#### REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: PIAUI MUNICÍPIO: SAO RAIMUNDO NONATO

# Relatório Anual de Gestão 2021

JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JUNIOR Secretário(a) de Saúde

#### Sumário

#### 1. Identificação

- o 1.1. Informações Territoriais
- o 1.2. Secretaria de Saúde
- o 1.3. Informações da Gestão
- o 1.4. Fundo de Saúde
- o 1.5. Plano de Saúde
- o 1.6. Informações sobre Regionalização
- o 1.7. Conselho de Saúde
- o 1.8. Casa Legislativa

#### 2. Introdução

#### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- o 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- o 3.2. Nascidos Vivos
- o 3.3. Principais causas de internação
- o 3.4. Mortalidade por grupos de causas

#### 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

- o 4.1. Produção de Atenção Básica
- o 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
- o 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
- o 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
- o 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- o 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

#### 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- o 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
- o 5.2. Por natureza jurídica
- o 5.3. Consórcios em saúde

#### 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

#### 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- o 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores
- 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

#### 9. Execução Orçamentária e Financeira

- o 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- o 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- o 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- o 9.5. Covid-19 Repasse União
- o 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- o 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	SÃO RAIMUNDO NONATO
Região de Saúde	Serra da Capivara
Área	2.427,89 Km²
População	35.035 Hab
Densidade Populacional	15 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 31/01/2022

#### 1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUN SAUDE SAO RAIMUNDO NONATO
Número CNES	7318227
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	01865085000133
Endereço	RUA PROF JOSE LEANDRO 288
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	8935821806

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 31/01/2022

#### 1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	CARMELITA DE CASTRO SILVA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JUNIOR
E-mail secretário(a)	escritapublica@gmail.com
Telefone secretário(a)	8633033020

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

Data da consulta: 31/01/2022

#### 1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	DECRETO
Data de criação	01/2013
CNPJ	21.341.106/0001-29
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	JUSSIVAL DE MACEDO DA SILVA JUNIOR

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

Data da consulta: 31/01/2022

#### 1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 09/04/2021

#### 1.6. Informações sobre Regionalização

#### Região de Saúde: Serra da Capivara

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ANÍSIO DE ABREU	326.822	9994	30,58
BONFIM DO PIAUÍ	293.593	5700	19,41
CAMPO ALEGRE DO FIDALGO	755.529	5093	6,74
CAPITÃO GERVÁSIO OLIVEIRA	1114.408	4127	3,70
CARACOL	449.465	11009	24,49
CORONEL JOSÉ DIAS	1822.115	4688	2,57
DIRCEU ARCOVERDE	1005.706	7046	7,01
DOM INOCÊNCIO	4024.385	9574	2,38
FARTURA DO PIAUÍ	717.991	5330	7,42
GUARIBAS	4279.673	4573	1,07
JOÃO COSTA	1716.165	3003	1,75
JUREMA	1297.315	4790	3,69
LAGOA DO BARRO DO PIAUÍ	1300.538	4658	3,58
SÃO BRAZ DO PIAUÍ	604.081	4454	7,37
SÃO JOÃO DO PIAUÍ	1532.432	20720	13,52
SÃO LOURENÇO DO PIAUÍ	683.661	4581	6,70
SÃO RAIMUNDO NONATO	2427.894	35035	14,43
VÁRZEA BRANCA	435.182	4930	11,33

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

#### 1 .7. Conselho de Saúde

Intrumento Legal de Criação	DECRETO						
intrumento Legai de Criação	DECKETO	SCRETO					
Endereço	SAO RAIMUNDO NONA	SAO RAIMUNDO NONATO 0 CENTRO					
E-mail	saudesaoraimundo@hotmai	audesaoraimundo@hotmail.com					
Telefone	8935821806	8935821806					
Nome do Presidente	NIHARA HELENA ALVE	NIHARA HELENA ALVES DE ARAÚJO					
Número de conselheiros por segmento	Usuários	7					
	Governo	4					
	Trabalhadores	5					
	Prestadores	restadores 1					

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

Ano de referência: 202006

#### 1 .8. Casa Legislativa

1° RDQA		2º RDQA		3º RDQA		
Data de Apresentação na Casa Legislativa		Data de Apresentação na Casa Legislativa		Data de Apresentação na Casa Legislativa		

#### Considerações

O município de São Raimundo Nonato é o município mais populoso e de referência no território de desenvolvimento Serra da Capivara.

Sua densidade demográfica atualizada pela população estimada para o ano de 2021 passa a ser de 14,43 hab/km2. Encontra-se com sua estrutura de gestão (secretário, fundo e conselho municipal de saúde) funcionando regularmente.

#### 2. Introdução

#### • Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de São Raimundo Nonato vem prestar contas e tornar públicas as ações realizadas no ano de 2011, considerando o que estabelece a Lei nº 8.142 de 28 de dezembro de 1990, Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS de 28 de setembro de 2017 e Lei Complementar nº 141 de 13 de Janeiro de 2012.

Durante o ano se conviveu com a continuidade da pandemia pelo COVID-19 em sua segunda onda evolutiva, exigindo da gestão e equipe de profissionais maior esforço para sua contenção, mesmo assim foi assegurada a continuidade dos demais serviços de saúde para atender as necessidades da população, conforme programação anual de saúde/2021.

Demonstra-se neste relatório o que foi possível realizar daquilo que foi regularmente planejado, incluindo-se as atividades de enfrentamento ao COVID-19.

O formato adotado deste relatório respeitou o arcabouço legal, disposto na Nota Técnica Nº 2/2019- CGAIG/DAI/SE/MS observando o modelo padronizado pelo Ministério da Saúde.

Este documento é um instrumento de planejamento, acompanhamento e avaliação da gestão do SUS a sua construção é resultante dos trabalhos realizados no período de janeiro a dezembro de 2021. pelos diversos setores de serviços de saúde, conforme demonstrados nos itens que compões este relatório.

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

#### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

#### Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	1349	1287	2636
5 a 9 anos	1354	1308	2662
10 a 14 anos	1517	1507	3024
15 a 19 anos	1617	1613	3230
20 a 29 anos	3058	2997	6055
30 a 39 anos	2600	2872	5472
40 a 49 anos	2156	2358	4514
50 a 59 anos	1654	1774	3428
60 a 69 anos	990	1115	2105
70 a 79 anos	560	611	1171
80 anos e mais	228	352	580
Total	17083	17794	34877

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet) Data da consulta: 25/02/2022.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
São Raimundo Nonato	642	669	618

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

Data da consulta: 25/02/2022.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1329	1572	1891	2204	2282
II. Neoplasias (tumores)	111	143	105	90	114
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	66	77	86	125	86
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	94	79	72	92	73
V. Transtornos mentais e comportamentais	12	41	65	68	77
VI. Doenças do sistema nervoso	53	31	46	43	54
VII. Doenças do olho e anexos	4	3	3	-	4
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	2	1	-	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	487	479	622	619	607
X. Doenças do aparelho respiratório	1790	1722	1490	1127	1318
XI. Doenças do aparelho digestivo	537	485	562	600	482
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	18	26	33	32	31
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	23	17	18	14	18
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	251	194	224	233	235
XV. Gravidez parto e puerpério	755	765	772	767	859
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	40	37	62	36	46

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	12	9	7	6	12
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	23	29	35	29	10
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	222	217	278	283	285
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	15	19	33	10	10
CID 10 <sup>a</sup> Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	5845	5947	6405	6378	6605

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

Data da consulta: 25/02/2022.

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

#### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	8	7	5
II. Neoplasias (tumores)	23	28	37
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	5	2	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	19	12	11
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	1	1
VI. Doenças do sistema nervoso	9	5	6
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	57	63	68
X. Doenças do aparelho respiratório	17	32	22
XI. Doenças do aparelho digestivo	13	13	13
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	1
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	6	10	4
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	13	5
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	5	2	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	7	4	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	28	31	33
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	204	224	212

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

Data da consulta: 25/02/2022.

#### • Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Nos aspectos demográficos e de morbimortalidade o município apresenta as seguintes características:

distribuição etária da população é mais concentrada no intervalo etário 20 a 49 anos; natalidade em tendência decrescente; morbidade hospitalar mais concentrada nas doenças infecciosas e parasitárias, nas doenças dos aparelhos respiratório, circulatório e digestivo, e a mortalidade mais frequente nas doenças relacionadas ao aparelho circulatório, neoplasias e causas externas.

#### 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

#### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	47.019
Atendimento Individual	36.089
Procedimento	40.054
Atendimento Odontológico	5.532

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

Curre precediments	Sistema de Inform	ações Ambulatoriais	Sistema de Informações Hospitalares		
Grupo procedimento	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 orgãos, 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: 04/03/2022.

#### 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Inform	ações Ambulatoriais	Sistema de Informacões Hospitalares		
<b>Стиро ргосеиние</b> то	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total	
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1780	-	-	-	
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-	
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-	
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-	
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-	
06 Medicamentos	-	-	-	-	
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-	
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-	
Total	1780	-	-	-	

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

Data da consulta: 04/03/2022.

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

Financimento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Inform	nações Ambulatoriais
<b>Grupo proceumiento</b>	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1780	-
Total	1780	-

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

Data da consulta: 04/03/2022.

#### • Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS

A produção constante nos subitens 4.1, 4.4 e 4.6 retratam ao que foi produzido e ofertado à população.

Por ser município de habilitação básica, as necessidades de atendimento relativas ao item 4.2 foram reguladas para atendimento na UPA e hospital regional, ambos sob gestão estadual.

Quanto ao subitem 4.3, o município possui serviço CAPS, cuja produção encontra-se demonstrada na tabela abaixo:

## PRODUÇÃO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

PROCEDIMENTO	TOTAL 1° QUADR (JANEIRO-ABRIL)	TOTAL 2° QUADRI (MAIO-AGOSTO)	TOTAL 3° QUADRI (SETEMBRO-DEZEMBRO)	TOTAL (2021)
0301080194 ACOLHIMENTO DIURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	238	418	242	898
0301080208 ATENDIMENTO INDIVIDUAL DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	378	471	477	1326
0301080216 ATENDIMENTO EM GRUPO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	4	8	8	20
0301080224 ATENDIMENTO FAMILIAR EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	116	126	111	353
0301080232 ACOLHIMENTO INICIAL POR CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	121	115	120	356
0301080240 ATENDIMENTO DOMICILIAR PARA PACIENTES DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL E/OU FAMILIARES	50	64	28	142
0301080259 AÇÕES DE ARTICULAÇÃO DE REDES INTRA E INTERSETORIAIS	16	89	89	194
0301080267 FORTALECIMENTO DO PROTAGONISMO DE USUÁRIOS DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL E SEUS FAMILIARES	19	100	79	198
0301080275 PRÁTICAS CORPORAIS EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	4	_	-	4
0301080305 MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA	19	20	32	71
0301080313 AÇÕES DE REDUÇÃO DE DANOS	-	70	59	129
0301080348 AÇÕES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL	204	327	148	679

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Produção Ambulatorial (SIA) Data da consulta: 24.02.2022

#### 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

#### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

#### Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos					
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total	
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	4	0	4	
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	12	12	
HOSPITAL GERAL	0	4	0	4	
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	1	0	1	
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	3	0	3	
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2	
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	1	0	1	
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1	
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1	
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	0	1	
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1	
PRONTO ATENDIMENTO	0	1	0	1	
Total	0	15	17	32	

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: 31/01/2022.

#### 5.2. Por natureza jurídica

#### Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica						
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total		
ADMINISTRACAO PUBLICA						
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	17	7	0	24		
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	2	0	2		
ENTIDADES EMPRESARIAIS						
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	0	1	0	1		
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA		5	0	5		
PESSOAS FISICAS						
Total	17	15	0	32		

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: 31/01/2022.

#### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A rede física prestadora de serviços públicos de saúde na competência 12/2021 encontra-se composta por 46 estabelecimentos públicos de saúde, distribuídos conforme tabela abaixo:

#### REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS SUS POR ESFERA JURÍDICA

TIPO DE ESTABELECIMENTO	ESTADUAL	MUNICIPAL	TOTAL
ACADEMIA DA SAÚDE	-	2	2
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL-CAPS	1	-	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA DE SAUDE	-	12	12
CLINICA ESPECIALIZADA/AMBULATORIO ESPECIALIZADO	3	3	6
CONSULTORIO		2	2
HOSPITAL GERAL	4	-	4
POSTO DE SAUDE	-	2	2
PRONTO ANTEDIMENTO	1	-	1
SECRETARIA DE SAUDE	-	1	1
UNIDADE DE SERVICO DE APOIO DE DIAGNOSE E TERAPIA	5	4	9
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	-	1	1
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSP-URGENCIA/EMERGENCI	4	-	4
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	1	-	1
TOTAL	19	27	46

Fonte: MS/Datasus/Tabnet. Dados extraídos em 25.02.2022

A diferença entre o constante esta tabela e o informado no subitem 5.1 acima, deve-se à incorporação de novos estabelecimentos.

#### 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

#### Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação							
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	0	15	70	67	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0	
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0	
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0	
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0	
	Informais (09)	0	0	0	0	0	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -,	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0	
3, 4 e 5)	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0	
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0	
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0	
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0	
	Informais (09)	0	0	0	0	0	
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão							
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	15	7	36	21	13	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 - , 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/03/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	166	163	166	164	
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabologimento	Formes de contratação	2017	2018	2010	2020	

71

63

87

102

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)

Data da consulta: 21/03/2022

#### • Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

0104)

A força de trabalho tem a seguinte composição, conforme dados até a competência CNES 12/2021:

- 154 profissionais de diversas categoria, lotados em estabelecimento sob administração pública e admitidos por regime estatutário e empregados públicos (0101, 0102), todos lotados em estabelecimentos sob administração pública;
- 92 profissionais de diversas categorias regidos por contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104), lotados em estabelecimentos sob administração pública.

Contratos temporários e cargos em comissão (010301,

De acordo com as formas de contratação e os quantitativos segundo formas de contratação acima, apenas os 154 profissionais são considerados com vínculos protegidos e dividindo este pelo total da mão-de-obra existente (246), encontra-se a proporção de trabalhadores da saúde com vínculo trabalhista protegido que é de 62,6%.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

DIRETRIZ Nº 1 - Diretriz 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, de atenção especializada e hospitalar organizadas em rede

OBJETIVO Nº 1.1 - Objetivo 1. Ampliar e qualificar o acesso a atenção básica com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde da população.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha- Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Aumentar o número de equipes de saúde da família de 14 para 17.	Número estimada de equipes de atenção básica	Número	15	Número	14	17	Número	93,33
2. Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família/ano.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	80	Percentual	60.88	85,00	Percentual	76,10
3. Aumentar o número de equipes de saúde da bucal de 14 para 17	Número estimada pelas equipes de saúde bucal	Número	15	Número	14	17	Número	93,33
4. Promover a adesão de 27 escolas ao Programa Saúde na Escola	Número de escolas que aderiram ao programa de saúde na escola	Número	21	Número	25	27	Número	119,05
5. Implantar acolhimento com Classificação de Risco em 100 % das UBS	Número de UBS com acolhimento implantado	Número	11	Número	12	14	Número	109,09
6. Implantar 01 equipes de NASF	Número de equipe de NASF implantado	Número	14	Número	14	1	Número	100,00
7. Construir 03 academia de saúde	Número de academia de saúde construída	Número	2	Número	1	3	Número	50,00
8. Aumentar a implantação de testes rápidos para HIV, sífilis e Hepatite B e C em 100% UBS;	Proporção de UBS com oferta de teste rápido para HIV, sífilis e hepatite B e C.	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
9. Implantar/ampliar o PEC do e SUS AB em (nº 14) UBS	Número de UBS com o PEC implantado	Número	15	Número	11	14	Número	73,33
10. Reformar e/ou ampliar (nº2) UBS	Número de UBS reformados /ano	Número	2	Número	3	2	Número	150,00
11. Construir (n° 5) UBS	Número de UBS reformados/ano	Número	1	Número	3	5	Número	300,00
12. Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contra-referência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e especializada em 100% das UBS	% das UBS com fluxo de comunicação de referência e contra-referência implantado.	Proporção	100	Proporção	90	100,00	Proporção	90,00
13. Manter 100% equipes de Estratégia da Saúde da Família ¿ ESF, Estratégia de Saúde Bucal ¿ ESB, Núcleo de apoio à Saúde da Família ¿ NASF	Equipes de ESF, NASF, ESB das APS mantidas.	Proporção	0	Proporção	0	100,00	Proporção	0
14. Manter a cobertura de atenção básica à saúde das pessoas privadas de liberdade no sistema prisional $100%$	Cobertura da atenção básica à saúde das pessoas privadas de liberdade no sistema prisional.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
15. Realizar a aquisição de 04 veículos para a atenção básica/melhor em casa/NASF	Número de veículos adquiridos	Número	4	Número	0	4	Número	0
16. Ampliar em 100% o número de UBS com o Programa de controle do Tabagismo	Número de UBS com o Programa de controle do Tabagismo/ano	Número	7	Número	50	14	Número	714,29
17. Ampliar o acesso do parceiro ao pré-natal	Proporção de Equipes de Saúde da Família realizando pré-natal do parceiro.	Proporção	50	Proporção	30	25,00	Proporção	60,00
18. Realizar a aquisição de Ambulância	Número de ambulância adquiridas	Número	0	Número	0	1	Número	0
19. Realizar a aquisição de cadeiras de rotas, equipamentos/ insumos necessários para funcionamento das UBS	Proporção equipes estruturadas com equipamentos / insumos adquiridas	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
20. Contratar especialidades ou profissionais para suprir a necessidades de algumas referências ou áreas descobertas	Número de especialidades contratada para suprir a necessidades de algumas patologias	Número	0	Número	0	1	Número	0
21. Manter a Equipe de Saúde Prisional funcionando	Número de Equipe de Saúde Prisional funcionando	Número	1	Número	1	1	Número	100,00

OBJETIVO Nº 1.2 - Objetivo 2. Ampliar e qualificar o acesso a atenção ambulatorial especializada, serviço de apoio diagnostico com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde da população

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha- Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter um centro de especialidade Odontológica em saúde	Número de centro de especialidade Odontológica implantado e mantido	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
2. Construir um centro especialidades odontológicas	Número de centro de especialidades odontológica construído	Número	0	Número	0	1	Número	0
3. Adquirir 01 (um) transporte tipo Van para facilitar o deslocamento de usuários com mobilidade reduzida aos serviços de saúde;	Número transporte tipo Van adquiridos	Número	0	Número	0	1	Número	0
4. Adquirir uma unidade móvel odontológica objetivando a descentralização dos serviços;	Número unidade móvel odontológica adquiridos	Número	1	Número	0	1	Número	0
5. Implantar e manter um laboratório de prótese dentária	Número de laboratório de prótese dentaria implantado e mantido	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
6. Manter um laboratório clinico municipal	Número de laboratório municipal implantado e mantido	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
7. Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contra-referência do cuidado, através de implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e especializada.	Percentual de serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra-referência implantado/ ano	Percentual	0	Percentual	0	100,00	Percentual	0
8. Padronizar fardamentos e aquisição de EPI para profissionais da Saúde	Proporção de fardamentos adquiridos e EPI	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00

OBJETIVO Nº 1.3 - Objetivo 3. Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de urgência e emergência pré-hospitalar, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde da população

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Manter a unidade de suporte básico e avançado do SAMU e Motolância	Número de unidade de suporte básico do SAMU e Motolância mantida	Número	4	Número	4	4	Número	100,00
2. Manter a central de regulação	Central de regulação de mantidas	Número	0	Número	0	1	Número	0
3. Solicitar a habilitação da motolância	Solicitação de adesão envidada ao MS	Número	0	Número	0	1	Número	0
4. Providenciar reforma do Prédio do SAMU	Número de Prédio reformados	Número	1	Número	0	1	Número	0

OBJETIVO Nº 1.4 - Objetivo 4. Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção a saúde mental

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter um CAPS II	Número de CAPS II implantado e mantido	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
2. Qualificar o CAPs II em CAPs III	Número de CAPS III implantado e mantido	Número	0	Número	0	1	Número	0
3. Implantar e manter 01 Unidades de Acolhimento Infan fo-Juvenil $_{\hat{L}}$ UAI	Número de unidades de acolhimento infanto juvenil implantado e mantido	Número	0	Número	0	1	Número	0
<ol> <li>Implantar e implementar o apoio matricial em Saúde Mental em 100% unidades de Atenção Básica Sanitários</li> </ol>	Proporção de UBS com apoio matricial em saúde mental implantadas	Proporção	80	Proporção	50	100,00	Proporção	62,50
5. Implantar 01 Equipe de EAP: Serviço de Avaliação e Acompanhamento de Medidas Terapêuticas Aplicáveis à Pessoa com Transtorno Mental em Conflito com a Lei	Número de EAP implantadas.	Número	0	Número	0	1	Número	0

DIRETRIZ Nº 2 - Diretriz 2: Aprimoramento das redes de atenção para promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso),

 $\textbf{OBJETIVO N}^o \ \textbf{2.1} \ \textbf{-} \ \textbf{Objetivo 5.} \ \textbf{Aprimorar a rede de atenção} \ \textbf{a saúde para promover o cuidado integral materno infantil}$ 

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha- Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Alcançar 95% de cobertura vacinal	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3º dose), Pneumocócica 10-valente (2º dose), Poliomielite (3º dose) e Tríplice viral (1º dose) - com cobertura vacinal preconizada	Proporção	95	Proporção	0	95,00	Proporção	0
Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade inferior ao ano anterior	Número	0	Número	1	0	Número	0
3. Realizar pelo menos dois testes de sífilis em gestante	Número de testes de sífilis por gestanten	Número	2	Número	2	2	Número	100,00
4. Reduzir a taxa den mortalidade infantil	-Município até 100.000hab: número absoluto de óbitos de crianças nas primeiras 24 horas, Neonatal precoce (0 a 6 dias), Neonatal Tardio (7 a 27 dias), Pós-neonatal (28 a 364 dias), menor de 1 ano; -Município acima de 100.000hab: número de óbitos de residentes com menos de 1 ano de idade / número de nascidos vivos de mães residentes X 1.000	Número	5	Número	7	5	Número	140,00
5. Reduzir a mortalidade materna	Número de óbito materno inferior ao anterior	Número	0	Número	1	0	Número	0
Aumentar o percentual de gestantes com início da assistência pré-natal no primeiro trimestre	Proporção de gestantes com início do pré-natal no primeiro trimestre	Proporção	80	Proporção	68	100,00	Proporção	85,00
7. Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré- natal	Proporção de nascidos vivos de mães com sete consultas de pré-natal	Proporção	80	Proporção	68	100,00	Proporção	85,00
8. Aumentar a proporção de VD para puérperas e BEBÉ na primeira semana após parto	Proporção de puérperas que receberam visita domiciliar ou realizaram consulta na primeira semana após o parto	Proporção	80	Proporção	60	100,00	Proporção	75,00
9. Diminuir a proporção de gravidez na adolescência (10 a 19 anos) de 43 para -10	Número de mulheres gravidas na faixa etária de 10 a 19 anos	Número	10	Número	1774	10	Número	177,40
10. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame com um exame citopatológico a cada três anos	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e população da mesma faixa etária	Razão	.72	Razão	.01	0,72	Razão	1,39
11. Ampliar de a razão de mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e a população da mesma faixa etária	Razão	.52	Razão	.33	0,52	Razão	63,46

#### OBJETIVO № 2.2 - Objetivo 6. Aprimorar a rede de atenção à saúde para promover o cuidado integral ao adulto e ao idoso

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar o percentual de cobertura de acompanhamento de hipertensos na atenção básica, de 60 % para 100%	Porcentagem de hipertensos acompanhados na atenção básica	Percentual	70	Percentual	40	100,00	Percentual	57,14
Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão arterial sistêmica de acordo com os estratos de risco	Proporção de portadores de Hipertensão arterial sistêmica cadastrados conforme risco	Proporção	0	Proporção	0	100,00	Proporção	0
3. Ampliar para 100 % a proporção de exame anti HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	Proporção de exame anti- HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
4. Alcançar 100% de cura de casos novos de Tiuberculose com confirmação laboratorial	Proporção de cura dos casos novos de Tuberculose com confirmação laboratorial	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
5. Reduzir em 100% número de casos de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	Número	0	Número	0	0	Número	0
6. Ampliar o registro de óbitos com causa básica definida em relação ao ano anterior	Proporção de óbito com causa básica definida	Proporção	100	Proporção	97.6	100,00	Proporção	97,60
7. Alcançar 100% de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados até a conclusão do tratamento.	Proporção de cura de Hanseníase entre os casos novos diagnosticados nos anos das coortes	Proporção	100	Proporção	0	100,00	Proporção	0
8. Realizar 100% de exame de contato nos casos novos de hanseníase	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos da coorte	Proporção	100	Proporção	0	100,00	Proporção	0
9. Reduzir a letalidade das arborivores em relação ao ano anterior	Número absoluto de óbitos por doenças relacionadas às arboviroses: dengue, chikungunya, zika e febre amarela	Número	0	Número	0	0	Número	0

#### DIRETRIZ Nº 3 - Diretriz 3. Redução e prevenção de riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, prevenção, promoção e proteção à saúde.

OBJETIVO Nº 3.1 - Objetivo 7 - Organizar as ações de controle do Aedes aegypti para reduzir o risco de epidemia pelos agravos transmitidos pelo mosquito

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Realizar seis ciclos de visitas a 100% dos imóveis da cidade e povoados	Proporção de imóveis inspecionados para o controle da infestação vetorial pelo mosquito Aedes	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
Manter a infestação vetorial do mosquito Aedes inferior a 1% por meio de pesquisa de índices amostrais rápidos (LIRAa-LIA).	Proporção de imóveis infestados em relação aos pesquisados	Proporção	.9	Proporção	1.6	0,90	Proporção	177,78

OBJETIVO Nº 3.2 - Objetivo 8. Aprimorar e manter as ações de vigilância em saúde para assegurar a promoção e proteção à saúde da população.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha- Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Qualificar e manter as ações de vigilância sanitária	Número de ações de vigilância sanitária mantidas	Número	6	Número	6	6	Número	100,00
Realizar 100% das inspeções conforme pactuado na Programação Anual da Vigilância Sanitária (PAVS)	Percentual de inspeções realizadas	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
<ol> <li>Realizar a campanha anual de vacinação em 100% da população canina e felina</li> </ol>	Proporção de cães e gatos vacinados anualmente em relação à população total desses animais	Proporção	100	Proporção	119.75	100,00	Proporção	119,75
<ol> <li>Monitorar a circulação do vírus da raiva animal por meio do envio de amostras biológicas de animais com suspeita neurológica, estimada em 0,2% da população canina.</li> </ol>	Proporção de animais com suspeita neurológica com amostra encaminhada para análise laboratorial.	Proporção	0	Proporção	0	0,20	Proporção	0
5. Melhorar a qualidade da água para o consumo humano em 100% das amostras de águas, conforme a Diretriz Nacional do Programa de Vigilância da Água de Consumo Humano ¿ VIGIAGUA	Proporção de analises realizadas em amostras de agua quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez com resultado próprio para consumo humano	Proporção	100	Proporção	119.75	100,00	Proporção	119,75
<ol> <li>Implantar a vigilância do óbito por meio da notificação e investigação oportuna em 100% dos casos, com foco nos óbitos materno, Mulher em idade fértil, fetal e infantil.</li> </ol>	Proporção de óbitos notificados e investigados em tempo oportuno	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
7. Investigar 100% os agravos notificados referentes à saúde do trabalhador	Percentual de agravos notificados e investigados	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
<ol> <li>Notificar e investigar 100% das doenças e agravos constantes na lista nacional de notificação compulsória</li> </ol>	Proporção de doenças e agravos de notificação compulsória notificados e investigados	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
<ol> <li>Encerrar no mínimo 80% das doenças e agravos de notificação compulsórias imediatas no Sinan em até 60 dias a partir da data de notificação</li> </ol>	Proporção de encerramento de doenças e agravos de notificação compulsória imediata em relação às notificadas	Proporção	80	Proporção	100	80,00	Proporção	125,00
10. Manter um veículos para ações de Vigilância em Saúde	Número de veículos mantidos	Número	1	Número	0	1	Número	0

#### $DIRETRIZ\ N^o\ 4-Diretriz\ 4:\ Qualificar,\ valorizar\ os\ trabalhadores\ da\ Saúde\ e\ democratizar\ as\ relações\ de\ trabalho;$

 $\textbf{OBJETIVO N}^{\circ} \textbf{ 4.1} - \textbf{Objetivo 9} \text{ Investir em qualificação e na educação permanente dos trabalhadores do SUS no município;}$ 

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha- Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Desenvolver atividades de EP para $100\%$ das equipes de saúde da família	Proporção de equipes de saúde da família com atividades de EP desenvolvidas	Proporção	100	Proporção	70	100,00	Proporção	70,00
2. Instituir a avaliação de desempenho em 100% das equipes de Saúde da Família	Proporção de equipes de Saúde da Família com avaliação de desempenho instituída	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
3. Implementar Política Municipal de Educação Permanente	Política Municipal de Educação Permanente	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
Manter o plano de cargos e carreiras e salários dos servidores da saúde	Plano de cargos e carreiras e salários	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
5. Realizar 01 concursos público para diversas categorias profissionais da SMS, para reposição dos déficits	Número de concursos públicos realizados	Número	0	Número	0	1	Número	0
6. Implantar ponto eletrônico nos equipamentos da SMS	SMS com ponto eletrônico implantadoNI	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
7. Capacitar 100% das equipes das UBS para atender as pequenas urgências	Percentual de UBS com equipes capacitadas m pequenas urgências	Percentual	0	Percentual	0	100,00	Percentual	0
Capacitar 100% das equipes das UBS em acolhimento com classificação de risco	Porcentagem das equipes das UBS capacitadas em acolhimento com classificação de riscos	Percentual	0	Percentual	0	100,00	Percentual	0

#### DIRETRIZ $N^{\rm o}$ 5 - Diretriz 5. Garantia de acesso a população a assistência farmacêutica

OBJETIVO Nº 5.1 - Objetivo 10 Ampliar o acesso da população a medicamentos, promover o uso racional e qualificar a assistência farmacêutica no âmbito do SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Informatizar a dispensação de medicamentos nas unidades	Número de UBS com dispensação informatizada	Número	7	Número	1	17	Número	14,29
Garantir a regularidade do fornecimento dos 100% dos medicamentos da REMUME componente básico	Proporção dos medicamentos da REMUME componente básico com fornecimento regular	Proporção	80	Proporção	70	80,00	Proporção	87,50
Implantar o Programa Nacional de Qualificação da Assistência Farmacêutica (Qualifar-SUS)	Qualifar ¿SUS implantado no município	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
Implantar o sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus), na farmácia central do município	Hórus implantado	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0

#### DIRETRIZ Nº 6 - Diretriz 6. Ampliação da Regulação dos Serviços Próprios e Contratualidades

OBJETIVO № 6.1 - Objetivo 11. Potencializar o papel da Regulação na coordenação do cuidado em saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha- Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Elaborar e implantar os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde ¿ SUS	Número de protocolos elaborados e implantados	Número	0	Número	0	1	Número	0
2. Ampliar para 100% os procedimentos ambulatoriais (consultas especializadas ) Regulados	Porcentagem de consulta especializada Reguladas/ano	Percentual	0	Percentual	0	100,00	Percentual	0
3. Ampliar o atendimento/consulta de fisioterapia adquirindo mais equipamentos	Porcentagem de consulta de fisioterapia	Percentual	0	Percentual	0	100,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 7 - Diretriz 7¿ Fortalecimento das instâncias de controle social e garantindo o caráter deliberativo dos conselhos de saúde, ampliando os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadão.

 $\textbf{OBJETIVO N}^{\text{o}} \ \textbf{7.1} \ - \ \textbf{Objetivo} \ 12 \ \textbf{Fortalecer} \ o \ \textbf{controle} \ \textbf{social} \ \textbf{com} \ \textbf{garantia} \ \textbf{de transparência} \ \textbf{e} \ \textbf{participação} \ \textbf{cidadão}.$ 

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha- Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (CMS), através de apoio à reestruturação de sua secretaria executiva	Estrutura do conselho mantida	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
2. Apoiar a realização de Conferências (Locais, Estatuais e Municipal).	Número de conferências realizadas	Número	0	Número	0	1	Número	0
3. Realizar a divulgação de cronogramas e pautas de reuniões do CMS	Número de Pautas e Cronogramas divulgadas	Número	12	Número	0	12	Número	0

#### DIRETRIZ Nº 8 - DIRETRIZ 8 ¿ Qualificação da Gestão e Financiamento adequado e sustentável que atenda às necessidades da Rede de Atenção à Saúde

OBJETIVO Nº 8.1 - Objetivo 13 ¿ Cumprir os dispositivos legais de aplicação dos recursos financeiros em Ações e Serviços Públicos de Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter o percentual de recursos aplicados na APS de $15\%$	Percentual de recursos aplicados na APS	Percentual	15	Percentual	15.45	15,00	Percentual	103,00
Aplicar 100% dos recursos financeiros oriundos de emendas parlamentares, dentro do prazo legal.	Percentual de recursos financeiros oriundos de emendas parlamentares, aplicados dentro do prazo legal.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

#### DIRETRIZ Nº 9 - Diretriz 9. Qualificação dos padrões de interoperabilidade e informação em saúde

 $\textbf{OBJETIVO N}^{o} \ \textbf{9.1} - Objetivos \ 14 \ . \ Implementar padrões \ de interoperabilidade \ e \ de informação \ em \ saúde \ no \ âmbito \ do \ SUS;$ 

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha- Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Alimentar de forma qualificada e regular 100% dos dados nos sistemas de informação oficial: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES), Sistema De informação Ambulatorial (SIA/SUS), Sistema de Informação Hospitalar (CIH), Serviço de Atendimento Médico de Urgência (SAMU), Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN) Sistema de Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB), SARGSUS / SIOPS, Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN); Sistema de Informação de Mortalidade (SIM); Sistema de Informação de Nacidos Vivos (SINASC), SI-PNI, E-Sus. LIRAa-LIA, SISRAIVA, SIOCCHAGAS, SISAGUA, SIVEPDDA.	Proporção de sistemas oficiais alimentados com regularidade durante o ano	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00

#### $DIRETRIZ\ N^{\circ}\ 10 - Diretriz\ extra\ 1\ \ \ A dequar\ a\ gestão\ e\ equipes\ de\ saúde\ às\ normativas\ do\ novo\ financiamento\ da\ atenção\ básica.$

OBJETIVO Nº 10.1 - Objetivo extra 1. Proceder ao cadastramento das pessoas adscritas em cada equipe de saúde da família e proceder os cuidados preconizados.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Cadastrar 100% das pessoas previstas nas estimativas de cada unidade federada constante no PREVINE BRASIL	Proporção de pessoas cadastradas em relação às pessoas estimadas	Proporção	100	Proporção	121.4	100,00	Proporção	121,40
2. Captar gestante até 20° semana de gestação	Proporção de gestante com no mínimo 6 consultas de pré-natal e captada até a 20° semana em relação às gestantes cadastradas	Proporção	60	Proporção	68	70,00	Proporção	113,33
3. Realizar exames de sífilis e HIV em gestantes	Proporção de gestantes com realização de exames de sífilis e HIV	Proporção	60	Proporção	54	70,00	Proporção	90,00
4. Realizar atendimento odontológico em gestante	Proporção de gestante com atendimento odontológico realizado	Proporção	60	Proporção	53	60,00	Proporção	88,33
5. Realizar exame citopatológico em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos	Proporção de mulheres na faixa etária 25 a 64 anos com exame citopatológico realizado	Proporção	40	Proporção	9	40,00	Proporção	22,50
Vacinar crianças menores de um ano contra poliomielite e pentavalente	Proporção de crianças menores de um ano vacinadas contra a poliomielite e a pentavalente	Proporção	95	Proporção	100	95,00	Proporção	105,26
7. Aferir semestralmente a pressão arterial de hipertensos	Proporção de hipertensos com pressão arterial aferida semestralmente	Proporção	50	Proporção	18	50,00	Proporção	36,00
8. Solicitar hemoglobina glicada para portadores de diabetes	Proporção de portadores de diabetes com solicitação de hemoglobina glicada	Proporção	50	Proporção	20	50,00	Proporção	40,00

DIRETRIZ Nº 11 - Diretriz extra 2 ¿ Nortear o nível de resposta a emergência em saúde pública para o novo Coronavírus (COVID-19) e seu impacto para a saúde pública, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e hospitalar na organização da rede de saúde.

OBJETIVO Nº 11.1 - Objetivo extra 2. Ampliar e qualificar o acesso as medidas de resposta para infecção humana pelo Novo Coronavírus (COVID-19).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha- Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Elaborar Plano de Contingência para o acolhimento, reconhecimento precoce e controle de casos suspeitos ou confirmados para a infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19) na rede pública;	Nº de Plano de Contingência implantado e apresentado a rede pública	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
2. Implantar e aderir o Centro de Atendimento ao COVID-19	Número de Centro de Atendimento ao COVID-19 implantado, aderido e funcionando	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
Definir e adquirir os equipamentos de proteção individual necessários aos atendimentos de casos suspeitos ou confirmados sobre as medidas de precaução e controle.	Percentual (%) de equipamentos de proteção individual adquiridos	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
Divulgar amplamente os boletins epidemiológicos, protocolos técnicos e informações pertinentes prevenção e controle para infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19);	Proporção de boletins epidemiológicos, protocolos técnicos e informações pertinentes prevenção e controle para infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19) divulgado	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
<ol> <li>Garantir e adquirir estoque estratégico de insumos laboratoriais para diagnóstico para teste rápido do vírus SARS-COV-2;</li> </ol>	Proporção de insumos laboratoriais para diagnóstico para teste rápido do vírus SARS-COV-2 adquirido	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
<ol> <li>Notificar, investigar e monitorar prováveis casos suspeitos para infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19), conforme a definição de caso estabelecida, no devido sistema de informação orientado pelo MS;</li> </ol>	Percentual (%) de casos notificados, investigados e monitorados como prováveis casos suspeitos para infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19)	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
<ol> <li>Contratar profissionais de saúde para atuar na resposta a infeção humano pelo COVID-19;</li> </ol>	Proporção de profissionais de saúde contratados em relação ao estimado para atuar na resposta a infeção humano pelo COVID-19;	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
8. Vacinar a população do município, em conformidade com o plano municipal de vacinação contra o COVID-19	Proporção da população vacinada contra a COVID-19	Proporção	100	Proporção	84.77	100,00	Proporção	84,77

Demonstrativo	da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção	
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada par o exercício
122 - Administração	Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (CMS), através de apoio à reestruturação de sua secretaria executiva	1
Geral	Elaborar Plano de Contingência para o acolhimento, reconhecimento precoce e controle de casos suspeitos ou confirmados para a infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19) na rede pública;	1
	Manter o percentual de recursos aplicados na APS de 15%	15,45
	Apoiar a realização de Conferências (Locais, Estatuais e Municipal).	0
	Implantar e aderir o Centro de Atendimento ao COVID-19	1
	Aplicar 100% dos recursos financeiros oriundos de emendas parlamentares, dentro do prazo legal.	100,00
	Realizar a divulgação de cronogramas e pautas de reuniões do CMS	0
	Definir e adquirir os equipamentos de proteção individual necessários aos atendimentos de casos suspeitos ou confirmados sobre as medidas de precaução e controle.	100,00
	Divulgar amplamente os boletins epidemiológicos, protocolos técnicos e informações pertinentes prevenção e controle para infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19);	100,00
	Realizar 01 concursos público para diversas categorias profissionais da SMS, para reposição dos déficits	0
	Garantir e adquirir estoque estratégico de insumos laboratoriais para diagnóstico para teste rápido do vírus SARS-COV-2;	100,00
	Notificar, investigar e monitorar prováveis casos suspeitos para infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19), conforme a definição de caso estabelecida, no devido sistema de informação orientado pelo MS;	100,00
	Contratar profissionais de saúde para atuar na resposta a infeção humano pelo COVID-19;	100,00
	Vacinar a população do município, em conformidade com o plano municipal de vacinação contra o COVID-19	84,77
301 - Atenção Básica	Aumentar o número de equipes de saúde da família de 14 para 17.	15
Basica	Cadastrar 100% das pessoas previstas nas estimativas de cada unidade federada constante no PREVINE BRASIL	121,40
	Alimentar de forma qualificada e regular 100% dos dados nos sistemas de informação oficial: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES), Sistema De informação Ambulatorial (SIA/SUS), Sistema de Informação Hospitalar (SIH/SUS), Comunicação de Internação Hospitalar (CIH), Serviço de Atendimento Médico de Urgência (SAMU), Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN) Sistema de Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB) "SARGSUS / SIOPS "Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN); Sistema de Informação de Mortalidade (SIM); Sistema de Informação de Nascidos Vivos (SINASC), SI-PNI, E-Sus. LIRAa-LIA, SISRAIVA, SIOCCHAGAS, SISAGUA, SIVEPDDA.	100,00
	Desenvolver atividades de EP para 100% das equipes de saúde da família	70,00
	Realizar seis ciclos de visitas a 100% dos imóveis da cidade e povoados	100,00
	Ampliar o percentual de cobertura de acompanhamento de hipertensos na atenção básica, de 60 % para 100%	40,00
	Alcançar 95% de cobertura vacinal	0,00
	Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família/ano.	60,88
	Captar gestante até 20ª semana de gestação	68,00
	Instituir a avaliação de desempenho em 100% das equipes de Saúde da Família	100,00

Manter a infestação vetorial do mosquito Aedes inferior a 1% por meio de pesquisa de índices amostrais rápidos (LIRAa-LIA).	1,60
Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão arterial sistêmica de acordo com os estratos de risco	0,00
Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	1
Aumentar o número de equipes de saúde da bucal de 14 para 17	14
Realizar exames de sífilis e HIV em gestantes	54,00
Implementar Política Municipal de Educação Permanente	1
Ampliar para 100 % a proporção de exame anti HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	100,00
Realizar pelo menos dois testes de sífilis em gestante	2
Implantar e manter 01 Unidades de Acolhimento Infanfo- Juvenil ¿ UAI	0
Adquirir 01 (um) transporte tipo Van para facilitar o deslocamento de usuários com mobilidade reduzida aos serviços de saúde;	0
Promover a adesão de 27 escolas ao Programa Saúde na Escola	25
Realizar atendimento odontológico em gestante	53,00
Manter o plano de cargos e carreiras e salários dos servidores da saúde	1
Alcançar 100% de cura de casos novos de Tiuberculose com confirmação laboratorial	100,00
Reduzir a taxa den mortalidade infantil	7
Implantar e implementar o apoio matricial em Saúde Mental em 100% unidades de Atenção Básica Sanitários	50,00
Adquirir uma unidade móvel odontológica objetivando a descentralização dos serviços;	0
Implantar acolhimento com Classificação de Risco em 100 % das UBS	12
Realizar exame citopatológico em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos	9,00
Reduzir em 100% número de casos de AIDS em menores de 5 anos	0
Reduzir a mortalidade materna	1
Implantar 01 Equipe de EAP: Serviço de Avaliação e Acompanhamento de Medidas Terapêuticas Aplicáveis à Pessoa com Transtorno Mental em Conflito com a Lei	0
Implantar 01 equipes de NASF	14
Vacinar crianças menores de um ano contra poliomielite e pentavalente	100,00
Implantar ponto eletrônico nos equipamentos da SMS	1
Implantar a vigilância do óbito por meio da notificação e investigação oportuna em 100% dos casos, com foco nos óbitos materno, Mulher em idade fértil, fetal e infantil.	100,00
Ampliar o registro de óbitos com causa básica definida em relação ao ano anterior	97,60
Aumentar o percentual de gestantes com início da assistência pré-natal no primeiro trimestre	68,00
Construir 03 academia de saúde	1
Aferir semestralmente a pressão arterial de hipertensos	18,00
Capacitar 100% das equipes das UBS para atender as pequenas urgências	0,00
Investigar 100% os agravos notificados referentes à saúde do trabalhador	100,00
Alcançar 100% de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados até a conclusão do tratamento.	0,00
Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal	68,00
Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contra-referência do cuidado, através de implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e especializada.	0,00
Aumentar a implantação de testes rápidos para HIV, sífilis e Hepatite B e C em 100% UBS;	100,00
Solicitar hemoglobina glicada para portadores de diabetes	20,00
Capacitar 100% das equipes das UBS em acolhimento com classificação de risco	0,00
Realizar 100% de exame de contato nos casos novos de hanseníase	0,00
Aumentar a proporção de VD para puérperas e BEBÊ na primeira semana após parto	60,00
Padronizar fardamentos e aquisição de EPI para profissionais da Saúde	100,00
Implantar/ampliar o PEC do e SUS AB em (nº 14) UBS	11
Reduzir a letalidade das arborivores em relação ao ano anterior	0
Diminuir a proporção de gravidez na adolescência (10 a 19 anos) de 43 para -10	1.774
Reformar e/ou ampliar (n°2) UBS	3
Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame com um exame citopatológico a cada três anos	0,01
Construir (n° 5) UBS	3
Ampliar de a razão de mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos	0,33
Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contra-referência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e especializada em 100% das UBS	90,00
Manter 100% equipes de Estratégia da Saúde da Família ¿ ESF, Estratégia de Saúde Bucal ¿ ESB, Núcleo de apoio à Saúde da Família ¿ NASF	0,00
Manter a cobertura de atenção básica à saúde das pessoas privadas de liberdade no sistema prisional 100%	100,00
Realizar a aquisição de 04 veículos para a atenção básica/melhor em casa/NASF	0

	Ampliar em 100% o número de UBS com o Programa de controle do Tabagismo	50
	Ampliar o acesso do parceiro ao pré-natal	30,00
	Realizar a aquisição de Ambulância	0
	Realizar a aquisição de cadeiras de rotas, equipamentos/ insumos necessários para funcionamento das UBS	100,00
	Manter a Equipe de Saúde Prisional funcionando	1
302 - Assistência	Manter um centro de especialidade Odontológica em saúde	1
Hospitalar e Ambulatorial	Elaborar e implantar os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde ¿ SUS	0
Anibulatorial	Manter um CAPS II	1
	Manter a unidade de suporte básico e avançado do SAMU e Motolância	4
	Construir um centro especialidades odontológicas	0
	Ampliar para 100% os procedimentos ambulatoriais (consultas especializadas ) Regulados	0,00
	Qualificar o CAPs II em CAPs III	0
	Manter a central de regulação	0
	Solicitar a habilitação da motolância	0
	Ampliar o atendimento/consulta de fisioterapia adquirindo mais equipamentos	0,00
	Providenciar reforma do Prédio do SAMU	0
	Implantar e manter um laboratório de prótese dentária	1
	Manter um laboratório clínico municipal	1
	Contratar especialidades ou profissionais para suprir a necessidades de algumas referências ou áreas descobertas	0
303 - Suporte Profilático e	Informatizar a dispensação de medicamentos nas unidades	7
Terapêutico	Garantir a regularidade do fornecimento dos 100% dos medicamentos da REMUME componente básico	70,00
	Implantar o Programa Nacional de Qualificação da Assistência Farmacêutica (Qualifar-SUS)	0,00
	Implantar o sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus), na farmácia central do município	0,00
304 -	Qualificar e manter as ações de vigilância sanitária	6
Vigilância Sanitária	Realizar 100% das inspeções conforme pactuado na Programação Anual da Vigilância Sanitária (PAVS)	100,00
305 -	Realizar a campanha anual de vacinação em 100% da população canina e felina	100,00
Vigilância Epidemiológica	Monitorar a circulação do vírus da raiva animal por meio do envio de amostras biológicas de animais com suspeita neurológica, estimada em 0,2% da população canina.	0,00
	Melhorar a qualidade da água para o consumo humano em 100% das amostras de águas, conforme a Diretriz Nacional do Programa de Vigilância da Água de Consumo Humano ¿ VIGIAGUA	119,75
	Notificar e investigar 100% das doenças e agravos constantes na lista nacional de notificação compulsória	100,00
	Encerrar no mínimo 80% das doenças e agravos de notificação compulsórias imediatas no Sinan em até 60 dias a partir da data de notificação	100,00
	Manter um veículos para ações de Vigilância em Saúde	0

Demonstrativo d	Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)	
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
Complementares	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
122 - Administração	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	150.000,00	150.000,00	
Geral	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	2.772.583,48	4.015.628,04	317.625,00	1.247.400,00	N/A	N/A	N/A	8.353.236,52	
Dasica	Capital	N/A	N/A	1.668.429,00	190.575,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.859.004,00	
302 - Assistência	Corrente	N/A	1.248.734,00	4.844.301,00	57.750,00	2.815.575,00	N/A	N/A	N/A	8.966.360,00	
Hospitalar e Ambulatorial	Capital	N/A	63.000,00	N/A	163.432,50	451.575,00	N/A	N/A	N/A	678.007,50	
303 - Suporte Profilático e	Corrente	N/A	2.230.305,00	192.885,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.423.190,00	
Terapêutico	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	28.875,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	28.875,00	
Sanitaria	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
305 - Vigilância	Corrente	N/A	161.700,00	1.014.090,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.175.790,00	
Epidemiológica	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
306 -	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
Alimentação e Nutrição	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: 21/03/2022.

#### • Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Ao final do ano de 2021, os resultados apurados das metas programadas demonstram a evolução das ações mensuradas pelas mesmas.

Das 107 metas programadas na PAS 2021, apurou-se que 57 delas tiveram suas metas atingidas, correspondendo desempenho de 53,3%.

#### 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

de prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)  de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.  de registro de óbitos com causa básica definida  de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3º dose, Pneumocócica 10-valente obiomiclite 3º dose e Tríplice viral 1º dose - com cobertura vacinal preconizada  de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.  de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes  e Casos Autóctones de Malária	U U U U E	95,00 100,00 95,00 80,00	97,60 0,00 100,00	97,60 0	Número  Percentual  Percentual  Percentual
de registro de óbitos com causa básica definida  de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3º dose, Pneumocócica 10-valente obliomielite 3º dose e Tríplice viral 1º dose - com cobertura vacinal preconizada  de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U U U	100,00 95,00 80,00	97,60	97,60	Percentual Percentual
de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente sliomielite 3ª dose e Triplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.  de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U U	95,00	0,00	0	Percentual
oliomielite 3º dose e Tríplice viral 1º dose - com cobertura vacinal preconizada  de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.  de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	80,00	100,00		
de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U			0	Percentual
		100,00			
e Casos Autóctones de Malária	Е		0,00	0	Percentual
		-	-	0	Número
e casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	1	0	Número
e casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	100,00	Número
de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	100,00	119,75	119,75	Percentual
exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,60	0,01	0,01	Razão
exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa	U	0,50	0,33	0,33	Razão
de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	48,00	20,20	20,20	Percentual
de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	25,00	17,74	17,74	Percentual
nortalidade infantil	U	5	7	0	Número
e óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	1	0	Número
populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	80,00	84,53	84,53	Percentual
populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Е	100,00	100,00	100,00	Percentual
e ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	6	100,00	Número
de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
	de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez 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 exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos normalidade infantil de óbitos maternos em determinado período e local de residência populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)  populacional estimada de saúde bucal na atenção básica  matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica  e ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	e casos novos de aids em menores de 5 anos.  Ide análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.  U exames citopatológicos do colo do átero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado tocal e a população da mesma faixa ettiria  Exames de mamografía de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa  U ede parto normal no Sistema Único de Saíde e na Saúde Suplementar  U ede gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos  U edo bitos maternos em determinado período e local de residência  U populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica  U populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica  E matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica  E eciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue  U U	e casos novos de aids em menores de 5 anos.  de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parámetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez  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 local e a população da mesma faixa etária local de parto normal no Sistema Unico de Saúde e na Saúde Suplementar  de parto normal no Sistema Unico de Saúde e na Saúde Suplementar  de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos  obtios maternos em determinado período e local de residência  obtios maternos em determinado período e local de residência  de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)  populacional estimada de saúde bucal na atenção básica  de acompanhamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica  e ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue  U 100,00	e casos novos de aids em menores de 3 anos.  de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez  Exames citopatológicos do colo do ditero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etiria  Exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa  U 0.50 0.33  de parto normal no Sistemu Único de Saíde e na Saíde Saplementar  U 25,00 17,74  de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos  U 5 7  100,00  11,74  de acompanhamento das condicionalidades de Saíde do Programa Bobas Família (PBF)  U 100,00  84,53  de acompanhamento das condicionalidades de Saíde do Programa Bobas Família (PBF)  E 100,00  100,00  100,00  100,00  100,00  100,00  100,00  100,00	e casos novos de aids em menores de 3 anos.  de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez  de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez  de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez  U 0,60 0,01 0,01 0,001 0

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

Data da consulta: 21/03/2022.

#### • Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

De acordo com os resultados das metas pactuadas nos indicadores de saúde demonstra a evolução das ações mensuradas pelos mesmos ao final do ano de 2021.

Dos~21~indicadores~de~sa'ude~com~metas~pactuadas~para~o~ano~de~2021~foram~atingidas~metas~em~11~deles,~correspondendo~desempenho~de~52,4%.

Demonstra-se a seguir resultados de outros indicadores de saúde de importância sanitária para o município, conforme seguem:

#### DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE





49% (2020)



51% (2020)

#### DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORTALIDADE

# NASCIMENTO E ÓBITO DE RESIDENTES EM SÃO RAIMUNDO NONATO 2019 A 2021



RDQA 2021 1°	NASCIDOS VIVOS 197	ÓBITOS 76
2º	213	99
3º	150	56 (disponível até novembro)

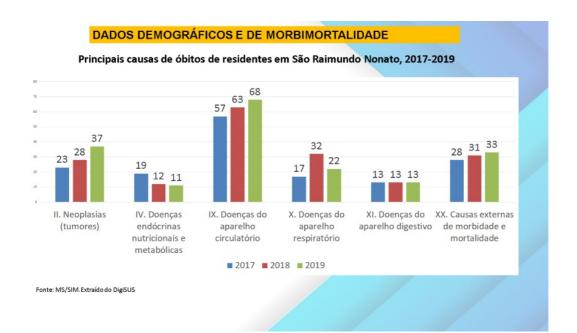
Fonte: MS/DANTPS/SIM/SINASC.

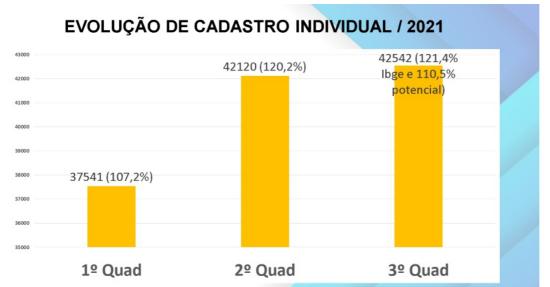
#### DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

#### Principais causas de internação de residentes em São Raimundo Nonato, 2019-2021



Fonte: MS/SIH.Extraído do DigiSUS





# COMPARATIVO DE INDICADORES DESEMPENHO 1º, 2º E 3º QUADRIMESTRES DE 2021

INDICADOR / META QUADRIMESTRE	META	1º QUAD.	2º QUAD.	3º G	QUAD.
INDIGADORY META GOADRIMESTRE		i donb.	I QUAD.	ISF	Resultado real
Gestante c/no mínimo 6 consultas pré-natal, 1º até a 20º semana	60	68	67	68	68
Gestante c/realização de exames p/sífilis/HIV	60	66	58	54	54
Gestante com atendimento odontológico	60	75	63	53	53
Mulher de 25 a 64 anos c/realização de exame citopatológico	40	9	8	9	9
Cobertura vacinal contra a pólio e a penta	95	42	33	100	31
Hipertenso com aferiação semestral de pressão	50	11	15	18	18
Diabético com solicitação de hemoglobina glicada	50	17	18	20	20

Fonte: e-Gestor. Em 23.02.2022

# ISF - INDICADOR SINTÉTICO FINAL - 3° QUADRIMESTRAL

INDICADORES	RESULTADO DO INDICADOR	META	PONTUAÇÃO DO INDICADOR	PONDERAÇÃ O	RESULTADO PONDERADO	ISF	RECURSO
PROPORÇÃO DE GESTANTES COM PELO MENOS 6 (SEIS) CONSULTAS PRÊ-NATAL REALIZADAS, SENDO A PRIMEIRAATÉ A 20° SEMANA DE GESTAÇÃO	68	60	10	1	1	7,02	99%
PROPORÇÃO DE GESTANTES COM REALIZAÇÃO DE EXAMES PARA SÍFILIS E HIV	54	60	9	1	0,9	Ш	Ш
PROPORÇÃO DE GESTANTES COM ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO REALIZADO	53	60	8,83	2	1,77	Ш	II
COBERTURA DE EXAME CITOPATOLÓGICO	9	40	2,25	1	0,23		П
COBERTURA VACINAL DE POLIOMIELITE INATIVADA E DE PENTAVALENTE	100	95	10	2	2	Ш	II
PERCENTUAL DE PESSOAS HIPERTENSAS COM PRESSÃO ARTERIAL AFERIDA EM CADA SEMESTRE	18	50	3,6	2	0,72	Ш	Ш
PERCENTUAL DE DIABÉTICOS COM SOLICITAÇÃO DE HEMOGLOBINA GLICADA	20	50	4	1	0,4	=	П

Fonte: e-Gestor. Em 23.02.2022

## GRÁFICO EVOLUTIVO DO INDICADOR SINTÉTICO FINAL (ISF) EM 2021



Fonte: e-Gestor. Em 23.02.2022

## COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DA ATENÇÃO BÁSICA

			ESTIM.		ESTIM.	
		Nº ESF	POP. COB.	COBERTURA	POP. COB.	COBERTURA
COMPETÊNCIA	POPULAÇÃO	COB.	ESF	ESF	AB	AB
JANEIRO-DEZEMBRO	35.035	14	35.035	100%	35.035	100%

#### COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DA SAÚDE BUCAL

COMPETÊNCIA	POPULAÇÃO	Nº ESF COB.	ESTIM. POP. COB. ESF	COBERTURA ESF	ESTIM. POP. COB. AB	COBERTURA AB
JANEIRO- DEZEMBRO	35.035	14	35.035	100%	35.035	100%

Fonte: E-Gestor Atenção Básica Data da consulta: 25.02.2022

# PROGRAMA AUXÍLIO BRASIL

VIGÊNCIA	8.705 9.714	QTD. BENEFICIÁRIOS ACOMPANHADOS	PERC. COBERTURA DE BENEFICIÁRIOS ACOMPANHADOS (%)		
1º 2021	8.705	3.644	41,86%		
2º 2021 9.714		8.211	84,53%		
	COBERTU	RA PRECONIZADA 80%			

Fonte: E-Gestor Atenção Básica Data da consulta: 24.02.2022

COBERTURA DE VACINAS SELECIONADAS PARA CRIANÇAS MENORES DE DOIS ANOS DE IDADE - PENTAVALENTE 3º DOSE, PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE 2º DOSE, POLIOMIELITE 3º DOSE E TRÍPLICE VIRAL 1º DOSE

IMUNO	2021
PENTA	81,39
PNEUMOCÓCICA	80,26
POLIOMIELITE	77,02
TRÍPLICE VIRAL D1	83,98
COBERTURA PR	RECONIZADA 95%

Fonte: MS/SIPNI. Dados extraídos em 24.02.2022

#### COBERTURA DE VISITAS NOS IMÓVEIS NOS 1º AO 6º CICLOS

TOTAL DE IMÓVEIS A INSPECIONAR = 23.867 CICLOS	NÚMERO DE IMÓVEIS INSPECIONADOS	% DE IMÓVEIS INSPECIONADOS / TOTAL DE IMÓVEIS
1º JANEIRO-FEVEREIRO	18.252	76,5%
2º MARÇO-ABRIL	18.622	78%
3º MAIO - JUNHO	22.644	94,9%
4º JULHO-AGOSTO	23.027	96,5%
5° SERTEMBRO – OUTUBRO	23.156	97%
6° NOVEMBRO- DEZEMBRO	23.171	97,1%

#### CONSOLIDADO DO LIRAA LIA

DADOS GERAIS		PERÍODO DE EXECUÇÃO	INDICES DE INFESTAÇÃO		
MUNICÍPIO	MUNICÍPIO UF				
SÃO RAIMUNDO NONATO	PI	01 a 05.03.2021	4,2		
SÃO RAIMUNDO NONATO	PI	03 a 07.05.2021	3		
SÃO RAIMUNDO NONATO	PI	05 a 09.07.2021	2		
SÃO RAIMUNDO NONATO	PI	01 a 05.11.2021	1,6		

# CAMPANHA ANTIRRÁBICA 2021

CÃES A VACINAI			NAR	CÃES A VACINADOS			GATOS A VACINAR		GATOS A VACINADOS								
MUNICÍPIO	URBANA	RURAL	TOTAL	URBANA	RURAL	TOTAL	%	URBANA	RURAL	TOTAL	URBANA	RURAL	TOTAL	%	TOTAL A VACINAR	TOTAL VACINADOS	COBERTURA %
SÃO RAIMUNDO NONATO	2.163	3.403	5.566	3.280	3.619	6.899	123,9%	733	1.001	1.734	1.183	1.012	2.195	126,6%	7.300	9.094	124,6%

FONTE: SISRAIVA DADOS EXTRAÍDOS EM 21.02.2022

#### 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

## Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 31/01/2022.

#### 9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

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

Não há informações cadastradas para o período da 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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
	10301501920YL - ESTRUTURAÇÃO DE ACADEMIA DE SAÚDE - EMENDA	R\$ 90.000,00	90000000,00
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 1.293.508,00	1293508000,0
(·	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 246.546,00	1293508000,0
	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 60.000,00	6000000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 7.169.775,03	6496382,80
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 8.810,69	8810,69
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 6.950.000,00	6950000000,0
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 1.665.708,00	1665708,00
de Saude (COSTEIO)	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 209.274,54	209274,54
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 20.926,20	20926,20
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 602.389,96	602389,96
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 12.000,00	12000000,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

#### 9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emerg (COVID-19)	ência de saúde pública de importa	ância nacional - Coi	onavírus
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
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

<sup>1 –</sup> 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.

 $<sup>2-</sup>Para\ efeitos\ de\ despesa\ executada\ deve\ ser\ considerada\ a\ despesa\ empenhada\ ou\ paga\ no\ exercício\ fiscala despesa\ empenhada\ ou\ paga\ no\ exercício\ fiscala\ exercício\ fiscal$ 

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)	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situa	ção de emergência de saúde pública de	importância nacional Coronavírus (C	OVID-19)
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

Gerado em 31/01/2022 10:37:34

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

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

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

Gerado em 31/01/2022 10:37:33

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 Coronavírus (COVID-19)	emergência de saúde pública de i	importância naciona	al -
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	_
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

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

Gerado em 31/01/2022 10:37:35

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

#### • Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Ao final do ano de 2021, a aplicação da receita própria nas ações e serviços públicos de saúde foi de 15,45%, superando o limite mínimo estabelecido pela lei de responsabilidade fiscal.

Quanto à execução orçamentária, apenas o programa de trabalho 103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE teve execução parcial dos recursos repassados; os demais tiveram execução integral.

Demonstra-se também quadro contendo as emendas parlamentares destinadas aos serviços de saúde do município, conforme segue:

Nº DA PROPOSTA	OBJETO	VALOR	PAGAMENTO	PARLAMENTAR	PORTARIA DE HABILITAÇÃ
21341.106000/1210-03	EQUIPAMENTO	999.998,00	SIM	RELATOR GERAL	PORTARIA 3.499 DE 14.12.2021-
21341.106000/1210-04	EQUIPAMENTO	211.000,00	SIM	RELATOR GERAL	PORTARIA 3.499 DE 14.12.2021-
21341.106000/1210-02	EQUIPAMENTO	246.546,00	SIM	MARGARETE COELHO	PORTARIA 2099 DE 26.08.2021-
36000.381317/2021-00	INCREMENTO PAB	1.900.000,00	SIM	RELATOR GERAL	PORTARIA 1430 DE 29 DE JUNHO DE 2021
36000.386116/2021-00	INCREMENTO PAB	2.500.000,00	SIM	RELATOR GERAL	PORTARIA 1430 DE 29 DE JUNHO DE 2021
36000.387183/2021-00	INCREMENTO PAB	200.000,00	SIM	RELATOR GERAL	PORTARIA 1430 DE 29 DE JUNHO DE 2021
36000.392689/2021-00	INCREMENTO PAB	2.350.000,00	SIM	BANCADA DO PIAUI	PORTARIA 1509 DE 06 DE JULHO DE 2021
21341.106000/1210-05	CONSTRUÇÃO UBS	788,000,00	NÃO	RELATOR GERAL	PORTARIA 2.958 DE 28.10.2021
21341.106000/1210-08	CONSTRUÇÃO UBS	788.000,00	NÃO	PROGRAMA	PORTARIA 3.955 DE 28.12.2022
21341.106000/1210-06	EQUIPAMENTO	1.849.941,00	NÃO	PROGRAMA	PORTARIA 3.955 DE 23.12.2022
21341.106000/1210-09	EQUIPAMENTO	411.865.00	NÃO	PROGRAMA	PORTARIA 4.091 DE 30.12.2021

Fonte: MS/FNS. Dados extraídos em 25.02.2022

# **CONVÊNIOS ESTADUAIS**

ORGÃO	PROPOSTA	VALOR	OBJETO	ORIGEM DO RECURSO	DATA	SITUAÇÃO
SESAPI	VOLUNTÁRIA	400.000,00	INCENTIVO FINANCEIRO PARA AÇÕES NO MUNICÍPIO	RECURSO ESTADUAL	30/12/2021	RESOLUÇÃO CIB № 440/2021 PAGA

# **CONVÊNIOS ESTADUAIS**

ORGÃO	PROPOSTA	VALOR	OBJETO	ORIGEM DO RECURSO	DATA	SITUAÇÃO
SESAPI	VOLUNTÁRIA	400.000,00	INCENTIVO FINANCEIRO PARA AÇÕES NO MUNICÍPIO	RECURSO ESTADUAL	30/12/2021	RESOLUÇÃO CIB Nº 440/2021 PAGA

#### 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias. Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS) Data da consulta: 21/03/2022.

#### Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online Data da consulta: 21/03/2022.

#### • Análises e Considerações sobre Auditorias

Durante o ano de 2021 não houve auditoria nos serviços de saúde do município.

#### 11. Análises e Considerações Gerais

O Relatório Anual de Gestão (RAG) 2021 remete ao desempenho das ações durante o ano que compreende o período de janeiro a dezembro de 2021, mesmo diante das adversidades causadas pela pandemia do COVID 19.

No desenvolvimento deste Relatório busca-se comentar de forma sucinta e comparativa a evolução de cada indicador, bem como o alcance das metas no período, visto que são essenciais nos processos de monitoramento sobre a evolução das metas. Este relatório encontra-se processado e armazenado no sistema DIGISUS que foi desenvolvido pelo Ministério da Saúde em apoio aos entes federados e em cumprimento ao disposto da lei de responsabilidade fiscal, além de servir como base e armazenamento de todos os dados trabalhados na saúde do município.

#### 12. Recomendações para o Próximo Exercício

• Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Que o município continue desenvolvendo estratégias para atingimento das metas pactuadas através do alinhamento programático, partindo do ordenamento das atividades prioritárias inerentes as suas diretrizes

Por meio deste ordenamento programático os esforços ficam mais centralizados no cumprimento de suas ações na saúde e com isto os pilares de identificação de seus indicadores proporcionam um diagnostico para mapeamento da saúde absorvidos de informações voltadas para uma objetividade do que queremos atingir, tornando um instrumento operacional de resultados capaz de subsidiar as tomadas de decisões.

JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JUNIOR Secretário(a) de Saúde SÃO RAIMUNDO NONATO/PI, 2021

#### REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: PIAUI MUNICÍPIO: SAO RAIMUNDO NONATO Relatório Anual de Gestão - 2021

#### Parecer do Conselho de Saúde

#### Identificação

• Considerações:

APROVADO SEM RESSALVAS

#### Introdução

• Considerações:

APROVADO SEM RESSALVAS

#### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

• Considerações:

APROVADO SEM RESSALVAS

#### Dados da Produção de Serviços no SUS

• Considerações:

APROVADO SEM RESSALVAS

#### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

• Considerações:

APROVADO SEM RESSALVAS

#### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

• Considerações:

APROVADO SEM RESSALVAS

#### Programação Anual de Saúde - PAS

• Considerações:

APROVADO SEM RESSALVAS

#### Indicadores de Pactuação Interfederativa

• Considerações:

APROVADO SEM RESSALVAS

#### Execução Orçamentária e Financeira

• Considerações:

APROVADO SEM RESSALVAS

#### Auditorias

• Considerações:

APROVADO SEM RESSALVAS

#### Análises e Considerações Gerais

• Parecer do Conselho de Saúde:

APROVADO SEM RESSALVAS

#### Recomendações para o Próximo Exercício

• Considerações:

APROVADO SEM RESSALVAS

Status do Parecer: Aprovado

 $\tilde{SAO}$  RAIMUNDO NONATO/PI, 21 de Março de 2022

Conselho Municipal de Saúde de São Raimundo Nonato