

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2018

WALQUIRIA VALERIA LIMA BEZERRA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PI
Município	NAZÁRIA
Região de Saúde	Entre Rios
Área	0,00 Km ²
População	8.536 Hab

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 10/09/2019

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARIA
Número CNES	7193718
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
Endereço	RUA BECA VASCONCELOS S/N
Email	saudenazaria@hotmail.com
Telefone	8632190040

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 10/09/2019

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	OSVALDO BONFIM DE CARVALHO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	WALQUIRIA VALERIA LIMA BEZERRA
E-mail secretário(a)	vvvaleria_joania21@hotmail.com
Telefone secretário(a)	86999832267

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

Data da consulta: 10/09/2019

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	05/2009
CNPJ	10.560.403/0004-91
Natureza Jurídica	MUNICIPIO
Nome do Gestor do Fundo	MARIA GABRESELIA PEREIRA DA SIVA

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

Data da consulta: 10/09/2019

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: 09/09/2019

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Entre Rios

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AGRICOLÂNDIA	112.419	5148	45,79
ALTO LONGÁ	1621.354	14268	8,80
ALTOS	957.617	40440	42,23
AMARANTE	1304.775	17592	13,48
ANGICAL DO PIAUÍ	201.208	6792	33,76
BARRO DURO	131.116	7038	53,68
BENEDITINOS	792.562	10462	13,20
COIVARAS	506.719	4007	7,91
CURRALINHOS	362.793	4425	12,20
DEMERVAL LOBÃO	221.023	13793	62,41
HUGO NAPOLEÃO	273.721	3875	14,16
JARDIM DO MULATO	460.518	4494	9,76
JOSÉ DE FREITAS	1538.205	39072	25,40
LAGOA ALEGRE	394.658	8504	21,55
LAGOA DO PIAUÍ	427.195	4052	9,49
LAGOINHA DO PIAUÍ	67.507	2831	41,94
MIGUEL ALVES	1393.708	33684	24,17
MIGUEL LEÃO	74.517	1250	16,77
MONSENHOR GIL	582.058	10565	18,15
NAZÁRIA		8536	
OLHO D'ÁGUA DO PIAUÍ	220.127	2449	11,13
PALMEIRAIS	1360.307	14488	10,65
PASSAGEM FRANCA DO PIAUÍ	849.601	4302	5,06
PAU D'ARCO DO PIAUÍ	426.628	4023	9,43
REGENERAÇÃO	1257.157	17978	14,30
SANTO ANTÔNIO DOS MILAGRES	33.152	2155	65,00
SÃO GONÇALO DO PIAUÍ	147.592	4999	33,87
SÃO PEDRO DO PIAUÍ	525.723	14255	27,12
TERESINA	1755.698	861442	490,65
UNIÃO	1173.447	44396	37,83
ÁGUA BRANCA	97.039	17349	178,78

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2020

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	DECRETO
-------------------------------------	---------

Endereço	AV AVELINO SANTOS 1280 CENTRO	
E-mail	kenia_jr@hotmail.com	
Telefone	8698324842	
Nome do Presidente	KENIA CARVALHO QUARESMA DE ARAUJO	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	2
	Governo	3
	Trabalhadores	1
	Prestadores	0

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

Ano de referência: 201802

• Considerações

De acordo com a Portaria 2135 de 21 de setembro de 2013, O Relatório de Gestão é o instrumento de gestão que deve ser elaborado anualmente pelo município e que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde do ano vigente além de orientar eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde.

O Relatório de Gestão contemplará os seguintes itens:

I - as diretrizes, objetivos e indicadores do Plano de Saúde;

II - as metas da PAS previstas e executadas;

III - a análise da execução orçamentária; e

IV - as recomendações necessárias, incluindo eventuais redirecionamentos do Plano de Saúde.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Conforme a Portaria 2135 de 21.09.2013, O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução da Programação Anual de Saúde e deve ser apresentado pelo gestor do SUS até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do município.

A seguir serão detalhados e contextualizados os dados demográficos, rede física e financeiros do 1º quadrimestre de 2018 (Janeiro a Abril).

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2015

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	448	476	924
5 a 9 anos	426	402	828
10 a 14 anos	421	372	793
15 a 19 anos	410	387	797
20 a 29 anos	802	715	1.517
30 a 39 anos	579	554	1.133
40 a 49 anos	404	409	813
50 a 59 anos	344	367	711
60 a 69 anos	230	251	481
70 a 79 anos	121	154	275
80 anos e mais	40	54	94
Total	4.225	4.141	8.366

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 10/09/2019.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2013	2014	2015	2016	2017
Nazária	152	165	172	159	161

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 10/09/2019.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2014	2015	2016	2017	2018
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	5	8	12	10	6
II. Neoplasias (tumores)	5	6	8	7	9
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	1	7	3	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	3	-	1	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	2	1	2	3
VI. Doenças do sistema nervoso	-	1	1	1	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	1	1	-	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	8	11	8	6	10
X. Doenças do aparelho respiratório	5	14	17	6	15

Capítulo CID-10	2014	2015	2016	2017	2018
XI. Doenças do aparelho digestivo	8	3	20	9	15
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	-	2	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	4	-	-	1	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	4	11	4	8
XV. Gravidez parto e puerpério	37	57	62	51	59
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	2	4	4	13
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	-	2	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	1	3	4	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	17	17	20	27	26
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	7	3	7	3
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	100	140	178	147	180

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

Data da consulta: 10/09/2019.

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	2013	2014	2015	2016	2017
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	4	2	1	4	1
II. Neoplasias (tumores)	4	4	4	6	7
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	5	3	2	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	-	-	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	2	-	-	-	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	28	23	19	20	21
X. Doenças do aparelho respiratório	2	4	5	1	3
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	2	3	4	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	-	1	-	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	2	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	2	-	1	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	-	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	2	-	-	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-	-

Capítulo CID-10	2013	2014	2015	2016	2017
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	16	9	11	5	3
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-	-
Total	66	53	49	43	49

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

Data da consulta: 10/09/2019.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

De acordo com as informações listadas acima, (DATASUS/Tabnet) o município de Nazária possui 8.366 habitantes. Desses, 50,5% são homens e 49,5% são mulheres. Em relação à faixa etária, 20,9% são de crianças (0-9 anos), 19% são adolescentes (10-19 anos), 59,4% são de adultos (20-59 anos) e 10,2 % de idosos (acima de 60 anos). Como pode ser observado trata-se de uma população jovem que necessita principalmente de ações voltadas à promoção da saúde afim de prevenir agravos crônicos não transmissíveis que já encontra-se bastante crescente nesta população conforme verificado em planilha acima em que doenças do aparelho circulatório e distúrbios metabólicos e nutricionais já constituem maioria quando se avalia a causa dos óbitos ocorridos em habitantes do município.

Em relação às causas de internações hospitalares de indivíduos de Nazária , Gravidez, Parto e Puerpério seguem liderando o ranking, seguido de causas externas, doenças do aparelho digestivo, doenças do aparelho respiratório e doenças do aparelho circulatório. Lembrando que o município não possui Estabelecimentos de Média e alta complexidade, apenas Unidades Básicas de Saúde. Desta forma, as internações quando necessárias são reguladas e encaminhadas para Hospitais em Teresina.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Considerando a verificação da inconsistência dos dados provenientes do SISAB, a Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS) solicitou a retirada dos dados da Atenção Básica disponibilizados pelos tabuladores do CMD até que os dados sejam corrigidos pela equipe da SAPS.

Em decorrência disso, informamos que o quadro 4.1 Produção da Atenção Básica dos Relatórios - RDQ e RAG permanecerá indisponível até a correção pela referida área.

Dessa maneira, os gestores devem informar os dados relativos a produção da Atenção Básica, utilizando os dados das bases locais no campo Análise e Considerações.

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

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

Data da consulta: 13/09/2019.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	57	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	57	-	-	-

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

Data da consulta: 13/09/2019.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	57	-
Total	57	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 13/09/2019.

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

De acordo com os dados de produção de serviços, o município executou neste primeiro quadrimestre o total de 10.196 procedimentos de atenção básica dentre os quais podemos citar: atendimento individual realizado pelos profissionais de nível superior das ESF, ESB e NASF, atendimentos coletivos, procedimentos realizados pelos profissionais de nível superior e médio, visitas domiciliares, dentre outras. Não há registro de produções de atenção psicossocial, uma vez que o município não possui CAPS. Foi verificado também que não há registro consolidado de produção de urgência e emergência, embora o SAMU já estivesse atuante desde 2016 mas, ainda não havia sido credenciado pelo Ministério da Saúde.

Salienta-se que os procedimentos ambulatoriais e de vigilância registrados são atividades desenvolvidas pelos profissionais das Equipes.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 04/2018

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	1	0	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	3	3
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	1	0	1
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
Total	0	2	5	7

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 10/09/2019.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2018

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	5	2	0	7
Total	5	2	0	7

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 10/09/2019.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A Secretaria Municipal de Nazária possui a seguinte Rede Física instalada e cadastrada no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES):

- 01 Laboratório Regional de Prótese Dentária
- 03 Unidades Básicas de Saúde
- 02 Postos de Saúde
- 01 Unidade de Serviço Móvel de Urgência Básico

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 01/2018

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	0	4	6	1
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	4	1	6	10	20
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: 21/07/2020.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2014	2015	2016	2017	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	13	14	19	16	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2014	2015	2016	2017	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	0	11	41	43	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Equipe Atenção Básica

Médicos Serviço Prestado: 04 ESF / 01 Ginecologista (Total 05)

Médicos Efetivos Licença: 02

Enfermeiros Efetivos Ativos: 04

<https://digisusgmp.saude.gov.br>

Enfermeiros Efetivos Licença: 02
Enfermeira Efetiva Cedida: 01
Enfermeiros Serviços Prestados: 04
Dentistas Efetivos Ativos: 03
Dentista Serviço Prestado: 01
Dentista Efetivo Licença: 02
Técnico de Enfermagem Efetivo: 05
Técnicos de Enfermagem Serviço Prestado UBS: 06
Fisioterapeuta Efetivo: 01
Fisioterapeuta Serviço Prestado: 02
Psicólogo Efetivo Licença: 01
Psicólogo Serviço Prestado: 01
Fonoaudiólogo Efetivo: 01
Farmacêutico Serviço Prestado: 01
Assistente Social Efetivo: 01
Técnicos de Saúde Bucal Serviço Prestado: 04

Equipe Ambulância Branca

Técnico de Enfermagem Serviço Prestado: 03
Condutores Serviço Prestado: 04

Equipe Ambulância SAMU

Técnico de Enfermagem Serviço Prestado: 04
Condutores Serviço Prestado: 05

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da PNAB.

OBJETIVO Nº 1.1 - Utilização de mecanismos que propiciem o acesso da população à Atenção primária

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2018	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter em funcionamento as UBS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Acompanhar as condicionalidade do Programa Bolsa Família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)		85	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	85,00	Percentual	
3. Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	

DIRETRIZ Nº 2 - Aprimorar a rede de atenção às urgências e emergências, com adequação do SAMU e Centrais de regulação, articulada às outras redes de atenção.

OBJETIVO Nº 2.1 - Implementar a rede de atenção às Urgências

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2018	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Aprimorar a rede de atenção às urgências e emergências, com adequação do SAMU e Centrais de regulação, articulada às outras redes de atenção.	Número de viaturas do SAMU em funcionamento		1	0	0	1	Número	0

DIRETRIZ Nº 3 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da rede cegonha, com ênfase nas áreas e população de maior vulnerabilidade.

OBJETIVO Nº 3.1 - Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2018	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.		.12	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0,12	Razão	
2. Ampliar o número de exames citopatológicos em mulheres com idade entre 25 e 64 anos de idade.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária		.4	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0,40	Razão	
3. Reduzir para 0 a incidência de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade		0	0	0	0	Número	0
4. Reduzir a mortalidade materna para 0%.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência		0	0	0	0	Número	0
5. Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Proporção	
6. Reduzir a taxa de mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil		0	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0	Número	

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da rede de saúde mental, com enfrentamento da dependência de Crack e outras drogas.

OBJETIVO Nº 4.1 - Ampliar o acesso a atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros Pontos intersetoriais.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2018	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Pactuar junto à Coordenação Estadual de Saúde Mental e Fundação Municipal de Saúde atendimento à demanda em Saúde mental oriunda do município de Nazária	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica		100	0	0	50,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 5 - Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecendo as ações de promoção e prevenção.

OBJETIVO Nº 5.1 - Melhoria das condições de saúde do idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2018	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Reduzir a taxa de mortalidade prematura (	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)		10	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	10	Número	

DIRETRIZ Nº 6 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde

OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecer a promoção e vigilância em saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2018	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. "cumprir 4 ciclos, dos 6 preconizados, com mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue"	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue		40	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	40	Número	
2. Alcançar 80% de cobertura das vacinais adequadas do calendário básico de vacinação da criança no Município	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada		80	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Percentual	
3. Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no Município.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
4. Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos para zero casos por ano	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.		0	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0	Número	
5. Encerrar 100% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (Sinan), em até 60 dias a partir da data de notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	57,00	Percentual	
6. Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais, com ênfase no Programa de Aceleração do Crescimento	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	50,00	Percentual	
7. Preencher o campo ocupação <i>ez</i> , pelo menos, 90% das notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.		100	0	0	100,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 7 - Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS

OBJETIVO Nº 7.1 - Promover o acesso à assistência farmacêutica no âmbito da atenção básica, adotando medidas que garantam o acesso com qualidade, segurança e menor custo.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2018	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir o atendimento da demanda de medicamentos padronizados pela Relação Nacional de Medicamentos e RENAME, pelo município.	Percentual de UBS com disponibilidade regular de medicamentos obrigatórios na Atenção Básica em todas as Farmácias Básicas		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	

DIRETRIZ Nº 8 - Aperfeiçoar a gestão municipal, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.

OBJETIVO Nº 8.1 - Garantir o funcionamento da rede de atenção em saúde com fortalecimento da participação social.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2018	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Realização de reuniões periódicas do CMS de forma que o controle social participe ativamente da gestão municipal do SUS	Número de reuniões promovidas pelo CMS		15	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	15	Número	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Aprimorar a rede de atenção às urgências e emergências, com adequação do SAMU e Centrais de regulação, articulada às outras redes de atenção.	1
	Realização de reuniões periódicas do CMS de forma que o controle social participe ativamente da gestão municipal do SUS	
	Garantir o atendimento da demanda de medicamentos padronizados pela Relação Nacional de Medicamentos e RENAME, pelo município.	
	Pactuar junto à Coordenação Estadual de Saúde Mental e Fundação Municipal de Saúde atendimento à demanda em Saúde mental oriunda do município de Nazária	0,00
	Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal	
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos para zero casos por ano	
	Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)	
	Encerrar 100% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (Sinan), em até 60 dias a partir da data de notificação.	
	Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais, com ênfase no Programa de Aceleração do Crescimento	
301 - Atenção Básica	Preencher o campo "ocupação" em, pelo menos, 90% das notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho.	0,00
	Manter em funcionamento as UBS	100,00
	Garantir o atendimento da demanda de medicamentos padronizados pela Relação Nacional de Medicamentos e RENAME, pelo município.	
	"cumprir 4 ciclos, dos 6 preconizados, com mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue"	
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	
	Acompanhar as condicionalidade do Programa Bolsa Família	
	Alcançar 80% de cobertura das vacinais adequadas do calendário básico de vacinação da criança no Município	
	Ampliar o número de exames citopatológicos em mulheres com idade entre 25 e 64 anos de idade.	
	Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal	
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no Município.	
	Reduzir para 0 a incidência de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade	0
	Reduzir a mortalidade materna para 0%.	0
Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos para zero casos por ano		
Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)		

	Encerrar 100% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (Sinan), em ate 60 dias a partir da data de notificação.	
	Reduzir a taxa de mortalidade infantil	
	Preencher o campo "ocupação" em, pelo menos, 90% das notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho.	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais, com ênfase no Programa de Aceleração do Crescimento	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (	10
	"cumprir 4 ciclos, dos 6 preconizados, com mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue"	
	Ampliar o número de exames citopatológicos em mulheres com idade entre 25 e 64 anos de idade.	
	Alcançar 80% de cobertura das vacinais adequadas do calendário básico de vacinação da criança no Município	
	Reduzir para 0 a incidência de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade	0
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no Município.	
	Reduzir a mortalidade materna para 0%.	0
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos para zero casos por ano	
	Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)	
	Encerrar 100% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (Sinan), em ate 60 dias a partir da data de notificação.	
	Reduzir a taxa de mortalidade infantil	
	Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais, com ênfase no Programa de Aceleração do Crescimento	
	Preencher o campo "ocupação" em, pelo menos, 90% das notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho.	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (	10

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte									
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	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
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	718.000,00	71.302,26	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	789.302,26
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	2.496.877,48	10.000,00	610.065,00	N/A	N/A	N/A	3.116.942,48
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	52.668,00	N/A	80.000,00	N/A	N/A	N/A	132.668,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	85.462,11	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	85.462,11
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	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: 21/07/2020.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A gestão municipal não dispõe de dados parciais por quadrimestre do resultado dos indicadores referente ao período.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2018	Resultado do quadrimestre	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	-	-	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	-	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	-	-	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	-	-	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	-	-	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	-	-	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	-	-	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	-	-	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	-	-	0	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	-	-	0	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	-	-	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	-	-	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	-	-	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	-	-	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	-	-	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	-	-	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	-	-	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	-	-	0	Percentual
20	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	U	-	-	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	-	-	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	-	-	0	Percentual

- **Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa**

A gestão municipal não disponibiliza o resultado parcial de indicadores para o relatório quadrimestral.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção									
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
Atenção Básica									
Corrente	11.141,29	234.700,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	931.255,38	1.177.096,80
Capital	0,00	31.992,15	98.756,93	0,00	38.000,00	0,00	0,00	0,00	168.749,08
Assistência Hospitalar e Ambulatorial									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte Profilático e Terapêutico									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.066,62	5.066,62
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	11.141,29	266.692,28	98.756,93	0,00	38.000,00	0,00	0,00	936.322,00	1.350.912,50

(*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 10/09/2019.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	0,71 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	54,68 %

1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	5,71 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	100,00 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	11,59 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	40,16 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 160,35
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	63,03 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,89 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	11,11 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	12,49 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	29,94 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	8,96 %

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

Data da consulta: 10/09/2019.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b / a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA (I)	718.000,00	718.000,00	52.309,36	7,29
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	653.000,00	653.000,00	51.309,36	7,86
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI	50.000,00	50.000,00	1.000,00	2,00
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	0,00	0,00	0,00	0,00
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	0,00	0,00	0,00	0,00
Imposto Territorial Rural - ITR	15.000,00	15.000,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos	0,00	0,00	0,00	0,00
Dívida Ativa dos Impostos	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	8.607.000,00	8.607.000,00	2.921.002,68	33,94
Cota-Parte FPM	7.200.000,00	7.200.000,00	2.368.054,76	32,89
Cota-Parte ITR	2.000,00	2.000,00	66,96	3,35
Cota-Parte IPVA	100.000,00	100.000,00	14.629,95	14,63
Cota-Parte ICMS	1.300.000,00	1.300.000,00	537.370,95	41,34
Cota-Parte IPI-Exportação	1.000,00	1.000,00	90,82	9,08
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	4.000,00	4.000,00	789,24	19,73
Desoneração ICMS (LC 87/96)	4.000,00	4.000,00	789,24	19,73
Outras				

TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II	9.325.000,00	9.325.000,00	2.973.312,04	31,89
--	--------------	--------------	--------------	-------

RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (c)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (d)	% (d / c) x 100
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS	1.928.000,00	1.928.000,00	404.523,99	20,98
Provenientes da União	1.918.000,00	1.918.000,00	404.523,99	21,09
Provenientes dos Estados	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas do SUS	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS				
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	1.938.000,00	1.938.000,00	404.523,99	20,87

DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS	
			Até o Bimestre (f)	% (f / e) x 100	Até o Bimestre (g)	% (g / e) x 100
DESPESAS CORRENTES	3.855.000,00	4.103.000,00	1.182.163,42	28,81	1.182.163,42	28,81
Pessoal e Encargos Sociais	2.886.000,00	3.124.000,00	851.414,04	27,25	851.414,04	27,25
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	969.000,00	979.000,00	330.749,38	33,78	330.749,38	33,78
DESPESAS DE CAPITAL	672.000,00	642.000,00	168.749,08	26,28	168.749,08	26,28
Investimentos	672.000,00	642.000,00	168.749,08	26,28	168.749,08	26,28
Inversões Financeiras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Amortização da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)	4.527.000,00	4.745.000,00	1.350.912,50	28,47	1.350.912,50	28,47

DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS	
			Até o Bimestre (h)	% (h / IVf) x 100	Até o Bimestre (i)	% (i/IVg) x 100
DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESA COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUE NÃO ATENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO UNIVERSAL	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS	N/A	2.902.000,00	1.084.220,22	80,26	1.084.220,22	80,26
Recursos de Transferências Sistema Único de Saúde - SUS	N/A	100.000,00	98.756,93	7,31	98.756,93	7,31
Recursos de Operações de Crédito	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Recursos	N/A	2.802.000,00	985.463,29	72,95	985.463,29	72,95
OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA ¹	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS ²	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES ³	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS (V)		N/A	1.084.220,22	80,26	1.084.220,22	80,26

TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = (IV - V)		N/A	266.692,28	19,74	266.692,28	19,74
--	--	-----	------------	-------	------------	-------

PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII%) = (Vii / IIIb x 100) - LIMITE CONSTITUCIONAL 15%⁴ e 5						8,96
--	--	--	--	--	--	------

VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [(Vii - (15*IIIb)/100)]⁶						-179.304,52
---	--	--	--	--	--	-------------

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA	INSCRITOS	CANCELADOS/PRESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE
Inscritos em 2018	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Inscritos em 2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2014	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24,§ 1º e 2º	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (j)	Saldo Final (Não Aplicado)
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2018	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2017	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2016	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2015	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
Total (VIII)	0,00	0,00	0,00

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

Diferença de limite não cumprido em 2016	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2015	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2014	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
Total (IX)	0,00	0,00	0,00

DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS	
			Até o Bimestre (l)	% (l/total l)x 100	Até o Bimestre (m)	% (m/total m)x 100
Atenção Básica	4.460.000,00	4.678.000,00	1.345.845,88	99,62	1.345.845,88	99,62
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
Vigilância Sanitária	67.000,00	67.000,00	5.066,62	0,38	5.066,62	0,38
Vigilância Epidemiológica	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
Outras Subfunções	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	4.527.000,00	4.745.000,00	1.350.912,50	100,00	1.350.912,50	100,00

FONTE: SIOPS, Nazária/PI, data e hora da homologação dos dados pelo gestor: 21/01/19 12:39:09

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

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

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

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

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

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

As informações acima são condizentes com as despesas realizadas no âmbito da saúde no 1º quadrimestre de 2018.

Conforme podemos observar, as receitas e despesas com Atenção Básica corresponde à quase totalidade do recurso que é gerado pela Secretaria Municipal de Saúde, uma vez que a Rede de Atenção à Saúde do município no período resumia-se Estratégia Saúde da Família (04 ESF, 04 ESB) e Núcleo de Apoio à Saúde da Família.

Embora a receita com AB seja a maior do município, as despesas são superiores à receita oriunda do Governo Federal.

A Contrapartida Estadual não é repassada de forma regular e cabe à Gestão Municipal com recursos oriundo do Fundo de Participação Municipal, o custeio complementar das altas despesas com a Atenção Básica.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 21/07/2020.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

O município não foi submetido a nenhuma auditoria/fiscalização neste primeiro quadrimestre de 2018.

11. Análises e Considerações Gerais

Muitas mudanças foram realizadas no primeiro quadrimestre de 2018 com vistas a melhorar o funcionamento dos serviços de saúde existentes no município de Nazária mas, a gestão ainda enfrenta dificuldades financeiras, uma vez que houve redução de repasses bem como o Estado não vem cumprindo com sua responsabilidade de coparticipação financeira. Apesar dessas adversidades, o município fechou o primeiro quadrimestre de 2018 mantendo salários de profissionais atualizados e serviços em pleno funcionamento. Continuou inclusive mantendo a Equipe e viatura do SAMU apesar de na época o Ministério da Saúde ainda não ter credenciado o serviço.

A atual gestão continua contribuindo com a melhoria da saúde do município de forma que e Demais Relatórios Quadrimestrais apresentem mais avanços significativos dos que os já verificados neste primeiro quadrimestre.

Desta forma, busca-se contribuir cada vez mais com o Fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde do

Município garantindo resolutividade e satisfação dos usuários assistidos por seus serviços de saúde.

WALQUIRIA VALERIA LIMA BEZERRA
Secretário(a) de Saúde
NAZÁRIA/PI, 2018

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- **Considerações:**

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições legais, conforme as Leis Federais 8.080 e 8.142/90 aprova sem ressalva o Relatório de Gestão referente ao 1º Quadrimestre de 2018.

Introdução

- **Considerações:**

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições legais, conforme as Leis Federais 8.080 e 8.142/90 aprova sem ressalva o Relatório de Gestão referente ao 1º Quadrimestre de 2018.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- **Considerações:**

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições legais, conforme as Leis Federais 8.080 e 8.142/90 aprova sem ressalva o Relatório de Gestão referente ao 1º Quadrimestre de 2018.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- **Considerações:**

Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- **Considerações:**

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições legais, conforme as Leis Federais 8.080 e 8.142/90 aprova sem ressalva o Relatório de Gestão referente ao 1º Quadrimestre de 2018.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- **Considerações:**

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições legais, conforme as Leis Federais 8.080 e 8.142/90 aprova sem ressalva o Relatório de Gestão referente ao 1º Quadrimestre de 2018.

Programação Anual de Saúde - PAS

- **Considerações:**

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições legais, conforme as Leis Federais 8.080 e 8.142/90 aprova sem ressalva o Relatório de Gestão referente ao 1º Quadrimestre de 2018.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- **Considerações:**

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições legais, conforme as Leis Federais 8.080 e 8.142/90 aprova sem ressalva o Relatório de Gestão referente ao 1º Quadrimestre de 2018.

Execução Orçamentária e Financeira

- **Considerações:**

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições legais, conforme as Leis Federais 8.080 e 8.142/90 aprova sem ressalva o Relatório de Gestão referente ao 1º Quadrimestre de 2018.

Auditorias

- **Considerações:**

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições legais, conforme as Leis Federais 8.080 e 8.142/90 aprova sem ressalva o Relatório de Gestão referente ao 1º Quadrimestre de 2018.

Análises e Considerações Gerais

- **Parecer do Conselho de Saúde:**

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições legais, conforme as Leis Federais 8.080 e 8.142/90 aprova sem ressalva o Relatório de Gestão referente ao 1º Quadrimestre de 2018.

Status do Parecer: Encaminhado ao Conselho de Saúde

NAZÁRIA/PI, 21 de Maio de 2021

Conselho Municipal de Saúde de Nazária

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2018

WALQUIRIA VALERIA LIMA BEZERRA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PI
Município	NAZÁRIA
Região de Saúde	Entre Rios
Área	0,00 Km ²
População	8.536 Hab

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 16/09/2019

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARIA
Número CNES	7193718
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
Endereço	RUA BECA VASCONCELOS S/N
Email	saudenazaria@hotmail.com
Telefone	8632190040

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/09/2019

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	OSVALDO BONFIM DE CARVALHO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	WALQUIRIA VALERIA LIMA BEZERRA
E-mail secretário(a)	vvvaleria_joania21@hotmail.com
Telefone secretário(a)	86999832267

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

Data da consulta: 16/09/2019

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	05/2009
CNPJ	10.560.403/0004-91
Natureza Jurídica	MUNICIPIO
Nome do Gestor do Fundo	MARIA GABRESELIA PEREIRA DA SIVA

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

Data da consulta: 16/09/2019

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: 09/09/2019

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Entre Rios

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AGRICOLÂNDIA	112.419	5139	45,71
ALTO LONGÁ	1621.354	14304	8,82
ALTOS	957.617	40524	42,32
AMARANTE	1304.775	17598	13,49
ANGICAL DO PIAUÍ	201.208	6788	33,74
BARRO DURO	131.116	7032	53,63
BENEDITINOS	792.562	10467	13,21
COIVARAS	506.719	4020	7,93
CURRALINHOS	362.793	4443	12,25
DEMERVAL LOBÃO	221.023	13817	62,51
HUGO NAPOLEÃO	273.721	3877	14,16
JARDIM DO MULATO	460.518	4504	9,78
JOSÉ DE FREITAS	1538.205	39208	25,49
LAGOA ALEGRE	394.658	8542	21,64
LAGOA DO PIAUÍ	427.195	4064	9,51
LAGOINHA DO PIAUÍ	67.507	2845	42,14
MIGUEL ALVES	1393.708	33760	24,22
MIGUEL LEÃO	74.517	1246	16,72
MONSENHOR GIL	582.058	10564	18,15
NAZÁRIA		8570	
OLHO D'ÁGUA DO PIAUÍ	220.127	2459	11,17
PALMEIRAIS	1360.307	14539	10,69
PASSAGEM FRANCA DO PIAUÍ	849.601	4313	5,08
PAU D'ARCO DO PIAUÍ	426.628	4045	9,48
REGENERAÇÃO	1257.157	17978	14,30
SANTO ANTÔNIO DOS MILAGRES	33.152	2161	65,18
SÃO GONÇALO DO PIAUÍ	147.592	5015	33,98
SÃO PEDRO DO PIAUÍ	525.723	14291	27,18
TERESINA	1755.698	864845	492,59
UNIÃO	1173.447	44485	37,91
ÁGUA BRANCA	97.039	17411	179,42

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2020

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	DECRETO
-------------------------------------	---------

Endereço	AV AVELINO SANTOS 1280 CENTRO	
E-mail	kenia_jr@hotmail.com	
Telefone	8698324842	
Nome do Presidente	KENIA CARVALHO QUARESMA DE ARAUJO	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	2
	Governo	3
	Trabalhadores	1
	Prestadores	0

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

Ano de referência: 201804

- **Considerações**

De acordo com a Portaria 2135 de 21 de setembro de 2013, O Relatório de Gestão é o instrumento de gestão que deve ser elaborado anualmente pelo município e que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde do ano vigente além de orientar eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde. O Relatório Quadrimestral de Gestão contemplará os seguintes itens: I - as diretrizes, objetivos e indicadores do Plano de Saúde; II - as metas da PAS previstas e executadas; III - a análise da execução orçamentária; e IV - as recomendações necessárias, incluindo eventuais redirecionamentos do Plano de Saúde.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O segundo quadrimestre de 2018 foi marcado pela continuidade da Gestão iniciada no ano de 2017. A gestão municipal manteve em pleno funcionamento os serviços de Atenção Básica e o SAMU suporte básico, apesar deste último ainda não ter sido habilitado/custeado pelo Ministério da Saúde.

Dentre os eventos ocorridos neste período pode-se citar:

- Liberação de incentivo financeiro no valor de R\$ 80mil para Estruturação de Unidades de Atenção Especializada, com o qual foi feita aquisição de 01 Ambulância Branca que passou a dar suporte aos atendimentos de Urgência e Emergência que até então só eram realizados através de Regulação estadual, via SAMU 1392.

-Liberação de incentivo financeiro no valor de R\$ 166.110 mil para aquisição de equipamentos e materiais permanentes para Atenção Básica.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2015

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	448	476	924
5 a 9 anos	426	402	828
10 a 14 anos	421	372	793
15 a 19 anos	410	387	797
20 a 29 anos	802	715	1.517
30 a 39 anos	579	554	1.133
40 a 49 anos	404	409	813
50 a 59 anos	344	367	711
60 a 69 anos	230	251	481
70 a 79 anos	121	154	275
80 anos e mais	40	54	94
Total	4.225	4.141	8.366

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

Data da consulta: 17/09/2019.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2013	2014	2015	2016	2017
Nazária	152	165	172	159	161

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

Data da consulta: 17/09/2019.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2014	2015	2016	2017	2018
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	11	17	24	21	17
II. Neoplasias (tumores)	12	7	11	12	12
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	5	4	9	8	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	4	5	5	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	3	6	15	5
VI. Doenças do sistema nervoso	4	1	1	2	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	1	3	2	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	15	21	21	14	20
X. Doenças do aparelho respiratório	16	23	31	20	22

Capítulo CID-10	2014	2015	2016	2017	2018
XI. Doenças do aparelho digestivo	11	5	30	22	26
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	-	4	3
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	8	1	1	2	3
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	6	6	21	8	14
XV. Gravidez parto e puerpério	84	105	114	119	116
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	4	9	11	25
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	2	-	4	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	2	4	7	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	32	27	52	56	49
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	5	11	12	10	8
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	218	245	354	343	334

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

Data da consulta: 17/09/2019.

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	2013	2014	2015	2016	2017
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	4	2	1	4	1
II. Neoplasias (tumores)	4	4	4	6	7
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	5	3	2	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	-	-	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	2	-	-	-	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	28	23	19	20	21
X. Doenças do aparelho respiratório	2	4	5	1	3
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	2	3	4	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	-	1	-	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	2	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	2	-	1	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	-	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	2	-	-	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-	-

Capítulo CID-10	2013	2014	2015	2016	2017
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	16	9	11	5	3
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-	-
Total	66	53	49	43	49

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

Data da consulta: 17/09/2019.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

De acordo com as informações listadas acima, (DATASUS/Tabnet) o município de Nazária possui 8.366 habitantes. Desses, 50,5% são homens e 49,5% são mulheres. Em relação à faixa etária, 20,9% são de crianças (0-9 anos), 19% são adolescentes (10-19 anos), 59,4% são de adultos (20-59 anos) e 10,2 % de idosos (acima de 60 anos). Como pode ser observado trata-se de uma população jovem que necessita principalmente de ações voltadas à promoção da saúde afim de prevenir agravos crônicos não transmissíveis que já encontra-se bastante crescente nesta população conforme verificado em planilha acima em que doenças do aparelho circulatório e distúrbios metabólicos e nutricionais já constituem maioria quando se avalia a causa dos óbitos ocorridos em habitantes do município. Em relação às causas de internações hospitalares de indivíduos de Nazária , Gravidez, Parto e Puerpério seguem liderando o ranking, seguido de causas externas, doenças do aparelho digestivo, doenças do aparelho respiratório e doenças do aparelho circulatório. Lembrando que o município não possui Estabelecimentos de Média e alta complexidade, apenas Unidades Básicas de Saúde. Desta forma, as internações quando necessárias são reguladas e encaminhadas para Hospitais em Teresina.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Considerando a verificação da inconsistência dos dados provenientes do SISAB, a Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS) solicitou a retirada dos dados da Atenção Básica disponibilizados pelos tabuladores do CMD até que os dados sejam corrigidos pela equipe da SAPS.

Em decorrência disso, informamos que o quadro 4.1 Produção da Atenção Básica dos Relatórios - RDQ e RAG permanecerá indisponível até a correção pela referida área.

Dessa maneira, os gestores devem informar os dados relativos a produção da Atenção Básica, utilizando os dados das bases locais no campo Análise e Considerações.

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

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

Data da consulta: 17/09/2019.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	142	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	142	-	-	-

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

Data da consulta: 17/09/2019.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	142	-
Total	142	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 17/09/2019.

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

De acordo com os dados de produção de serviços, o município executou neste primeiro quadrimestre o total de 10.196 procedimentos de atenção básica dentre os quais podemos citar: atendimento individual realizado pelos profissionais de nível superior das ESF, ESB e NASF, atendimentos coletivos, procedimentos realizados pelos profissionais de nível superior e médio, visitas domiciliares, dentre outras. Não há registro de produções de atenção psicossocial, uma vez que o município não possui CAPS. Foi verificado também que não há registro consolidado de produção de urgência e emergência, embora o SAMU já estivesse atuante desde 2016 mas, ainda não havia sido credenciado pelo Ministério da Saúde. Salienta-se que os procedimentos ambulatoriais e de vigilância registrados são atividades desenvolvidas pelos profissionais das Equipes.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 08/2018

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	1	0	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	3	3
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	1	0	1
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
Total	0	2	5	7

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/09/2019.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2018

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	5	2	0	7
Total	5	2	0	7

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/09/2019.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A Secretaria Municipal de Nazária possui a seguinte Rede Física instalada e cadastrada no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES): -01 Laboratório Regional de Prótese Dentária -03 Unidades Básicas de Saúde -02 Postos de Saúde -01 Unidade de Serviço Móvel de Urgência Básico

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 01/2018

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	1	4	6	1
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	5	1	6	10	20
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: 21/07/2020.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2014	2015	2016	2017	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	13	18	19	16	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2014	2015	2016	2017	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	0	37	41	43	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Segue abaixo o quantitativo de profissionais que atuavam na Secretaria Municipal da Saúde do referido período:

Equipe Atenção Básica

Médicos Serviço Prestado: 04 ESF / 01 Ginecologista (Total 05) Médicos Efetivos Licença: 02 Enfermeiros Efetivos Ativos: 04 Enfermeiros

Efetivos Licença: 02 Enfermeira Efetiva Cedida: 01 Enfermeiros Serviços Prestados: 04 Dentistas Efetivos Ativos: 03 Dentista Serviço Prestado: 01 Dentista Efetivo Licença: 02 Técnico de Enfermagem Efetivo: 05 Técnicos de Enfermagem Serviço Prestado UBS: 06 Fisioterapeuta Efetivo: 01 Fisioterapeuta Serviço Prestado: 02 Psicólogo Efetivo Licença: 01 Psicólogo Serviço Prestado: 01 Fonoaudiólogo Efetivo: 01 Farmacêutico Serviço Prestado: 01 Assistente Social Efetivo: 01 Técnicos de Saúde Bucal Serviço Prestado: 04

Equipe Ambulância Branca

Técnico de Enfermagem Serviço Prestado: 03 Condutores Serviço Prestado: 04

Equipe Ambulância SAMU

Técnico de Enfermagem Serviço Prestado: 04 Condutores Serviço Prestado: 05

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da PNAB.

OBJETIVO Nº 1.1 - Utilização de mecanismos que propiciem o acesso da população à Atenção primária

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2018	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter em funcionamento as UBS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	0
2. Acompanhar as condicionalidade do Programa Bolsa Família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)		85	0	100	85,00	Percentual	0
3. Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	

DIRETRIZ Nº 2 - Aprimorar a rede de atenção às urgências e emergências, com adequação do SAMU e Centrais de regulação, articulada às outras redes de atenção.

OBJETIVO Nº 2.1 - Implementar a rede de atenção às Urgências

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2018	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Aprimorar a rede de atenção às urgências e emergências, com adequação do SAMU e Centrais de regulação, articulada às outras redes de atenção.	Número de viaturas do SAMU em funcionamento		1	0	1	1	Número	0

DIRETRIZ Nº 3 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da rede cegonha, com ênfase nas áreas e população de maior vulnerabilidade.

OBJETIVO Nº 3.1 - Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2018	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.		.12	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0,12	Razão	
2. Ampliar o número de exames citopatológicos em mulheres com idade entre 25 e 64 anos de idade.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária		.4	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0,40	Razão	
3. Reduzir para 0 a incidência de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade		0	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0	Número	
4. Reduzir a mortalidade materna para 0%.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência		0	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0	Número	
5. Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Proporção	
6. Reduzir a taxa de mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil		0	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0	Número	

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da rede de saúde mental, com enfrentamento da dependência de Crack e outras drogas.

OBJETIVO Nº 4.1 - Ampliar o acesso a atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros Pontos intersetoriais.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2018	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Pactuar junto à Coordenação Estadual de Saúde Mental e Fundação Municipal de Saúde atendimento à demanda em Saúde mental oriunda do município de Nazária	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica		100	0	0	50,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 5 - Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecendo as ações de promoção e prevenção.

OBJETIVO Nº 5.1 - Melhoria das condições de saúde do idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2018	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Reduzir a taxa de mortalidade prematura (	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)		10	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	10	Número	

DIRETRIZ Nº 6 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população , por meio das ações de promoção e vigilância em saúde

OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecer a promoção e vigilância em saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2018	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. "cumprir 4 ciclos, dos 6 preconizados, com mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue"	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue		40	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	40	Número	
2. Alcançar 80% de cobertura das vacinas adequadas do calendário básico de vacinação da criança no Município	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada		80	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Percentual	
3. Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no Município.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
4. Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos para zero casos por ano	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.		0	0	0	0	Número	0
5. Encerrar 100% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (Sinan), em até 60 dias a partir da data de notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	57,00	Percentual	
6. Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais, com ênfase no Programa de Aceleração do Crescimento	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	50,00	Percentual	
7. Preencher o campo ocupação em, pelo menos, 90% das notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	

DIRETRIZ Nº 7 - Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS

OBJETIVO Nº 7.1 - Promover o acesso à assistência farmacêutica no âmbito da atenção básica, adotando medidas que garantam o acesso com qualidade, segurança e menor custo.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2018	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir o atendimento da demanda de medicamentos padronizados pela Relação Nacional de Medicamentos e RENAME, pelo município.	Percentual de UBS com disponibilidade regular de medicamentos obrigatórios na Atenção Básica em todas as Farmácias Básicas		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	

DIRETRIZ Nº 8 - Aperfeiçoar a gestão municipal, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.

OBJETIVO Nº 8.1 - Garantir o funcionamento da rede de atenção em saúde com fortalecimento da participação social.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2018	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Realização de reuniões periódicas do CMS de forma que o controle social participe ativamente da gestão municipal do SUS	Número de reuniões promovidas pelo CMS		15	0	3	15	Número	0

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Aprimorar a rede de atenção às urgências e emergências, com adequação do SAMU e Centrais de regulação, articulada às outras redes de atenção.	1
	Realização de reuniões periódicas do CMS de forma que o controle social participe ativamente da gestão municipal do SUS	3
	Garantir o atendimento da demanda de medicamentos padronizados pela Relação Nacional de Medicamentos e RENAME, pelo município.	
	Pactuar junto à Coordenação Estadual de Saúde Mental e Fundação Municipal de Saúde atendimento à demanda em Saúde mental oriunda do município de Nazária	0,00
	Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal	
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos para zero casos por ano	0
	Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)	
	Encerrar 100% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (Sinan), em até 60 dias a partir da data de notificação.	
	Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais, com ênfase no Programa de Aceleração do Crescimento	
301 - Atenção Básica	Preencher o campo "ocupação" em, pelo menos, 90% das notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho.	
	Manter em funcionamento as UBS	100,00
	Garantir o atendimento da demanda de medicamentos padronizados pela Relação Nacional de Medicamentos e RENAME, pelo município.	
	"cumprir 4 ciclos, dos 6 preconizados, com mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue"	
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	
	Acompanhar as condicionalidade do Programa Bolsa Família	100,00
	Alcançar 80% de cobertura das vacinais adequadas do calendário básico de vacinação da criança no Município	
	Ampliar o número de exames citopatológicos em mulheres com idade entre 25 e 64 anos de idade.	
	Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal	
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no Município.	
	Reduzir para 0 a incidência de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade	
	Reduzir a mortalidade materna para 0%.	
Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos para zero casos por ano	0	
Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)		

	Encerrar 100% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (Sinan), em ate 60 dias a partir da data de notificação.	
	Reduzir a taxa de mortalidade infantil	
	Preencher o campo "ocupação" em, pelo menos, 90% das notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho.	
304 - Vigilância Sanitária	Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais, com ênfase no Programa de Aceleração do Crescimento	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (	10
	"cumprir 4 ciclos, dos 6 preconizados, com mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue"	
	Ampliar o número de exames citopatológicos em mulheres com idade entre 25 e 64 anos de idade.	
	Alcançar 80% de cobertura das vacinais adequadas do calendário básico de vacinação da criança no Município	
	Reduzir para 0 a incidência de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade	
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no Município.	
	Reduzir a mortalidade materna para 0%.	
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos para zero casos por ano	0
	Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)	
	Encerrar 100% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (Sinan), em ate 60 dias a partir da data de notificação.	
	Reduzir a taxa de mortalidade infantil	
	Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais, com ênfase no Programa de Aceleração do Crescimento	
	Preencher o campo "ocupação" em, pelo menos, 90% das notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho.	
306 - Alimentação e Nutrição	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (	10

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte									
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	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
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	718.000,00	71.302,26	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	789.302,26
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	2.496.877,48	10.000,00	610.065,00	N/A	N/A	N/A	3.116.942,48
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	52.668,00	N/A	80.000,00	N/A	N/A	N/A	132.668,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	85.462,11	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	85.462,11
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	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: 21/07/2020.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A gestão municipal não dispõe de dados parciais por quadrimestre do resultado dos indicadores referente ao período.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2018	Resultado do quadrimestre	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	-	-	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	-	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	-	-	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	-	-	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	-	-	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	-	-	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	-	-	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	-	-	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	-	-	0	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	-	-	0	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	-	-	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	-	-	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	-	-	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	-	-	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	-	-	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	-	-	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	-	-	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	-	-	0	Percentual
20	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	U	-	-	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	-	-	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	-	-	0	Percentual

- **Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa**

O município não possui resultado parcial referente ao 2º quadrimestre, apenas o anual.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção									
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
Atenção Básica									
Corrente	172.183,60	537.112,85	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.708.503,41	2.419.999,86
Capital	0,00	24.870,95	271.676,93	0,00	38.000,00	0,00	0,00	0,00	334.547,88
Assistência Hospitalar e Ambulatorial									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte Profilático e Terapêutico									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.792,62	40.792,62
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.420,00	5.420,00
Vigilância Epidemiológica									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	172.183,60	561.983,80	273.876,93	0,00	38.000,00	0,00	0,00	1.754.716,03	2.800.760,36

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 17/09/2019.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	1,47 %

1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	55,80 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	11,94 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	100,00 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	17,67 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	40,09 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 332,43
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	58,90 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	4,46 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	15,04 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	12,14 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	47,47 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	9,02 %

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

Data da consulta: 17/09/2019.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b / a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA (I)	718.000,00	718.000,00	228.083,19	31,77
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	653.000,00	653.000,00	225.007,19	34,46
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI	50.000,00	50.000,00	3.076,00	6,15
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	0,00	0,00	0,00	0,00
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	0,00	0,00	0,00	0,00
Imposto Territorial Rural - ITR	15.000,00	15.000,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos	0,00	0,00	0,00	0,00
Dívida Ativa dos Impostos	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	8.607.000,00	8.607.000,00	5.997.009,32	69,68
Cota-Parte FPM	7.200.000,00	7.200.000,00	4.870.307,72	67,64
Cota-Parte ITR	2.000,00	2.000,00	179,79	8,99
Cota-Parte IPVA	100.000,00	100.000,00	34.481,03	34,48
Cota-Parte ICMS	1.300.000,00	1.300.000,00	1.090.282,03	83,87
Cota-Parte IPI-Exportação	1.000,00	1.000,00	180,27	18,03
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	4.000,00	4.000,00	1.578,48	39,46
Desoneração ICMS (LC 87/96)	4.000,00	4.000,00	1.578,48	39,46

Outras						
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II	9.325.000,00	9.325.000,00	6.225.092,51	66,76		
RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (c)	RECEITAS REALIZADAS			
			Até o Bimestre (d)	% (d / c) x 100		
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS	1.928.000,00	1.928.000,00	1.329.385,42	68,95		
Provenientes da União	1.918.000,00	1.918.000,00	1.329.385,42	69,31		
Provenientes dos Estados	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00		
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00		
Outras Receitas do SUS	0,00	0,00	0,00	0,00		
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS						
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00		
OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	10.000,00	10.000,00	487.955,00	4.879,55		
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	1.938.000,00	1.938.000,00	1.817.340,42	93,77		
DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS	
			Até o Bimestre (f)	% (f / e) x 100	Até o Bimestre (g)	% (g / e) x 100
DESPESAS CORRENTES	3.989.000,00	4.075.800,00	2.460.792,48	60,38	2.460.792,48	60,38
Pessoal e Encargos Sociais	3.020.000,00	2.798.800,00	1.649.648,17	58,94	1.649.648,17	58,94
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	969.000,00	1.277.000,00	811.144,31	63,52	811.144,31	63,52
DESPESAS DE CAPITAL	672.000,00	541.320,00	339.967,88	62,80	339.967,88	62,80
Investimentos	672.000,00	541.320,00	339.967,88	62,80	339.967,88	62,80
Inversões Financeiras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Amortização da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)	4.661.000,00	4.617.120,00	2.800.760,36	60,66	2.800.760,36	60,66
DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS	
			Até o Bimestre (h)	% (h / IVf) x 100	Até o Bimestre (i)	% (i/IVg) x 100
DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESA COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUE NÃO ATENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO UNIVERSAL	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS	N/A	2.937.320,00	2.238.776,56	79,93	2.238.776,56	79,93
Recursos de Transferências Sistema Único de Saúde - SUS	N/A	285.120,00	273.876,93	9,78	273.876,93	9,78
Recursos de Operações de Crédito	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Recursos	N/A	2.652.200,00	1.964.899,63	70,16	1.964.899,63	70,16

OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA ¹	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS ²	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES ³	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS (V)		N/A	2.238.776,56	79,93	2.238.776,56	79,93

TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = (IV - V)		N/A	561.983,80	20,07	561.983,80	20,07
--	--	-----	------------	-------	------------	-------

PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII%) = (VII / IIIb x 100) - LIMITE CONSTITUCIONAL 15%⁴ e 5						9,02
--	--	--	--	--	--	------

VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [(VII - (15*IIIb)/100)]⁶						-371.780,07
---	--	--	--	--	--	-------------

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA	INSCRITOS	CANCELADOS/PRESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE
Inscritos em 2018	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Inscritos em 2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2014	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24,§ 1º e 2º	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (j)	Saldo Final (Não Aplicado)
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2018	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2017	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2016	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2015	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
Total (VIII)	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 e 26	LIMITE NÃO CUMPRIDO		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (k)	Saldo Final (Não Aplicado)

Diferença de limite não cumprido em 2017	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2016	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2015	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2014	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
Total (IX)	0,00	0,00	0,00

DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS	
			Até o Bimestre (l)	% (l/total l)x 100	Até o Bimestre (m)	% (m/total m)x 100
Atenção Básica	4.594.000,00	4.522.120,00	2.754.547,74	98,35	2.754.547,74	98,35
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
Vigilância Sanitária	67.000,00	95.000,00	46.212,62	1,65	46.212,62	1,65
Vigilância Epidemiológica	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
Outras Subfunções	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	4.661.000,00	4.617.120,00	2.800.760,36	100,00	2.800.760,36	100,00

FONTE: SIOPS, Nazária/PI, data e hora da homologação dos dados pelo gestor: 22/01/19 12:24:43

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

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

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

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

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

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

As informações acima são condizentes com as despesas realizadas no âmbito da saúde no 2º quadrimestre de 2018. Conforme podemos observar, as receitas e despesas com Atenção Básica corresponde à quase totalidade do recurso que é gerado pela Secretaria Municipal de Saúde, uma vez que a Rede de Atenção à Saúde do município no período resumia-se Estratégia Saúde da Família (04 ESF, 04 ESB) e Núcleo de Apoio à Saúde da Família. Embora a receita com AB seja a maior do município, as despesas são superiores à receita oriunda do Governo Federal. A Contrapartida Estadual não é repassada de forma regular e cabe à Gestão Municipal com recursos oriundo do Fundo de Participação Municipal, o custeio complementar das altas despesas com a Atenção Básica.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 21/07/2020.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

O município não foi submetido a nenhuma auditoria/fiscalização neste 2º quadrimestre de 2018.

11. Análises e Considerações Gerais

Neste segundo quadrimestre de 2018, a gestão municipal continuou padecendo da insuficiência financeira para manutenção dos seus serviços mesmo assim, conseguiu assegurar o pleno funcionamento da Secretaria Municipal de Saúde e seus Programas/estratégias. A Secretaria Estadual de Saúde permanece em débito com o município uma vez que continua sem repassar o cofinanciamento estadual da atenção básica e assistência farmacêutica (déficit de R\$7.514,00 mensal). Ao final deste quadrimestre, o município foi contemplado com 2 emendas parlamentares no valor de total de R\$ 166,110 mil para aquisição de equipamentos e materiais permanentes para Atenção Básica. o município foi contemplado com 2 emendas parlamentares no valor de total de R\$ 166,110 mil para aquisição de equipamentos e materiais permanentes para Atenção Básica. Apesar dessas adversidades, o município fechou o segundo quadrimestre de 2018 mantendo salários de profissionais atualizados e serviços em pleno funcionamento. Continuou inclusive mantendo a Equipe e viatura do SAMU apesar de na época o Ministério da Saúde ainda não ter credenciado o serviço. A atual gestão continua contribuindo com a melhoria da saúde do município de forma que e Demais Relatórios Quadrimestrais apresentem mais avanços significativos dos que os já verificados neste primeiro quadrimestre. Desta forma, busca-se contribuir cada vez mais com o Fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde do Município garantindo resolutividade e satisfação dos usuários assistidos por seus serviços de saúde.

WALQUIRIA VALERIA LIMA BEZERRA
Secretário(a) de Saúde
NAZÁRIA/PI, 2018

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- **Considerações:**

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições legais, conforme as Leis Federais 8.080 e 8.142/90 aprova sem ressalva o Relatório de Gestão referente ao 2º Quadrimestre de 2018.

Introdução

- **Considerações:**

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições legais, conforme as Leis Federais 8.080 e 8.142/90 aprova sem ressalva o Relatório de Gestão referente ao 2º Quadrimestre de 2018.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- **Considerações:**

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições legais, conforme as Leis Federais 8.080 e 8.142/90 aprova sem ressalva o Relatório de Gestão referente ao 2º Quadrimestre de 2018.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- **Considerações:**

Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- **Considerações:**

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições legais, conforme as Leis Federais 8.080 e 8.142/90 aprova sem ressalva o Relatório de Gestão referente ao 2º Quadrimestre de 2018.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- **Considerações:**

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições legais, conforme as Leis Federais 8.080 e 8.142/90 aprova sem ressalva o Relatório de Gestão referente ao 2º Quadrimestre de 2018.

Programação Anual de Saúde - PAS

- **Considerações:**

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições legais, conforme as Leis Federais 8.080 e 8.142/90 aprova sem ressalva o Relatório de Gestão referente ao 2º Quadrimestre de 2018.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- **Considerações:**

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições legais, conforme as Leis Federais 8.080 e 8.142/90 aprova sem ressalva o Relatório de Gestão referente ao 2º Quadrimestre de 2018.

Execução Orçamentária e Financeira

- **Considerações:**

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições legais, conforme as Leis Federais 8.080 e 8.142/90 aprova sem ressalva o Relatório de Gestão referente ao 2º Quadrimestre de 2018.

Auditorias

- **Considerações:**

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições legais, conforme as Leis Federais 8.080 e 8.142/90 aprova sem ressalva o Relatório de Gestão referente ao 2º Quadrimestre de 2018.

Análises e Considerações Gerais

- **Parecer do Conselho de Saúde:**

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições legais, conforme as Leis Federais 8.080 e 8.142/90 aprova sem ressalva o Relatório de Gestão referente ao 2º Quadrimestre de 2018.

Status do Parecer: Encaminhado ao Conselho de Saúde

NAZÁRIA/PI, 21 de Maio de 2021

Conselho Municipal de Saúde de Nazária

3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2018

WALQUIRIA VALERIA LIMA BEZERRA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PI
Município	NAZÁRIA
Região de Saúde	Entre Rios
Área	0,00 Km ²
População	8.536 Hab

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/09/2019

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARIA
Número CNES	7193718
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
Endereço	RUA BECA VASCONCELOS S/N
Email	saudenazaria@hotmail.com
Telefone	8632190040

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 17/09/2019

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	OSVALDO BONFIM DE CARVALHO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	WALQUIRIA VALERIA LIMA BEZERRA
E-mail secretário(a)	vvvaleria_joania21@hotmail.com
Telefone secretário(a)	86999832267

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

Data da consulta: 17/09/2019

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	05/2009
CNPJ	10.560.403/0004-91
Natureza Jurídica	MUNICIPIO
Nome do Gestor do Fundo	MARIA GABRESELIA PEREIRA DA SIVA

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

Data da consulta: 17/09/2019

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: 09/09/2019

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Entre Rios

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AGRICOLÂNDIA	112.419	5139	45,71
ALTO LONGÁ	1621.354	14304	8,82
ALTOS	957.617	40524	42,32
AMARANTE	1304.775	17598	13,49
ANGICAL DO PIAUÍ	201.208	6788	33,74
BARRO DURO	131.116	7032	53,63
BENEDITINOS	792.562	10467	13,21
COIVARAS	506.719	4020	7,93
CURRALINHOS	362.793	4443	12,25
DEMERVAL LOBÃO	221.023	13817	62,51
HUGO NAPOLEÃO	273.721	3877	14,16
JARDIM DO MULATO	460.518	4504	9,78
JOSÉ DE FREITAS	1538.205	39208	25,49
LAGOA ALEGRE	394.658	8542	21,64
LAGOA DO PIAUÍ	427.195	4064	9,51
LAGOINHA DO PIAUÍ	67.507	2845	42,14
MIGUEL ALVES	1393.708	33760	24,22
MIGUEL LEÃO	74.517	1246	16,72
MONSENHOR GIL	582.058	10564	18,15
NAZÁRIA		8570	
OLHO D'ÁGUA DO PIAUÍ	220.127	2459	11,17
PALMEIRAIS	1360.307	14539	10,69
PASSAGEM FRANCA DO PIAUÍ	849.601	4313	5,08
PAU D'ARCO DO PIAUÍ	426.628	4045	9,48
REGENERAÇÃO	1257.157	17978	14,30
SANTO ANTÔNIO DOS MILAGRES	33.152	2161	65,18
SÃO GONÇALO DO PIAUÍ	147.592	5015	33,98
SÃO PEDRO DO PIAUÍ	525.723	14291	27,18
TERESINA	1755.698	864845	492,59
UNIÃO	1173.447	44485	37,91
ÁGUA BRANCA	97.039	17411	179,42

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2020

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	DECRETO
-------------------------------------	---------

Endereço	AV AVELINO SANTOS 1280 CENTRO	
E-mail	kenia_jr@hotmail.com	
Telefone	8698324842	
Nome do Presidente	KENIA CARVALHO QUARESMA DE ARAUJO	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	2
	Governo	3
	Trabalhadores	1
	Prestadores	0

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

Ano de referência: 201806

- **Considerações**

De acordo com a Portaria 2135 de 21 de setembro de 2013, O Relatório de Gestão é o instrumento de gestão que deve ser elaborado anualmente pelo município e que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde do ano vigente além de orientar eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde. O Relatório Quadrimestral de Gestão contemplará os seguintes itens: I - as diretrizes, objetivos e indicadores do Plano de Saúde; II - as metas da PAS previstas e executadas; III - a análise da execução orçamentária; e IV - as recomendações necessárias, incluindo eventuais redirecionamentos do Plano de Saúde.

O ano de 2018 foi marcado por algumas mudanças no cenário da saúde do município dentre os quais podemos enfatizar a mudança de gestor municipal da saúde.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O terceiro quadrimestre de 2018 foi marcado pela continuidade da Gestão de Prefeito iniciada no ano de 2017, embora tenha ocorrido mudança do gestor municipal da saúde que por sua vez deu continuidade ao trabalho iniciado pela primeira Secretária Municipal de Saúde. De modo geral neste último quadrimestre de 2018 foi mantido o pleno funcionamento dos serviços de Atenção Básica bem como foi publicado a portaria de credenciamento e habilitação do SAMU suporte básico, que a partir do mês de Outubro de passou a ser custeado pelo Ministério da Saúde. Dentre os eventos ocorridos neste período pode-se citar: - Liberação de incentivo financeiro no valor de R\$ 36 mil, referente à 3ª parcela para construção da Academia da Saúde (já concluída no mesmo ano); - Liberação de R\$ 450 mil, referente a 3 Emendas Parlamentares de Custeio para Atenção Básica.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2015

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	448	476	924
5 a 9 anos	426	402	828
10 a 14 anos	421	372	793
15 a 19 anos	410	387	797
20 a 29 anos	802	715	1.517
30 a 39 anos	579	554	1.133
40 a 49 anos	404	409	813
50 a 59 anos	344	367	711
60 a 69 anos	230	251	481
70 a 79 anos	121	154	275
80 anos e mais	40	54	94
Total	4.225	4.141	8.366

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

Data da consulta: 27/09/2019.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2013	2014	2015	2016	2017
Nazária	152	165	172	159	161

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

Data da consulta: 27/09/2019.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2014	2015	2016	2017	2018
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	17	23	39	30	23
II. Neoplasias (tumores)	16	15	16	18	18
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	7	6	14	11	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	9	7	11	5	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	4	8	21	7
VI. Doenças do sistema nervoso	5	2	3	2	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	1	3	2	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	24	33	29	24	28
X. Doenças do aparelho respiratório	18	34	44	38	32

Capítulo CID-10	2014	2015	2016	2017	2018
XI. Doenças do aparelho digestivo	20	14	46	35	42
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	1	2	11	5
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	8	1	4	5	5
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	10	11	31	11	22
XV. Gravidez parto e puerpério	129	186	172	186	159
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	12	10	20	26
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	2	-	4	4
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	4	6	14	7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	59	37	68	82	68
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	6	16	19	16	9
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	336	409	525	536	465

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

Data da consulta: 27/09/2019.

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	2013	2014	2015	2016	2017
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	4	2	1	4	1
II. Neoplasias (tumores)	4	4	4	6	7
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	5	3	2	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	-	-	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	2	-	-	-	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	28	23	19	20	21
X. Doenças do aparelho respiratório	2	4	5	1	3
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	2	3	4	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	-	1	-	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	2	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	2	-	1	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	-	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	2	-	-	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-	-

Capítulo CID-10	2013	2014	2015	2016	2017
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	16	9	11	5	3
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-	-
Total	66	53	49	43	49

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

Data da consulta: 27/09/2019.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

De acordo com as informações listadas acima, (DATASUS/Tabnet) o município de Nazária possui 8.366 habitantes. Desses, 50,5% são homens e 49,5% são mulheres. Em relação à faixa etária, 20,9% são de crianças (0-9 anos), 19% são adolescentes (10-19 anos), 59,4% são de adultos (20-59 anos) e 10,2 % de idosos (acima de 60 anos). Como pode ser observado trata-se de uma população jovem que necessita principalmente de ações voltadas à promoção da saúde afim de prevenir agravos crônicos não transmissíveis que já encontra-se bastante crescente nesta população conforme verificado em planilha acima em que doenças do aparelho circulatório e distúrbios metabólicos e nutricionais já constituem maioria quando se avalia a causa dos óbitos ocorridos em habitantes do município. Em relação às causas de internações hospitalares de indivíduos de Nazária , Gravidez, Parto e Puerpério seguem liderando o ranking, seguido de causas externas, doenças do aparelho digestivo, doenças do aparelho respiratório e doenças do aparelho circulatório. Lembrando que o município não possui Estabelecimentos de Média e alta complexidade, apenas Unidades Básicas de Saúde. Desta forma, as internações quando necessárias são reguladas e encaminhadas para Hospitais em Teresina.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Considerando a verificação da inconsistência dos dados provenientes do SISAB, a Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS) solicitou a retirada dos dados da Atenção Básica disponibilizados pelos tabuladores do CMD até que os dados sejam corrigidos pela equipe da SAPS.

Em decorrência disso, informamos que o quadro 4.1 Produção da Atenção Básica dos Relatórios - RDQ e RAG permanecerá indisponível até a correção pela referida área.

Dessa maneira, os gestores devem informar os dados relativos a produção da Atenção Básica, utilizando os dados das bases locais no campo Análise e Considerações.

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

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

Data da consulta: 21/05/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	274	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	274	-	-	-

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

Data da consulta: 21/05/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	274	-
Total	274	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 21/05/2021.

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

Não foi identificado os motivos para não identificação dos dados de produção uma vez que os Sistemas de Informação foram devidamente alimentados.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2018

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	1	0	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	3	3
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	1	0	1
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
Total	0	2	5	7

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 17/09/2019.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2018

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	5	2	0	7
Total	5	2	0	7

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 17/09/2019.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A Secretaria Municipal de Nazária possui a seguinte Rede Física instalada e cadastrada no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES):

-01 Laboratório Regional de Prótese Dentária

-04 Unidades Básicas de Saúde (UBS Clementino Neto, UBS Bom Jardim, UBS Telma Maria e UBS Povoado Barreiros)

- 01 Academia da Saúde

-01 Unidade de Serviço Móvel de Urgência Básico

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 01/2018

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	1	4	6	1
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	5	1	6	10	21
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: 21/07/2020.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2014	2015	2016	2017	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	13	18	18	16	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2014	2015	2016	2017	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	0	37	42	43	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Segue abaixo o quantitativo de profissionais que atuavam na Secretaria Municipal da Saúde do referido período:

Equipe Atenção Básica

Médicos Serviço Prestado: 04 ESF / 01 Ginecologista (Total 05)

Médicos Efetivos Licença: 02
Enfermeiros Efetivos Ativos: 04
Enfermeiros Efetivos Licença: 02
Enfermeira Efetiva Cedida: 01
Enfermeiros Serviços Prestados: 04
Dentistas Efetivos Ativos: 03
Dentista Serviço Prestado: 01
Dentista Efetivo Licença: 02
Técnico de Enfermagem Efetivo: 05
Técnicos de Enfermagem Serviço Prestado UBS: 06
Fisioterapeuta Efetivo: 01
Fisioterapeuta Serviço Prestado: 02
Psicólogo Efetivo Licença: 01
Psicólogo Serviço Prestado: 01
Fonoaudiólogo Efetivo: 01
Farmacêutico Serviço Prestado: 01
Assistente Social Efetivo: 01
Técnicos de Saúde Bucal Serviço Prestado: 04
Equipe Ambulância Branca
Técnico de Enfermagem Serviço Prestado: 03
Condutores Serviço Prestado: 04
Equipe Ambulância SAMU
Técnico de Enfermagem Serviço Prestado: 04
Condutores Serviço Prestado: 05

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da PNAB.

OBJETIVO Nº 1.1 - Utilização de mecanismos que propiciem o acesso da população à Atenção primária

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2018	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter em funcionamento as UBS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Acompanhar as condicionalidades do Programa Bolsa Família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)		85	0	100	85,00	Percentual	100,00
3. Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	

DIRETRIZ Nº 2 - Aprimorar a rede de atenção às urgências e emergências, com adequação do SAMU e Centrais de regulação, articulada às outras redes de atenção.

OBJETIVO Nº 2.1 - Implementar a rede de atenção às Urgências

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2018	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Aprimorar a rede de atenção às urgências e emergências, com adequação do SAMU e Centrais de regulação, articulada às outras redes de atenção.	Número de viaturas do SAMU em funcionamento		1	0	1	1	Número	1,00

DIRETRIZ Nº 3 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da rede cegonha, com ênfase nas áreas e população de maior vulnerabilidade.

OBJETIVO Nº 3.1 - Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2018	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.		.12	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0,12	Razão	
2. Ampliar o número de exames citopatológicos em mulheres com idade entre 25 e 64 anos de idade.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária		.4	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0,40	Razão	
3. Reduzir para 0 a incidência de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade		0	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0	Número	
4. Reduzir a mortalidade materna para 0%.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência		0	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0	Número	
5. Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Proporção	
6. Reduzir a taxa de mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil		0	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0	Número	

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da rede de saúde mental, com enfrentamento da dependência de Crack e outras drogas.

OBJETIVO Nº 4.1 - Ampliar o acesso a atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros Pontos intersetoriais.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2018	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Pactuar junto à Coordenação Estadual de Saúde Mental e Fundação Municipal de Saúde atendimento à demanda em Saúde mental oriunda do município de Nazária	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	50,00	Percentual	

DIRETRIZ Nº 5 - Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecendo as ações de promoção e prevenção.

OBJETIVO Nº 5.1 - Melhoria das condições de saúde do idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2018	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Reduzir a taxa de mortalidade prematura (	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)		10	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	10	Número	

DIRETRIZ Nº 6 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde

OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecer a promoção e vigilância em saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2018	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. "cumprir 4 ciclos, dos 6 preconizados, com mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue"	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue		40	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	40	Número	
2. Alcançar 80% de cobertura das vacinais adequadas do calendário básico de vacinação da criança no Município	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada		80	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Percentual	
3. Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no Município.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
4. Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos para zero casos por ano	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.		0	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0	Número	
5. Encerrar 100% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (Sinan), em até 60 dias a partir da data de notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	57,00	Percentual	
6. Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais, com ênfase no Programa de Aceleração do Crescimento	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	50,00	Percentual	
7. Preencher o campo ocupação em, pelo menos, 90% das notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	

DIRETRIZ Nº 7 - Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS

OBJETIVO Nº 7.1 - Promover o acesso à assistência farmacêutica no âmbito da atenção básica, adotando medidas que garantam o acesso com qualidade, segurança e menor custo.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2018	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir o atendimento da demanda de medicamentos padronizados pela Relação Nacional de Medicamentos e RENAME, pelo município.	Percentual de UBS com disponibilidade regular de medicamentos obrigatórios na Atenção Básica em todas as Farmácias Básicas		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 8 - Aperfeiçoar a gestão municipal, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.

OBJETIVO Nº 8.1 - Garantir o funcionamento da rede de atenção em saúde com fortalecimento da participação social.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2018	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Realização de reuniões periódicas do CMS de forma que o controle social participe ativamente da gestão municipal do SUS	Número de reuniões promovidas pelo CMS		15	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	15	Número	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Aprimorar a rede de atenção às urgências e emergências, com adequação do SAMU e Centrais de regulação, articulada às outras redes de atenção.	1
	Realização de reuniões periódicas do CMS de forma que o controle social participe ativamente da gestão municipal do SUS	
	Garantir o atendimento da demanda de medicamentos padronizados pela Relação Nacional de Medicamentos e RENAME, pelo município.	100,00
	Pactuar junto à Coordenação Estadual de Saúde Mental e Fundação Municipal de Saúde atendimento à demanda em Saúde mental oriunda do município de Nazária	
	Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal	
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos para zero casos por ano	
	Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)	
	Encerrar 100% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (Sinan), em até 60 dias a partir da data de notificação.	
	Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais, com ênfase no Programa de Aceleração do Crescimento	
301 - Atenção Básica	Preencher o campo "ocupação" em, pelo menos, 90% das notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho.	
	Manter em funcionamento as UBS	100,00
	Garantir o atendimento da demanda de medicamentos padronizados pela Relação Nacional de Medicamentos e RENAME, pelo município.	100,00
	"cumprir 4 ciclos, dos 6 preconizados, com mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue"	
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	
	Acompanhar as condicionalidade do Programa Bolsa Família	100,00
	Alcançar 80% de cobertura das vacinais adequadas do calendário básico de vacinação da criança no Município	
	Ampliar o número de exames citopatológicos em mulheres com idade entre 25 e 64 anos de idade.	
	Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal	
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no Município.	
	Reduzir para 0 a incidência de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade	
	Reduzir a mortalidade materna para 0%.	
Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos para zero casos por ano		
Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)		

	Encerrar 100% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (Sinan), em ate 60 dias a partir da data de notificação.	
	Reduzir a taxa de mortalidade infantil	
	Preencher o campo "ocupação" em, pelo menos, 90% das notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho.	
304 - Vigilância Sanitária	Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais, com ênfase no Programa de Aceleração do Crescimento	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (	10
	"cumprir 4 ciclos, dos 6 preconizados, com mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue"	
	Ampliar o número de exames citopatológicos em mulheres com idade entre 25 e 64 anos de idade.	
	Alcançar 80% de cobertura das vacinais adequadas do calendário básico de vacinação da criança no Município	
	Reduzir para 0 a incidência de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade	
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no Município.	
	Reduzir a mortalidade materna para 0%.	
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos para zero casos por ano	
	Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)	
	Encerrar 100% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (Sinan), em ate 60 dias a partir da data de notificação.	
	Reduzir a taxa de mortalidade infantil	
	Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais, com ênfase no Programa de Aceleração do Crescimento	
	Preencher o campo "ocupação" em, pelo menos, 90% das notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho.	
306 - Alimentação e Nutrição	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (	10

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte									
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	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
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	718.000,00	71.302,26	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	789.302,26
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	2.496.877,48	10.000,00	610.065,00	N/A	N/A	N/A	3.116.942,48
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	52.668,00	N/A	80.000,00	N/A	N/A	N/A	132.668,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	85.462,11	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	85.462,11
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	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: 21/07/2020.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A gestão municipal não dispõe de dados parciais por quadrimestre do resultado de todos os indicadores referente ao período, apenas o consolidado anual.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2018	Resultado do quadrimestre	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	-	-	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	-	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	-	-	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	-	-	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	-	-	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	-	-	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	-	-	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	-	-	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	-	-	0	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	-	-	0	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	-	-	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	-	-	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	-	-	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	-	-	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	-	-	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	-	-	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	-	-	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	-	-	0	Percentual
20	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	U	-	-	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	-	-	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	-	-	0	Percentual

- **Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa**

O município não possui resultado parcial referente aos quadrimestres, apenas o consolidado anual.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção									
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
Atenção Básica									
Corrente	0,00	1.193.831,77	25.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.055.082,83	4.273.954,60
Capital	0,00	184.167,43	604.231,93	0,00	38.000,00	0,00	0,00	35.835,37	862.234,73
Assistência Hospitalar e Ambulatorial									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte Profilático e Terapêutico									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49.369,18	49.369,18
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.420,00	5.420,00
Vigilância Epidemiológica									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	1.377.999,20	629.271,93	0,00	38.000,00	0,00	0,00	3.145.707,38	5.190.978,51

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

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

Data da consulta: 30/09/2019.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	1,19 %

1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	56,54 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	40,00 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	100,00 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	16,54 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	38,66 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 616,14
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	50,11 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	5,13 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	5,77 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	16,71 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	36,31 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	15,30 %

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

Data da consulta: 30/09/2019.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b / a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA (I)	718.000,00	718.000,00	277.097,54	38,59
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	0,00	0,00	0,00	0,00
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI	50.000,00	50.000,00	3.406,00	6,81
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	653.000,00	653.000,00	269.026,54	41,20
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	15.000,00	15.000,00	4.665,00	31,10
Imposto Territorial Rural - ITR	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos	0,00	0,00	0,00	0,00
Dívida Ativa dos Impostos	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	8.607.000,00	9.021.000,00	8.727.694,01	96,75
Cota-Parte FPM	7.200.000,00	7.200.000,00	6.967.259,57	96,77
Cota-Parte ITR	2.000,00	2.000,00	542,21	27,11
Cota-Parte IPVA	100.000,00	100.000,00	43.496,15	43,50
Cota-Parte ICMS	1.300.000,00	1.714.000,00	1.713.755,55	99,99
Cota-Parte IPI-Exportação	1.000,00	1.000,00	272,81	27,28
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	4.000,00	4.000,00	2.367,72	59,19
Desoneração ICMS (LC 87/96)	4.000,00	4.000,00	2.367,72	59,19

Outras					
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II	9.325.000,00	9.739.000,00	9.004.791,55	92,46	
RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (c)	RECEITAS REALIZADAS		
			Até o Bimestre (d)	% (d / c) x 100	
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS	1.960.000,00	1.802.000,00	1.884.685,43	104,59	
Provenientes da União	1.950.000,00	1.792.000,00	1.884.685,43	105,17	
Provenientes dos Estados	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00	
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Receitas do SUS	0,00	0,00	0,00	0,00	
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS					
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00	
OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	6.649.000,00	7.164.100,00	7.163.997,40	100,00	
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	8.609.000,00	8.966.100,00	9.048.682,83	100,92	
DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (f)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)	% (f+g)/e
DESPESAS CORRENTES	3.865.000,00	4.499.840,00	4.323.323,78	0,00	96,08
Pessoal e Encargos Sociais	1.985.000,00	2.353.500,00	2.601.231,25	0,00	110,53
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	1.880.000,00	2.146.340,00	1.722.092,53	0,00	80,23
DESPESAS DE CAPITAL	662.000,00	865.020,00	867.654,73	0,00	100,30
Investimentos	662.000,00	865.020,00	867.654,73	0,00	100,30
Inversões Financeiras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Amortização da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)	4.527.000,00	5.364.860,00		5.190.978,51	96,76
DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (h)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (i)	% [(h+i) / IV(f+g)]
DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS	N/A	1.000,00	0,00	0,00	0,00
DESPEZA COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUE NÃO ATENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO UNIVERSAL	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS	N/A	3.387.440,00	3.812.979,31	0,00	73,45
Recursos de Transferências Sistema Único de Saúde - SUS	N/A	642.620,00	629.271,93	0,00	12,12
Recursos de Operações de Crédito	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00

Outros Recursos	N/A	2.744.820,00	3.183.707,38	0,00	61,33
OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA ¹	N/A	N/A	N/A	0,00	
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS ²	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES ³	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS (V)		N/A		3.812.979,31	73,45

TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = [(IV(f+g)-V(h+i))]		N/A		1.377.999,20	
--	--	-----	--	--------------	--

PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII%) = [VI(h+i) / IIIb x 100] - LIMITE CONSTITUCIONAL 15%⁴					15,30
--	--	--	--	--	-------

VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [VI(h+i)-(15*IIIb)/100]					27.280,47
---	--	--	--	--	-----------

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA	INSCRITOS	CANCELADOS/PRESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE
Inscritos em 2018	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00
Inscritos em 2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2014	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24,§ 1º e 2º	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (j)	Saldo Final (Não Aplicado)
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2018	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2017	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2016	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2015	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
Total (VIII)	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 e 26	LIMITE NÃO CUMPRIDO
---	----------------------------

	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (k)	Saldo Final (Não Aplicado)
Diferença de limite não cumprido em 2017	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2016	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2015	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2014	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
Total (IX)	0,00	0,00	0,00

DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (l)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (m)	% [(l+m) / total(l+m)]x100
Atenção Básica	4.460.000,00	5.294.340,00	5.136.189,33	0,00	98,94
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte Profilático e Terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	67.000,00	70.520,00	54.789,18	0,00	1,06
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	4.527.000,00	5.364.860,00		5.190.978,51	100,00

FONTE: SIOPS, Nazária/PI, data e hora da homologação dos dados pelo gestor: 01/03/19 10:46:23

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

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

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

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

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

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Conforme podemos observar, as receitas e despesas com Atenção Básica corresponde à quase totalidade do recurso que é gerado pela Secretaria Municipal de Saúde, uma vez que a Rede de Atenção à Saúde do município no período resumia-se Estratégia Saúde da Família (04 ESF, 04 ESB) e Núcleo de Apoio à Saúde da Família.

Embora a receita com AB seja a maior do município, as despesas são superiores à receita oriunda do Governo Federal.

A Contrapartida Estadual não é repassada de forma regular e cabe à Gestão Municipal com recursos oriundo do Fundo de Participação Municipal, o custeio complementar das altas despesas com a Atenção Básica.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 21/07/2020.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

O município não sofreu nenhuma auditoria no período correspondente ao 3º quadrimestre.

11. Análises e Considerações Gerais

Muitas melhorias continuaram sendo realizadas no terceiro quadrimestre de 2018 de forma a melhorar o funcionamento dos serviços de saúde existentes no município de Nazária. A gestão no entanto, ainda enfrenta dificuldades financeiras, uma vez que houve redução de repasses bem como o Estado não vem cumprindo com sua responsabilidade de coparticipação financeira. Apesar dessas adversidades, o município finalizou o ano de 2018 mantendo salários de profissionais atualizados e serviços em pleno funcionamento. Neste último quadrimestre o município conseguiu ainda receber incentivo financeiro referente à Unidade de SAMU que era mantida com recurso próprio desde o início desta gestão (janeiro de 2017).

A atual gestão continua contribuindo com a melhoria da saúde do município de forma que e Demais Relatórios Quadrimestrais apresentem mais avanços significativos dos que os já verificados neste ano de 2018.

Desta forma, busca-se contribuir cada vez mais com o Fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde do Município garantindo resolutividade e satisfação dos usuários assistidos por seus serviços de saúde.

WALQUIRIA VALERIA LIMA BEZERRA
Secretário(a) de Saúde
NAZÁRIA/PI, 2018

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:

Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Sem Parecer

Status do Parecer: Encaminhado ao Conselho de Saúde

NAZÁRIA/PI, 21 de Maio de 2021

Conselho Municipal de Saúde de Nazária