

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PIAUI
MUNICÍPIO: ACAUA

Relatório Anual de Gestão 2023

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	ACAUÁ
Região de Saúde	Vale do Rio Guaribas
Área	1.029,41 Km²
População	6.420 Hab
Densidade Populacional	7 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 12/03/2024

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: 12/03/2024

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	PAULO SERGIO DE SOUSA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	JOAQUIM CICERO RODRIGUES
E-mail secretário(a)	jcrodrigues19@hotmail.com
Telefone secretário(a)	89994291502

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

Data da consulta: 12/03/2024

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: 12/03/2024

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 (Km²)	População (Hab)	Densidade
ACAUÁ	1029.41	6420	6,24
ALAGOINHA DO PIAUÍ	448.101	6819	15,22
ALEGRETE DO PIAUÍ	281.271	4634	16,48
AROEIRAS DO ITAIM		2690	
BELÉM DO PIAUÍ	220.933	3423	15,49

BETÂNIA DO PIAUÍ	1092.305	6220	5,69
BOCAINA	257.302	4078	15,85
CALDEIRÃO GRANDE DO PIAUÍ	514.307	5503	10,70
CAMPO GRANDE DO PIAUÍ	291.581	6020	20,65
CARIDADE DO PIAUÍ	423.369	5033	11,89
CURRAL NOVO DO PIAUÍ	765.534	5073	6,63
DOM EXPEDITO LOPES	219.07	6320	28,85
FRANCISCO MACEDO	117.317	2929	24,97
FRANCISCO SANTOS	569.502	8237	14,46
FRONTEIRAS	789.828	10259	12,99
GEMINIANO	471.57	5445	11,55
IPIRANGA DO PIAUÍ	527.716	9420	17,85
ITAINÓPOLIS	810.752	10790	13,31
JACOBINA DO PIAUÍ	1443.257	5613	3,89
JAICÓS	854.342	17527	20,52
MARCOLÂNDIA	137.069	8533	62,25
MASSAPÉ DO PIAUÍ	525.619	5218	9,93
MONSENHOR HIPÓLITO	391.304	7577	19,36
PADRE MARCOS	319.124	6382	20,00
PAQUETÁ	448.457	3813	8,50
PATOS DO PIAUÍ	723.273	5425	7,50
PAULISTANA	1751.993	21055	12,02
PICOS	803.261	83090	103,44
PIO IX	1948.843	17613	9,04
QUEIMADA NOVA	1499.865	8738	5,83
SANTA CRUZ DO PIAUÍ	611.501	5831	9,54
SANTANA DO PIAUÍ	140.688	4125	29,32
SANTO ANTÔNIO DE LISBOA	395.799	5839	14,75
SIMÕES	1023.917	14350	14,01
SUSSUAPARA	220.074	6220	28,26
SÃO JOSÉ DO PIAUÍ	330.719	6597	19,95
SÃO JOÃO DA CANABRAVA	470.954	4242	9,01
SÃO JULIÃO	298.106	6025	20,21
SÃO LUIS DO PIAUÍ	219.895	2309	10,50
VERA MENDES	310.368	3185	10,26
VILA NOVA DO PIAUÍ	167.959	2935	17,47
WALL FERRAZ	264.71	4059	15,33

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	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

• Considerações

A Secretaria da Saúde do município de Acauã (PI) apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG) de 2023 relativo às ações e serviços de saúde locais. O Relatório foi organizado de acordo com o elenco de informações previstas no sistema DIGISUS, disponibilizado pelo Ministério da Saúde através da Portaria nº 750 de 29 de abril de 2019, que institui o sistema informatizado para construção do RAG.

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

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

2. Introdução

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: 17/03/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021	2022
ACAUA	89	84	86	94

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

Data da consulta: 17/03/2024.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	25	30	45	49	22
II. Neoplasias (tumores)	30	17	31	38	46
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	-	-	1	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	1	5	5	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	6	9	3	4
VI. Doenças do sistema nervoso	2	3	1	2	2
VII. Doenças do olho e anexos	1	-	-	-	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	1	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	15	11	23	22	16
X. Doenças do aparelho respiratório	68	29	43	78	51
XI. Doenças do aparelho digestivo	27	19	40	31	47
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	6	6	13	8	10
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	2	1	2	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	15	17	15	28	10
XV. Gravidez parto e puerpério	89	66	105	121	79
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	2	1	7	11
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	-	3	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	2	5	1	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	19	24	18	11	25

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	8	3	2	4	3
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	327	238	361	411	338

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

Data da consulta: 17/03/2024.

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	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	2	3	-
II. Neoplasias (tumores)	4	3	6	4
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	1	1	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	2	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	-	2	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	10	8	7	9
X. Doenças do aparelho respiratório	5	3	2	3
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	-	2	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	1	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	-	-	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	1	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	1	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	9	10	3	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	3	3	4	9
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	37	34	32	43

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

Data da consulta: 17/03/2024.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Combinada ao envelhecimento, a tripla carga de doenças (doenças infecciosas, doenças crônicas não transmissíveis e causas externas) que predomina no município de Acauã desenha um cenário onde o Sistema Único de Saúde, e mais especificamente a Atenção Primária, ganham centralidade.

Além das ações de promoção da saúde, destacam-se como prioridades as ações de imunização, o controle da hipertensão e do diabetes, ações de prevenção e combate às doenças infecciosas e ao uso abusivo de álcool, assim como a atenção psicossocial e as ações intersetoriais para o combate à violência, haja vista o impacto dessas doenças e agravos no número de mortes prematuras.

Em 2023 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, segundo vem às doenças respiratórias, e terceiro lugar as doenças do aparelho digestivo.

Por fim, em relação à mortalidade, nesse quadrimestre de 2023 ainda não houve migração de dados dos sistemas de informação para o painel do DigiSUS, para tanto, analisando os dados municipais, nota-se que os óbitos de residentes em Acauã no ano de 2023 por doenças do aparelho circulatório apresentam um aumento em relação aos anos anteriores, demonstrando a diminuição dos impactos da pandemia de Covid-19 no município em relação a óbitos.

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	54.962
Atendimento Individual	13.651
Procedimento	24.468
Atendimento Odontológico	1.921

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: 14/03/2024.

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	777	-	-	-
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	777	-	-	-

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

Data da consulta: 14/03/2024.

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	777	-
Total	777	-

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

Data da consulta: 14/03/2024.

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

Conforme estabelecido pela Portaria GM/MS N° 2.148/2017, houve o encerramento da importação dos dados do e-SUS Atenção Básica (e-SUS AB) para o Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS). As informações da APS observadas na base do SIA são apenas aquelas enviadas em duplicidade ou as desenvolvidas por estabelecimentos não caracterizados como do âmbito da APS. Os dados do SIA não devem ser utilizados para observar e analisar a produção da Atenção Primária em Saúde, por risco de embasar decisões equivocadas. A alimentação da produção da APS ocorre pelo e-SUS AB e é consolidada pelo Sistema de Informações de Atenção Básica em Saúde (SISAB).

A Portaria de 2002, n.º 1101/GM e os Parâmetros para Programação das Ações de Saúde do Ministério da Saúde (PT 1631/2015) trazem algumas recomendações que devem ser atualizados para a realidade local. O número médio consultas é um indicador importante para ser monitorado para avaliar a qualidade da oferta de atenção à saúde na sua equipe. Este indicador é definido como o número médio de consultas médicas, enfermagem ou odontologia apresentada no Sistema Único de Saúde por habitante, em determinado espaço geográfico, no ano considerado.

Tais parâmetros de produtividade sustentam-se numa lógica anterior à da Estratégia de Saúde da Família (ESF), então, devem também ser repensados dentro da nova perspectiva de cuidado em saúde da atual Política Nacional de Atenção Básica. Estes parâmetros são recomendações para orientar os gestores do SUS dos governos federal, estadual e municipal no planejamento, programação e priorização das ações de saúde a serem desenvolvidas.

É importante destacar que o número de consultas por habitantes pode ser influenciado por: fatores socioeconômicos, epidemiológicos e demográficos, tais como nível de renda, perfil de morbidade, composição etária; infraestrutura de serviços, com relação à disponibilidade de recursos humanos, materiais, tecnológicos, financeiros, políticas públicas assistenciais e preventivas, tais como critérios técnico-administrativos de pagamento adotados no âmbito do SUS em cada município, bem como as desigualdades existentes na cobertura assistencial no município.

Dessa forma, compreendemos dentro dessa reflexão que o município deve analisar as informações geradas pelas consultas a partir das necessidades de saúde da população, da cobertura e produtividade para suprir tais necessidades, adequando o indicador número de consultas por habitante/ano ao contexto regional e/ou local de acordo com realidades epidemiológicas e financeira.

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 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	3	3
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	1	0	1
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: 12/03/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2023

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: 12/03/2024.

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 02/2023

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)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	1	2	21	17

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)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	5	4	15	6	3

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 17/03/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Pública (NJ grupo 1)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	45	48	48	45	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	18	40	52	45	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 17/03/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A política de recursos humanos possui uma dimensão estratégica de gestão em saúde e os responsáveis pela sua condução devem buscar a institucionalização de sistemas de planejamento. Do ponto de vista do gerenciamento, essa discussão não se resume à forma de ingresso ou remuneração do trabalhador apenas, mas se articula com a perspectiva do aumento da produtividade e da complexidade dos objetos de trabalho, que passam a requerer um aprofundamento vertical do conhecimento especializado e, ao mesmo tempo, a sua integração.

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
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 2023	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	7	Número	3,00	42,86
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	60,00	Proporção	60,00	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	85,00	Proporção	90,00	105,88
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 2023	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 2023	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	0,00	Proporção	100,00	0
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 2023	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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir o óbito infantil	Taxa de mortalidade infantil.	Número		0	0	0	Número	0	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 2023	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	0,12	1,00	
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	75,00	Razão	0,65	0,87	
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 2023	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	0,00	0,00	Razão	0,65	0	
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 2023	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	20,00	76,92	
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 2023	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	0,00	Proporção	19,00	0	
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	73,00	Percentual	80,00	109,59	
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 2023	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	95,00	118,75	
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 2023	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	70,00	Percentual	95,00	135,71	
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 2023	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	80,00	133,33

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 2023	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	90,00	Percentual	90,00	100,00

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 2023	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	100,00	Proporção	95,00	95,00

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	0,00	Percentual	80,00	0
--	---	------------	--	-------	-------	------	------------	-------	---

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 2023	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 2023	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 2023	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 cortes.	Proporção		100,00	100,00	100,00	Proporção	95,00	95,00

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 2023	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 2023	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 2023	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 2023	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 2023	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 2023	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	70,00	Percentual	90,00	128,57	
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	95,00	Percentual	95,00	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 2023	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	80,00	Percentual	90,00	112,50	
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	50,00	Percentual	50,00	100,00	
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 2023	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	95,00	105,56	
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 2023	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	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - executar conforme planejamento as capacitações dos 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 2023	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 2023	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 2023	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 2023	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	1,00	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 2023	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	90,00	90,00
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 2023	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 2023	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	0	0
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 assistenciar 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
122 - Administração Geral	Aumentar a cura de hanseníase nos anos da corte	100,00	95,00
	Garantir recursos humanos e contratos firmados.	100,00	100,00
	Realizar reforma, ampliação e ou construção nas Unidades de saúde.	0	1
	Assegurar infraestrutura, ambiência e equipamento de atenção básica.	100,00	100,00
	Distribuir medicamento de atenção básica da assistência farmacêutica.	90,00	80,00
	Realizar capacitação para profissionais e conselho de saúde.	0	1
	Ampliar a cobertura de visita a imóveis para controle da dengue	80	80
	Garantir atividades pactuada do programa de saúde na escolas.	73,00	80,00
	Ampliar o acesso a informação sobre o novo coronavírus através de material gráfico, áudio e visual.	100,00	100,00
	Aquisição de transporte sanitário, combustível e ou manutenção de frota.	100,00	100,00
	Percentual de visita de agente comunitário de saúde sobre as famílias cadastrada.	95,00	95,00
	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.	7	3
	Ampliar o acesso a exames do covid-19 com sintomas clássicos.	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	90,00
	Atualizar cadastro do sistema de informação do conselho de saúde e o banco de preço em saúde.	100,00	100,00
	Realizar capacitação para profissionais e conselho de saúde.	0	1
	Aumentar a cobertura da condicionalidade do bolsa família	90,00	95,00

	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 cobertura de visita a imóveis para controle da dengue	80	80
	Ampliar a cura dos de tuberculose.	100,00	95,00
	Aumentar a cura de hanseníase nos anos da corte	100,00	95,00
	Aumentar o preenchimento do campo ocupação da notificações do agravo de saúde do trabalhador	100,00	100,00
	Encerrar a notificações compulsória imediata em até 60 dias	80,00	80,00
	Aumentar a cobertura de imunização em crianças menores de 2 nos - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada.	100,00	95,00
	Assegurar exame de teste rápido de sífilis e aids na gestação	70,00	95,00
	Aumentar percentagem de mulheres com 7 ou mais consulta da gestação.	80,00	95,00
	Diminuir a gravidez na adolescência .	0,00	19,00
	Aumentar o percentual de parto normal	26,00	20,00
	Aumentar o exame citopatológico em mulheres na faixa etária.	0,00	0,65
	Aumentar exame de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos.	12,00	0,12
	Reduzir o óbito infantil	0	0
	Reduzir o óbito materno no município.	0	0
	Garantir a vigilância dos óbitos com causa básica definida	0,00	100,00
	Investigar óbito em idade fértil.	100,00	100,00
	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	80,00	90,00
	Garantir atendimentos médico por população residente	100,00	100,00
	Assegurar consulta, avaliação de crescimento e desenvolvimento na puericultura em menores de 2 anos	0,00	80,00
	Garantir atividades pactuada do programa de saúde na escolas.	73,00	80,00
	Aumentar o exame citopatológico em mulheres na faixa etária.	75,00	0,65
	Número de grupos de discussão de tratamento de diabetes e hipertensão nas UBS.	60,00	60,00
	Fornecer tratamento e monitoramento dos acometidos ao covid19	100,00	100,00
	Garantir atendimento odontológico	50,00	50,00
	Garantir visita do agente comunitário de saúde	70,00	90,00
	Assegurar aos hipertensos monitoramento da pressão arterial	85,00	90,00
	Percentual de visita de agente comunitário de saúde sobre as famílias cadastrada.	95,00	95,00
	Cadastrar e ou manter um Centro de atendimento ao COVID19.	100	0
	Promover capacitação para os profissionais de saúde em medidas de segurança.	1	1
304 - Vigilância Sanitária	Aumentar coleta de análise de água para consumo humano	60,00	80,00
	Aumentar seis grupo de ações de vigilância sanitária no município.	90,00	90,00
	Fornecer vigilância das fronteiras do município	1	1
305 - Vigilância Epidemiológica	Diminuir casos autóctones de malária	0	0

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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	2.430.327,62	4.546.938,85	14.434,50	N/A	N/A	N/A	N/A	6.991.700,97
	Capital	N/A	458.298,09	710.511,14	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.168.809,23
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
 Data da consulta: 17/03/2024.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

De acordo com a Portaria de Consolidação nº 1 que agrega a Portaria nº 2.135/2013, entre outras legislações o planejamento representa a responsabilidade individual de cada uma das três esferas federais, a ser desenvolvido de forma contínua, articulada e integrada. Deve ser realizado com respeito aos resultados das pactuações entre os gestores nas Comissões Intergestores Regionais, Bipartite e Tripartite. Além disso, se expressa no monitoramento, avaliação e integração da gestão no SUS.

O planejamento deve ser ascendente e integrado, do nível local ao federal, orientado por problemas e necessidades de saúde para a construção das diretrizes, objetivos e metas. Para isso, é necessário que haja transparência e visibilidade da gestão da saúde, mediante incentivo à participação popular, visto que a concepção do planejamento se dá através das necessidades de saúde da comunidade em cada região de saúde, fornecendo uma elaboração integrada.

Dito isso, a Programação Anual de Saúde (PAS), é definida como é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde e tem por objetivo anualizar as metas do Plano de Saúde e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados. Assim, todas as ações planejadas para 2023 constam inseridas na plataforma do DigiSUS, como base para a execução, acompanhamento, avaliação e exercício da gestão do sistema de saúde do município.

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: 17/03/2024.

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	0,00	3.392.344,67	3.995.540,63	88.561,71	0,00	0,00	0,00	5.704,79	7.482.151,80	
	Capital	0,00	173.665,11	59.417,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250.000,00	483.082,11	
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	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	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	99.099,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99.099,54	
	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		0,00	3.566.009,78	4.154.057,17	88.561,71	0,00	0,00	0,00	255.704,79	8.064.333,45	

(*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 17/03/2024.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 17/03/2024.

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)	767.782,48	767.782,48	562.689,98	73,29
Receta Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	110.328,68	110.328,68	92.782,84	84,10
IPTU	110.328,68	110.328,68	92.782,84	84,10
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	0,00	0,00	0,00	0,00
Receta Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	87.127,89	87.127,89	1.367,58	1,57
ITBI	87.127,89	87.127,89	1.367,58	1,57
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receta Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	570.325,91	570.325,91	468.423,15	82,13
ISS	570.325,91	570.325,91	468.423,15	82,13
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	0,00	0,00	0,00	0,00
Receta Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	0,00	0,00	116,41	0,00
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	10.897.208,61	10.897.208,61	14.451.316,39	132,61
Cota-Parte FPM	9.046.040,29	9.046.040,29	11.966.144,16	132,28
Cota-Parte ITR	449.032,07	449.032,07	612.158,48	136,33
Cota-Parte do IPVA	58.631,75	58.631,75	135.673,04	231,40
Cota-Parte do ICMS	1.340.154,12	1.340.154,12	1.737.008,54	129,61
Cota-Parte do IPI - Exportação	3.350,38	3.350,38	332,17	9,91
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	11.664.991,09	11.664.991,09	15.014.006,37	128,71

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)	1.692.517,31	2.119.039,46	3.028.032,42	142,90	3.028.032,42	142,90	3.027.730,59	142,88	0,00
Despesas Correntes	1.692.517,31	1.942.753,31	2.854.367,31	146,92	2.854.367,31	146,92	2.854.065,48	146,91	0,00
Despesas de Capital	0,00	176.286,15	173.665,11	98,51	173.665,11	98,51	173.665,11	98,51	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	1.692.517,31	2.119.039,46	3.028.032,42	142,90	3.028.032,42	142,90	3.027.730,59	142,88	0,00
APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS					DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)		
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)					3.028.032,42	3.028.032,42	3.027.730,59		
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)					0,00	N/A	N/A		
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em 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)					3.028.032,42	3.028.032,42	3.027.730,59		
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)							2.252.100,95		
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)					775.931,47	775.931,47	775.629,64		
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)					0,00	0,00	0,00		
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)					20,16	20,16	20,16		
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 2022			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
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 exercícios anteriores			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
---	------	------	------	------	------

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2023	2.252.100,95	3.028.032,42	775.931,47	301,83	0,00	0,00	0,00	301,83	0,00	775.931,47
Empenhos de 2022	2.132.800,32	3.602.659,52	1.469.859,20	0,00	250.762,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.720.621,20
Empenhos de 2021	1.766.797,41	3.025.138,42	1.258.341,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.258.341,01
Empenhos de 2020	1.539.685,38	2.546.718,70	1.007.033,32	0,00	24.608,69	0,00	0,00	0,00	0,00	1.031.642,01
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	1.176.606,08
Empenhos de 2018	1.304.066,54	2.716.559,48	1.412.492,94	0,00	112.945,91	0,00	0,00	0,00	0,00	1.525.438,85
Empenhos de 2017	1.187.931,76	1.323.000,00	135.068,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135.068,24
Empenhos de 2016	1.231.169,16	1.260.905,92	29.736,76	0,00	32.965,93	0,00	0,00	0,00	0,00	62.702,69
Empenhos de 2015	1.052.359,84	1.185.842,51	133.482,67	0,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	233.482,67
Empenhos de 2014	1.006.501,08	1.067.641,25	61.140,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61.140,17
Empenhos de 2013	933.406,90	1.020.600,00	87.193,10	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88.193,10

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

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

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 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)	5.673.638,65	5.673.638,65	3.484.383,83	61,41
Provenientes da União	5.658.981,27	5.658.981,27	3.484.383,83	61,57
Provenientes dos Estados	14.657,38	14.657,38	0,00	0,00
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	5.673.638,65	5.673.638,65	3.484.383,83	61,41

DESPESAS COM SAUDE 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)	5.686.262,40	5.811.563,56	4.937.201,49	84,95	4.852.454,80	83,50	4.551.973,79	78,33	84.746,69
Despesas Correntes	5.133.125,32	5.412.020,76	4.627.784,49	85,51	4.550.042,17	84,07	4.159.436,18	76,86	77.742,32
Despesas de Capital	553.137,08	399.542,80	309.417,00	77,44	302.412,63	75,69	392.537,61	98,25	7.004,37
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	26.496,57	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	26.496,57	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	618.376,25	15.867,63	99.099,54	624,54	99.099,54	624,54	99.099,54	624,54	0,00
Despesas Correntes	618.376,25	15.867,63	99.099,54	624,54	99.099,54	624,54	99.099,54	624,54	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)	6.331.135,22	5.837.431,19	5.036.301,03	86,28	4.951.554,34	84,82	4.651.073,33	79,68	84.746,69

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXIII)	7.378.779,71	7.930.603,02	7.965.233,91	100,44	7.880.487,22	99,37	7.579.704,38	95,58	84.746,69
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	26.496,57	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	618.376,25	15.867,63	99.099,54	624,54	99.099,54	624,54	99.099,54	624,54	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)	8.023.652,53	7.956.470,65	8.064.333,45	101,36	7.979.586,76	100,29	7.678.803,92	96,51	84.746,69
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	5.786.135,22	5.298.833,19	3.276.235,01	61,83	2.377.075,74	44,86	4.113.095,97	77,62	899.159,27
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	2.237.517,31	2.657.637,46	4.788.098,44	180,16	5.602.511,02	210,81	3.565.707,95	134,17	-814.412,58

FONTE: SIOPS, Piauí/16/02/24 15:05:30

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.

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2023 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122502100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 247.958,46	247958,46
	10301501900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 580.992,00	580992,00
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 27.000,00	27000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.418.233,76	1418233,76
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE	R\$ 1.308,64	1308,64
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 950.000,00	950000,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 42.504,00	42504,00
	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
	10305502300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 102.528,00	102528,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 50.509,62	50509,62
10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 28.873,35	28873,35	

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 (31/12/2022)	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)	1.413.702,91	1.413.702,91	2.827.405,82
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	1.413.702,91	1.413.702,91	2.827.405,82
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	1.413.702,91	1.413.702,91	1.413.702,91

Total							1.413.702,91	1.413.702,91	1.413.702,91				
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidação* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 17/03/2024 12:35:45

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 (31/12/2022)	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 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 17/03/2024 12:35:44

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 (31/12/2022)	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 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 17/03/2024 12:35:46

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A Secretaria Municipal de Saúde nos últimos anos vem fortalecendo a inter-relação entre os instrumentos de planejamento em saúde e de planejamento orçamentário. No intuito de aperfeiçoar o processo de planejamento das ações e serviços públicos de Saúde e do orçamento, bem como possibilitar maior capacidade de gestão, acompanhamento e monitoramento dessas ações em saúde e dos recursos despendidos para viabilizá-las.

Levando em conta que é um desafio compatibilizar integralmente os instrumentos formais de planejamento em saúde e orçamento, o empenho continua no sentido de trazer, com clareza e objetividade, os principais elementos do orçamento para esse capítulo do relatório anual de gestão, sempre no intuito de promover a transparência e o diálogo com o controle social do SUS.

Para a elaboração desse capítulo do relatório anual, a partir dos dados do Sistema Integrado de Gestão Orçamentária, Financeira e Contábil do município, foram extraídas, e estão apresentadas abaixo, as informações referentes a execução orçamentária do ano de 2023, no tocante a dotação atualizada, despesas empenhadas, liquidadas e pagas, relacionadas com as fontes do recurso, sub funções, ações e programas do PPA.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 17/03/2024.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 17/03/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

As auditorias atuam como ação de controle que objetiva o exame, programado ou extraordinário de áreas de gestão consideradas relevantes, com vistas à análise e avaliação de processos, programas, ações, atividades e projetos ou destinada à apuração de denúncias.

As ações de controle são conduzidas pelas unidades técnicas que compõem os órgãos de controle, com vistas à verificação dos resultados no setor considerado o escopo de cada trabalho. O resultado das ações de controle deve contribuir para a melhoria da gestão governamental, de forma a possibilitar o aprimoramento dos controles internos administrativos e a geração de informações preventivas e oportunas para subsidiar o processo decisório do gestor da Secretaria.

11. Análises e Considerações Gerais

Neste Relatório foi apresentado os resultados das metas e ações previstas na Programação Anual de Saúde (PAS) 2023, referente ao PMS 2022-2025. As análises referentes aos avanços e entraves relacionados a estas metas e aos processos inerentes a SMS. Como resultado foram alcançadas várias metas pactuadas e diversas ações planejadas para o ano.

O Sistema Único de Saúde de Acauã (PI), que no período mais grave da pandemia, foi levado ao seu limite, no ano de 2023 ainda tivemos que lidar com grandes desafios para o setor saúde devido aos impactos gerados pela COVID-19. No entanto, com a vacinação e a melhora no quadro epidemiológico, o ano foi de conquistas, como a continuidade da redução da gravidez na adolescência, investigações de óbitos maternos e de mulheres em idade fértil, notificações de violências, investigação de óbitos por lesões no trânsito, 7 ou mais consultas de pré-natal, ações de vigilância sanitária, aumento da cobertura de atenção básica, como atendimentos em saúde bucal, maior oferta de práticas integrativas e complementares na rede municipal de saúde, menor tempo de espera para atendimento nas especialidades e realização de exames, promoção do diagnóstico precoce de HIV e infecções sexualmente transmissíveis, dentre outras conquistas.

A vacinação da população contra a COVID-19, que iniciou em janeiro de 2021, propiciou para todos os municípios com 18 anos ou mais a oportunidade de tomar as doses da vacina preconizadas para cada faixa etária, respeitando os intervalos necessários entre as doses. As crianças e adolescentes, com idade menor de 18 anos, também tiveram oportunidade de receber as doses da vacina, fortalecendo o controle da pandemia no decorrer do ano de 2023.

O município de Acauã (PI) soube suportar este momento com estratégias e ações oportunas, apesar de todas as dificuldades que envolvem um cenário de pandemia mundial e desconhecida. É preciso entender que a COVID-19 não acabou, poder público e sociedade tem papel fundamental no controle do número de casos e da doença em si e para o foco do trabalho neste objetivo e neste contexto, é fundamental que as estruturas dos serviços estejam preparadas e orientadas para o seu enfrentamento, bem como informações qualificadas disponibilizadas para a sociedade e uma comunicação social eficaz.

Enfrenta-se ainda grandes desafios e será necessário aos gestores do sistema de saúde de Acauã (PI) fortalecer e integrar-se aos demais atores sociais, na busca da superação da situação atual e um olhar mais atento as perspectivas de futuro, inserindo a promoção da saúde como uma das grandes estratégias para reconstrução e redução das iniquidades e desigualdades que foram sobremaneira expostas nesta pandemia, e não menos importante, reforçar de todos um planejamento intra e intersetorial com a participação do controle social.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Recomenda-se que a Atenção Primária seja sempre uma prioridade para a gestão. É na Atenção Primária a Saúde - APS onde acontece o primeiro contato das pessoas com o sistema de saúde. Esse é o passo inicial, que busca entender a complexidade de cada caso (individual ou coletivo) para, assim, direcioná-lo para o atendimento mais adequado. Na APS é possível fazer uma melhor gestão de como agir para prevenir doenças, realizar diagnósticos mais certos, providenciar tratamentos mais eficientes e promover a promoção, proteção e reabilitação dos pacientes.

As evidências mostram um melhor custo-efetivo, pois a Atenção Primária de qualidade reduz os gastos totais em saúde e melhora a eficiência, por exemplo, reduzindo as internações hospitalares, especialmente as de condições sensíveis.

Ainda como sugestão destacamos a necessidade de revisão das metas para a Programação Anual de 2023. Considerando a otimização do uso de ferramentas de tecnologia da informação, recomenda-se ampliar e qualificar o uso da telemedicina, inclusive com interações com o usuário para melhoria do acesso aos serviços de saúde.

Monitorar e avaliar as ações de saúde executadas no município, objetivando a melhoria de seus resultados. Divulgar informações, por meio de nota técnica, boletim epidemiológico e outros, visando estabelecer ações referentes à prevenção e controle de doenças e agravos e promoção da saúde.

Em relação ao controle da transmissão do COVID-19, deve-se manter o empenho na vacinação e nos mecanismos de vigilância para rastreamento dos casos. E diante das baixas coberturas para as outras vacinações, deve-se dar continuidade na intensificação das ações de vacinação de rotina nas Unidades de Atenção Primária, com realização de campanhas e mutirões de vacinas e outras estratégias, com o objetivo de aumentar o acesso à vacinação pela população.

Para concluir, o recomendado para ano 2024 é o fortalecimento e aprimoramento do planejamento, com o aperfeiçoamento do monitoramento do desempenho da SMS de Acauã (PI) no cumprimento dos objetivos propostos.

JOAQUIM CICERO RODRIGUES
Secretário(a) de Saúde
ACAUÁ/PI, 2023

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

ACAÚÃ/PI, 17 de Março de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Acauã