROSA", objetivando a conscientização da mulheres e disponibilizar os exames mamográficos para as mulheres da faixa etária.									
2. 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		85,00	85,00	70,00	Razão	0,65	0,93
Ação Nº 1 - Realizar levantamento das mulheres na idade preconizada e efetuar campanha educativa e mutirões coletando amostras e conscientizando as mulheres.									

OBJETIVO Nº 2.2 - 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(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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		0,00	0,60	0,60	Razão	0,65	108,33
Ação Nº 1 - Realizar levantamento das mulheres na idade preconizada e efetuar campanha educativa e mutirões coletando amostras e conscientizando as mulheres.									

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(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar o percentual de parto normal	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção		26,00	26,00	26,00	Proporção	19,30	74,23
Ação Nº 1 - Fortalecer a sensibilização das gestantes durante os pré-natais sobre a importância do parto normal									

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Diminuir a gravidez na adolescência .	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	Proporção		25,00	25,00	13,00	Proporção	16,87	129,77
Ação Nº 1 - Incluir no planejamento mensal ações estratégicas nas escolas com as adolescentes									
2. Garantir atividades pactuada do programa de saúde na escolas.	Percentual de escolas com atividade pactuada do programa de saúde na escola.	Percentual		80,00	80,00	70,00	Percentual	60,00	85,71
Ação Nº 1 - Executar o planejamento de todas as ações do PSE em todas as escolas utilizando todas as ESF									

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(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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		80,00	85,00	80,00	Proporção	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar o controle de agendamento do pré-natal e busca das gestantes faltosas									

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(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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		80,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar testes rápidos em 02 trimestres, fazendo o acompanhamento dos resultados em tempo oportuno									

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(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar 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	Percentual		60,00	60,00	60,00	Percentual	75,00	125,00
Ação Nº 1 - Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e controle da qualidade da água									

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(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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		90,00	90,00	85,00	Percentual	90,00	105,88
Ação Nº 1 - Potencializar ações que abranja a intervenção em problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços.									

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 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(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a cobertura de imunização em crianças menores de 2 anos - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice 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 Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Proporção	2022	100,00	100,00	95,00	Proporção	75,00	78,95
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa dos faltosos e atualizar o calendário vacinal									
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		65,00	65,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Definir no planejamento semanal as consultas de puericultura das crianças menores de 2 meses									

DIRETRIZ Nº 5 - Promoção de ações de vigilância epidemiológica, notificando e reduzindo dos riscos e agravos à saúde da população.

OBJETIVO Nº 5.1 - Encerrar a notificações compulsória imediata em até 60 dias, dentro de cada agravo e cumprindo os prazos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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		100,00	100,00	80,00	Proporção	80,00	100,00

Ação Nº 1 - Supervisionar semanalmente todas as notificações para otimizar adequadamente o registro no SINAN

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(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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		100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Instituir durante as consultas o preenchimento da notificações do agravo como protocolo obrigatório

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.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a cura de hanseníase nos anos da corte	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Proporção		100,00	100,00	100,00	Proporção	0,95	0,95

Ação Nº 1 - Qualificar os profissionais da atenção básica na identificação da enfermidade e realizar atividades educativas com o objetivo de incentivar o início precoce do tratamento e aumentar a captação dos casos novos, para promover a cura de 100% dos casos de hanseníase

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(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a cura dos de tuberculose.	Percentual de cura dos casos de tuberculose.	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	95,00	95,00

Ação Nº 1 - Promover a captação dos comunicantes para a realização do processo de controle e prevenção da doença e realizar a visita domiciliar aos faltosos

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(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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		80	80	80	Número	80,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar visitas domiciliares semanais dos imóveis para controle em tempo hábil

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(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Diminuir casos autóctones de malária	Número de Casos Autóctones de Malária.	Número		0	0	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Não se aplica no município

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(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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		9	0	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Aumentar para 100% acesso ao teste rápido de sífilis das gestantes usuárias do SUS e tratar ainda na gestão os casos positivos

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(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecer ações de prevenção de aids em menor de 5 anos.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número		0	0	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Aumentar para 100% acesso ao teste rápido de HIV das gestantes usuárias do SUS

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(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a cobertura de atenção básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Otimização dos cadastros das famílias para garantir o vínculo e assim uma cobertura assistencial efetiva									
2. Garantir atendimentos médico por população residente	Percentual de atendimento médico individual por a população residente	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Incluir na programação semanal os atendimentos médicos mediante calculo por população residente									
3. Garantir visita do agente comunitário de saúde	Percentual de visita de agente comunitário de saúde sobre as famílias cadastrada.	Percentual		80,00	80,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Efetivar diariamente o monitoramento das visitas dos ACS"s									
4. Percentual de visita de agente comunitário de saúde sobre as famílias cadastrada.	Percentual de atendimentos multiprofissional a população residente.	Percentual		100,00	100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Planejar dentro de cada micro área o percentual de visitas do ACS									
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(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a cobertura de saúde bucal na atenção básica	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar o escopo de ações e serviços para assegurar a resolutividade na saúde bucal									
2. Garantir atendimento odontológico a gestantes	Percentual de gestantes com atendimento odontológico.	Percentual		90,00	90,00	75,00	Percentual	75,00	100,00
Ação Nº 1 - Incluir no planejamento semanal dos odontólogos as consultas com as gestantes									
3. Garantir atendimento odontológico	Percentual de atendimento odontológico por população residente	Percentual		60,00	60,00	45,00	Percentual	40,00	88,89
Ação Nº 1 - Incluir na programação semanal os atendimentos odontológicos das equipes de SB									
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(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a cobertura da condicionalidade do bolsa família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	Percentual		95,00	95,00	90,00	Percentual	94,28	104,76
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa dos faltosos e Monitorar de perto todas as informações das condicionalidades									
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 - Realizar capacitação para profissionais e conselho de saúde.									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar capacitação para profissionais e conselho de saúde.	Número de capacitações realizadas a profissionais de saúde e conselho de saúde.	Número		4	4	50	Número	1,00	2,00

Ação Nº 1 - executar conforme planejamento as capacitações do profissionais e conselheiros

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(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Distribuir medicamento de atenção básica da assistência farmacêutica.	Percentual de entrega e distribuição de medicamentos da assistência farmacêutica	Percentual		90,00	95,00	90,00	Percentual	80,00	88,89

Ação Nº 1 - Ampliar o elenco de medicamento básico distribuído no SUS

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(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Monitorar constantemente o sistema do SIACS e banco de preço em saúde

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(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Assegurar infraestrutura, ambiência e equipamento de atenção básica.	Percentual de infraestrutura, ambiência e equipamento na atenção básica	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Assegurar aos usuários de forma ampla e humanizada o acesso a estrutura adequada na APS

2. Aquisição de transporte sanitário, combustível e ou manutenção de frota.	Percentual de Aquisição de transporte sanitário, combustível e ou manutenção de frota.	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
-----------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------	------------	--	--------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Fornecer em tempo hábil toda estrutura de transporte adequado para assegurar os atendimentos aos usuários

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(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar reforma, ampliação e ou construção nas Unidades de saúde.	Numero de reforma, ampliação e ou construção das Unidades de saúde.	Número		1	1	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Planejar para os próximos anos as reformas, ampliação e ou construção nas Unidades de saúde

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(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--------------------------------------------------	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

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		100,00	100,00	100,00	Percentual	75,00	75,00
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------	--	--------	--------	--------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Assegurar aos usuários de forma ampla e humanizada o acesso todos os serviços de saúde

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(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir recursos humanos e contratos firmados.	Percentual de recursos humanos e contratos mediante prestação do seu objeto	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Disponibilizar concursos para aquisição de recursos humanos

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.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o acesso a exames do covid-19 com sintomas clássicos.	Percentual de cobertura de acesso a população de atendimento voltado a covid19	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Disponibilizar diariamente testes de identificação da covid-19

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	100,00	Percentual	100,00	100,00
--------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------	------------	--	--------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Manter atualizado a população sobre todas as informações a respeito da covid-19

3. Fornecer tratamento e monitoramento dos acometidos ao covid19	Proporção de cobertura de tratamento e monitoramento	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------	------------	--	--------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Destinar profissionais de saúde e medicamentos diariamente para os usuários acometidos ao covid19

4. Fornecer vigilância das fronteiras do município	Numero de barreira sanitária das entradas do município.	Número		1	1	1	Número	1,00	100,00
----------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	--------	--	---	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Destinar barreiras sanitárias para controle de fluxos de usuários de outros municípios

5. Cadastrar e ou manter um Centro de atendimento ao COVID19.	Número de Centro de Atendimento ao COVID19	Número		100	100	100	Número	100,00	100,00
---------------------------------------------------------------	--------------------------------------------	--------	--	-----	-----	-----	--------	--------	--------

Ação Nº 1 - Manter o centro ativo em quanto perdurar a covid-19

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	100,00	Percentual	100,00	100,00
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------	--	--------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Assegurar toda estrutura suficiente para assistir os usuários no momento de pandemia

7. Promover capacitação para os profissionais de saúde em medidas de segurança.	Número oficina ou capacitação para atualização para os profissionais de saúde.	Número		1	1	1	Número	1,00	100,00
---------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------	--------	--	---	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Disponibilizar Curso/Capacitações de aperfeiçoamento e atualizações

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
0 - Informações Complementares	Diminuir casos autóctones de malária	0	0
122 - Administração Geral	Aumentar exame de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos.	12,00	0,01
	Garantir recursos humanos e contratos firmados.	100,00	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.	100,00	75,00
	Realizar reforma, ampliação e ou construção nas Unidades de saúde.	0	0
	Aumentar a cura de hanseníase nos anos da corte	100,00	0,95
	Realizar capacitação para profissionais e conselho de saúde.	50	1
	Distribuir medicamento de atenção básica da assistência farmacêutica.	90,00	80,00
	Atualizar cadastro do sistema de informação do conselho de saúde e o banco de preço em saúde.	100,00	100,00
	Assegurar infraestrutura, ambiência e equipamento de atenção básica.	100,00	100,00
	Aquisição de transporte sanitário, combustível e ou manutenção de frota.	100,00	100,00
	Fornecer tratamento e monitoramento dos acometidos ao covid19	100,00	100,00
	Fornecer vigilância das fronteiras do município	1	1
	Cadastrar e ou manter um Centro de atendimento ao COVID19.	100	100
	Promover compras de toda infraestrutura, ambientação, Medicamentos e equipamento específicos para demanda da população acometida pelo COVID19.	100,00	100,00
	Promover capacitação para os profissionais de saúde em medidas de segurança.	1	1
301 - Atenção Básica	Reduzir a mortalidade prematura por diabetes, câncer, doenças respiratória e circulatória.	5	2
	Ampliar o acesso a exames do covid-19 com sintomas clássicos.	100,00	100,00
	Aumentar a cobertura da condicionalidade do bolsa família	90,00	94,28
	Manter a cobertura de saúde bucal na atenção básica	100,00	100,00
	Manter a cobertura de atenção básica	100,00	100,00
	Fortalecer ações de prevenção de aids em menor de 5 anos.	0	0
	Diminuir casos de sífilis em menor de 1 ano.	0	0
	Ampliar a cura dos de tuberculose.	100,00	95,00
	Aumentar o preenchimento do campo ocupação da notificações do agravo de saúde do trabalhador	100,00	100,00
	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.	95,00	75,00
	Assegurar exame de teste rápido de sífilis e aids na gestação	80,00	80,00
	Aumentar percentagem de mulheres com 7 ou mais consulta da gestação.	80,00	80,00
	Diminuir a gravidez na adolescência .	13,00	16,87
	Aumentar o percentual de parto normal	26,00	19,30
	Aumentar o exame citopatológico em mulheres na faixa etária.	0,60	0,65
	Aumentar exame de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos.	12,00	0,01
	Reduzir o óbito infantil	0	1
	Reduzir o óbito materno no município.	0	0
	Garantir grupos de discussão de hipertensos e diabético	1	1
	Ampliar o acesso a informação sobre o novo coronavírus através de material gráfico, áudio e visual.	100,00	100,00
	Garantir atendimento odontológico a gestantes	75,00	75,00
	Garantir atendimentos médico por população residente	100,00	100,00
	Assegurar consulta, avaliação de crescimento e desenvolvimento na puericultura em menores de 2 anos	100,00	100,00
	Garantir atividades pactuada do programa de saúde na escolas.	70,00	60,00
	Aumentar o exame citopatológico em mulheres na faixa etária.	70,00	0,65
	Número de grupos de discussão de tratamento de diabetes e hipertensão nas UBS.	50,00	50,00

	Garantir atendimento odontológico	45,00	40,00
	Garantir visita do agente comunitário de saúde	100,00	90,00
	Assegurar aos hipertensos monitoramento da pressão arterial	80,00	75,00
	Percentual de visita de agente comunitário de saúde sobre as famílias cadastrada.	90,00	90,00
304 - Vigilância Sanitária	Aumentar coleta de análise de água para consumo humano	60,00	75,00
	Aumentar seis grupo de ações de vigilância sanitária no município.	85,00	90,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Investigar óbito em idade fértil.	100,00	100,00
	Garantir a vigilância dos óbitos com causa básica definida	100,00	100,00
	Reduzir o óbito materno no município.	0	0
	Reduzir o óbito infantil	0	1
	Encerrar a notificações compulsória imediata em até 60 dias	80,00	80,00
	Ampliar a cobertura de visita a imóveis para controle da dengue	80	80

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos

Subfunções	Categoria Econômica	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	1.338.929,79	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.338.929,79
	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	50.000,00	4.078,85	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	54.078,85
	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	2.372.097,73	1.212.173,69	531,28	N/A	N/A	N/A	1.600.000,00	5.184.802,70
	Capital	N/A	421.493,37	N/A	N/A	44.408,57	N/A	N/A	300.000,00	765.901,94
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	44.801,31	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	44.801,31
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	14.662,85	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	14.662,85
	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	37.091,99	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	37.091,99
	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: 07/06/2023.

- 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 2022 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. Todas as ações planejadas para 2023 constam inseridas na plataforma do DigiSUS.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 07/06/2023.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica

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	46.046,60	3.255.845,14	2.417.605,89	0,00	35.514,68	0,00	0,00	288.063,41	6.043.075,72
	Capital	0,00	597.576,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	597.576,38
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	4.164,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.164,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	182.578,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	182.578,54
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		46.046,60	3.853.421,52	2.604.348,43	0,00	35.514,68	0,00	0,00	288.063,41	6.827.394,64

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 29/05/2023.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,15 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	92,51 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	12,49 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	96,63 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	18,02 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	50,13 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 959,04
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	37,55 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,52 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	11,96 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	8,75 %
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	47,99 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	25,33 %

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

Data da consulta: 29/05/2023.

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)	575.880,00	575.880,00	892.865,65	155,04
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	41.923,83	41.923,83	85.917,91	204,94
IPTU	41.923,83	41.923,83	85.917,91	204,94
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	30.939,91	30.939,91	1.756,46	5,68
ITBI	30.939,91	30.939,91	1.756,46	5,68
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	503.016,26	503.016,26	357.599,74	71,09
ISS	503.016,26	503.016,26	357.599,74	71,09
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	0,00	0,00	447.591,54	0,00
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	9.085.195,15	9.085.195,15	13.325.803,17	146,68
Cota-Parte FPM	7.538.366,91	7.538.366,91	12.093.887,12	160,43
Cota-Parte ITR	374.193,39	374.193,39	6.682,74	1,79
Cota-Parte do IPVA	48.859,79	48.859,79	130.733,41	267,57
Cota-Parte do ICMS	1.116.795,10	1.116.795,10	1.088.027,85	97,42
Cota-Parte do IPI - Exportação	2.791,98	2.791,98	374,01	13,40
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	4.187,98	4.187,98	6.098,04	145,61
Desoneração ICMS (LC 87/96)	4.187,98	4.187,98	6.098,04	145,61
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	9.661.075,15	9.661.075,15	14.218.668,82	147,17

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	2.751.072,10	3.866.737,75	3.853.421,52	99,66	3.602.659,52	93,17	3.602.659,52	93,17	250.762,00
Despesas Correntes	2.314.597,73	3.262.208,61	3.255.845,14	99,80	3.255.845,14	99,80	3.255.845,14	99,80	0,00
Despesas de Capital	436.474,37	604.529,14	597.576,38	98,85	346.814,38	57,37	346.814,38	57,37	250.762,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	2.751.072,10	3.866.737,75	3.853.421,52	99,66	3.602.659,52	93,17	3.602.659,52	93,17	250.762,00

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)	3.853.421,52	3.602.659,52	3.602.659,52
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	250.762,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	3.602.659,52	3.602.659,52	3.602.659,52
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			2.132.800,32
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)	1.469.859,20	1.469.859,20	1.469.859,20
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	25,33	25,33	25,33

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 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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 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 EMPENHO²	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 = (XIIId)	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 R cancelado (v) = ((o - q) - u)
Empenhos de 2022	2.132.800,32	3.602.659,52	1.469.859,20	250.762,00	250.762,00	0,00	0,00	250.762,00	0,00	1.720.621,2
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	1.258.341,0
Empenhos de 2020	1.539.685,38	2.546.718,70	1.007.033,32	0,00	24.608,69	0,00	0,00	0,00	0,00	1.031.642,0
Empenhos de 2019	1.425.771,58	2.105.082,32	679.310,74	0,00	497.295,34	0,00	0,00	0,00	0,00	1.176.606,0
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	1.525.438,0
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	135.068,2
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	62.702,0
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	233.482,0
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	61.140,1
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	88.193,1

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

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

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 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 (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	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)	4.733.573,66	4.733.573,66	3.276.657,54	69,22
Provenientes da União	4.721.359,17	4.721.359,17	3.166.216,69	67,06
Provenientes dos Estados	12.214,49	12.214,49	110.440,85	904,18
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)	4.733.573,66	4.733.573,66	3.276.657,54	69,22

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	4.259.512,99	2.797.935,94	2.787.230,58	99,62	2.787.230,58	99,62	2.787.230,58	99,62	0,00
Despesas Correntes	3.815.104,42	2.797.935,94	2.787.230,58	99,62	2.787.230,58	99,62	2.787.230,58	99,62	0,00
Despesas de Capital	444.408,57	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
SUORTE 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)	13.747,14	4.164,00	4.164,00	100,00	4.164,00	100,00	4.164,00	100,00	0,00
Despesas Correntes	13.747,14	4.164,00	4.164,00	100,00	4.164,00	100,00	4.164,00	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
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	515.313,53	182.578,54	182.578,54	100,00	182.578,54	100,00	182.578,54	100,00	0,00
Despesas Correntes	515.313,53	182.578,54	182.578,54	100,00	182.578,54	100,00	182.578,54	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)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	4.788.573,66	2.984.678,48	2.973.973,12	99,64	2.973.973,12	99,64	2.973.973,12	99,64	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)	7.010.585,09	6.664.673,69	6.640.652,10	99,64	6.389.890,10	95,88	6.389.890,10	95,88	250.762,00
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
SUORTE 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)	13.747,14	4.164,00	4.164,00	100,00	4.164,00	100,00	4.164,00	100,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	515.313,53	182.578,54	182.578,54	100,00	182.578,54	100,00	182.578,54	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)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	7.539.645,76	6.851.416,23	6.827.394,64	99,65	6.576.632,64	95,99	6.576.632,64	95,99	250.762,00
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	4.788.573,66	2.938.631,88	2.927.926,52	99,64	2.927.926,52	99,64	2.927.926,52	99,64	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	2.751.072,10	3.912.784,35	3.899.468,12	99,66	3.648.706,12	93,25	3.648.706,12	93,25	250.762,00

FONTE: SIOPS, Piauí03/03/23 16:10:54

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 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 232,82	232,82
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 18.000,00	1800000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.747.188,35	1747188,35
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 9.147,90	9147,90
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.100.000,00	1100000,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 49.304,64	49304,64
	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\$ 112.117,82	112117,82

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 (31/12/2021)	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)	1.272.358,27	0,00	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	141.344,64	141.344,64
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)	1.272.358,27	141.344,64	1.413.702,91

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	534.838,05	534.838,05	534.838,05
Total	534.838,05	534.838,05	534.838,05

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - F (g)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	10,00	0,00	10,00	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	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
Vigilância Sanitária	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
Alimentação e Nutrição	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
Total	0,00	0,00	0,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 29/05/2023

15:51:06

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 (31/12/2021)	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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (g)
Administração Geral	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	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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	
Vigilância Sanitária	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	
Alimentação e Nutrição	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	

Total	0,00									
--------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------

Gerado em 29/05/2023
15:51:05

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 (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (g)
Administração Geral	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	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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	
Vigilância Sanitária	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	
Alimentação e Nutrição	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	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 29/05/2023
15:51:07

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

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.

Para possibilitar o acompanhamento e fiscalização da utilização dos recursos financeiros, os Relatórios de Gestão da Saúde deve conter demonstrativos das despesas com saúde, integrantes do Relatório Resumido da Execução Orçamentária, emitido através do Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde e SIOPS.

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.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 07/06/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 07/06/2023.

- **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 2022 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 dois últimos relatórios de gestão, continuou influenciando nos resultados dos indicadores neste ano. A saúde da população permaneceu afetada pelo vírus e, para evitar consequências ainda mais acentuadas, seguiu-se com medidas para o enfrentamento da doença. No período, foram retomados com mais amplitude os 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 (SMS) 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.

O grande avanço em 2022 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 cidadãos.

Para tanto, apesar de toda essa realidade obscura, a Prefeitura de Acauã, por meio da SMS, conseguiu inovar e gerar resultados para os munícipes, 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

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 intersectoriais 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 arbovírus 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.

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.

JOAQUIM CICERO RODRIGUES
Secretário(a) de Saúde
ACAUÁ/PI, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
avaliado e aprovado.

Introdução

- Considerações:
avaliado e aprovado.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
avaliado e aprovado.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
avaliado e aprovado.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
avaliado e aprovado.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
avaliado e aprovado.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
avaliado e aprovado.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
avaliado e aprovado.

Auditorias

- Considerações:
avaliado e aprovado.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
avaliado e aprovado.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
avaliado e aprovado.

Status do Parecer: Aprovado

ACAUÃ/PI, 16 de Maio de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Acauã