

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PIAUI
MUNICÍPIO: NAZARIA

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2019

CLIDENOR UCHOA PRADO PAZ
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	8.570 Hab

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 03/02/2020

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: 03/02/2020

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	OSVALDO BONFIM DE CARVALHO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	CLIDENOR UCHOA PRADO PAZ
E-mail secretário(a)	contabilidade@planaconpi.com.br
Telefone secretário(a)	86400916000

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

Data da consulta: 03/02/2020

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: 03/02/2020

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. ACELINO SANTOS 1328 0 CENTRO	
E-mail	dairesabreu.ss@gmail.com	
Telefone	8698056424	
Nome do Presidente	DAIRES RODRIGUES DE ABREU	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	21
	Governo	1
	Trabalhadores	8
	Prestadores	2

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

Ano de referência: 201902

• Considerações

O município de Nazária possui 8.039 habitantes e fica localizado há aproximadamente 30 quilômetros da capital Teresina. Por ainda estar vinculado ao município de Teresina (IDH), Nazária recebia até o ano de 2019 PAB variável referente à ESF modalidade II o que resultava no déficit anual de R\$ 160.800,00

A Rede de Atenção à Saúde municipal é composta dos seguintes Programas e Serviços:

04 ESF - Equipes de Saúde da Família;

04 ESB - Equipes de Saúde Bucal Modalidade I;

21 ACS - Agentes Comunitários de Saúde;

06 ACEs- Agente de Combate de Endemias (5 deles cedidos pela FUNASA);

01 NASF - Núcleo de Apoio à Saúde da Família Tipo 2 (2 Fisioterapeutas, 2 Psicólogos, 1 Assistente Social, 1 Farmacêutico e 1 Fonoaudióloga);

PMAQ-Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica;

Ginecologista (2 x semana);

LRPD - Laboratório Regional de Prótese Dentária;

Ambulância (2);

01 SAMU -Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Suporte Básico).

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório quadrimestral de gestão é o instrumento que acompanha e monitora a execução da PAS, onde é demonstrada a realização das metas e dos recursos orçamentários e financeiros anualizados na PAS a cada quadrimestre e é emitido nos meses subsequentes.

Este Relatório vem apresentar o consolidado das ações executadas no município no período de Janeiro a Abril de 2019.

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: 27/02/2020.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2015	2016	2017
Nazária	172	159	161

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

Data da consulta: 27/02/2020.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	8	12	10	6	13
II. Neoplasias (tumores)	6	8	7	9	9
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	7	3	2	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	-	1	4	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	1	2	3	1

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
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	11	8	6	10	9
X. Doenças do aparelho respiratório	14	17	6	15	14
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	20	9	15	13
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	2	1	2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	1	1	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	4	11	4	8	3
XV. Gravidez parto e puerpério	57	62	51	59	55
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	4	4	13	4
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	2	-	4
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	3	4	4	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	17	20	27	26	27
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	7	3	7	3	6
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	140	178	147	180	166

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

Data da consulta: 27/02/2020.

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	2015	2016	2017
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	4	1
II. Neoplasias (tumores)	4	6	7
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	2	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	19	20	21

Capítulo CID-10	2015	2016	2017
X. Doenças do aparelho respiratório	5	1	3
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	4	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	-	1
XV. Gravidez parto e puerpério	2	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	1	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	11	5	3
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	49	43	49

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

Data da consulta: 27/02/2020.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Conforme verificado em informações listadas acima (DATASUS/Tabnet), o município de Nazária possui 8.366 habitantes. Desses, 4.225 (50,5%) são homens e 4.141 (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.

As causas de internações hospitalares de indivíduos de Nazária permanecem semelhantes aos últimos 2 anos, em que 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.

É oportuno ressaltar que o município não possui Estabelecimentos de Média e alta complexidade, apenas Unidades Básicas de Saúde e que as internações quando necessárias são reguladas e encaminhadas para Hospitais no município de 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: 29/03/2021.

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	128	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
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	128	-	-	-

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

Data da consulta: 29/03/2021.

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	128	-
Total	128	-

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: 29/03/2021.

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

A Rede de Atenção à Saúde do município é composta de Atenção Primária (Equipes de Saúde da Família, Saúde Bucal e NASF), Laboratório Regional de prótese dentária e 1 Unidade de SAMU básico. Desta forma, o município não disponibiliza serviços de média e alta complexidade, sendo ofertados apenas consultas básicas e acompanhamento de equipe multiprofissional (médicas, de enfermagem, odontológica, psicologia, fonoaudiologia, fisioterapeuta), visitas domiciliares, atividades coletivas, atividades de promoção à saúde e pequenos procedimentos (retirada de pontos, curativos, administração de medicamentos, pequenas suturas, imunização, exame citopatológico do colo uterino).

Não há registro de produções de atenção psicossocial, uma vez que o município não possui CAPS.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 04/2019

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	4	4
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	1	0	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
Total	0	2	6	8

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: 03/02/2020.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2019

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	6	2	0	8
Total	6	2	0	8

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: 03/02/2020.

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

- 01 Academia da Saúde

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 01/2019

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	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)	5	1	7	12	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	2015	2016	2017	2018	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	193	228	196	186	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2015	2016	2017	2018	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	296	489	509	540	

- **Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS**

O município de Nazária possuiu no período referido, os seguintes profissionais prestando serviços diretamente à SMS:

Equipes de 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 necessidade 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 2019	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)		83.95	0	83.1	85,00	Percentual	83,10
3. Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

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 2019	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 2019	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.		.11	0	.11	0,12	Razão	0,11
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		.39	0	.39	0,40	Razão	0,39
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	0	100,00	Proporção	0
6. Reduzir a taxa de mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil		0	0	1	0	Número	1,00

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 2019	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	100	50,00	Percentual	100,00

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 2019	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)		9	0	11	10	Número	11,00

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 2019	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		4	0	2	40	Número	33,33
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	78,46	80,00	Percentual	78,46
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		50	0	50	100,00	Percentual	50,00
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.		0	0	0	57,00	Percentual	0
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	39,29	50,00	Percentual	39,29
7. Preencher o campo de ocupação em, pelo menos, 90% das notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho.	Proporção de preenchimento do campo de ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.		0	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 2019	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 - 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 2019	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		12	0	4	15	Número	4,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Pactuar junto à Coordenação Estadual de Saúde Mental e Fundação Municipal de Saúde atendimento à demanda em Saúde mental oriunda do município de Nazária	100,00
	Realização de reuniões periódicas do CMS de forma que o controle social participe ativamente da gestão municipal do SUS	4
	Garantir o atendimento da demanda de medicamentos padronizados pela Relação Nacional de Medicamentos ζ 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"	2
	Alcançar 80% de cobertura das vacinas adequadas do calendário básico de vacinação da criança no Município	78,46
301 - Atenção Básica	Manter em funcionamento as UBS	100,00
	Garantir o atendimento da demanda de medicamentos padronizados pela Relação Nacional de Medicamentos ζ 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"	2
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (	11
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	0,11
	Acompanhar as condicionalidade do Programa Bolsa Família	83,10
	Alcançar 80% de cobertura das vacinas adequadas do calendário básico de vacinação da criança no Município	78,46
	Ampliar o número de exames citopatológicos em mulheres com idade entre 25 e 64 anos de idade.	0,39
	Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal	100,00
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no Município.	50,00
	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	0
	Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)	0,00
	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.	0,00
	Reduzir a taxa de mortalidade infantil	1
Preencher o campo ζocupaçãoζ em, pelo menos, 90% das notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho.	0,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Aprimorar a rede de atenção às urgências e emergências, com adequação do SAMU e Centrais de regulação, articulada às outras redes de atenção.	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	100,00
	Reduzir a mortalidade materna para 0%.	0
304 - Vigilância Sanitária	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (	9
	"cumprir 4 ciclos, dos 6 preconizados, com mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue"	2

	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	39,29
305 - Vigilância Epidemiológica	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	0,11
	"cumprir 4 ciclos, dos 6 preconizados, com mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue"	2
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (	11
	Ampliar o número de exames citopatológicos em mulheres com idade entre 25 e 64 anos de idade.	0,39
	Alcançar 80% de cobertura das vacinas adequadas do calendário básico de vacinação da criança no Município	78,46
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no Município.	50,00
	Reduzir a mortalidade materna para 0%.	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)	0,00
	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.	0,00
	Reduzir a taxa de mortalidade infantil	1
	Preencher o campo "ocupação" em, pelo menos, 90% das notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho.	0,00

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	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
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	N/A	1.100.000,00	N/A	N/A	N/A	1.100.000,00
	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	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
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	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
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**

Os resultados aqui apresentados são referentes ao do ano de 2018.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2019	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	10	-	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	100,00	-	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	80,00	-	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	57,00	-	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	-	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	-	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	-	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	50,00	-	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	0,40	-	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	0,12	-	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	70,00	-	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	25,00	-	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	-	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	-	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	-	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	85,00	-	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	-	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	40	-	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	-	0	Percentual

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

Data da consulta: 21/07/2020.

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

A gestão não possui resultado parcial do quadrimestre, apenas o anual e referente ao ano de 2018.

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	440.642,48	863.113,21	4.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.308.555,69
Capital	0,00	0,00	40.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.200,00
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	7.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.100,00
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	0,00	440.642,48	910.413,21	4.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.355.855,69

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 11/03/2020.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	1,07 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	98,46 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	6,32 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	93,56 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	12,98 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	43,51 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 160,93
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	60,69 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	8,70 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	17,57 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,96 %
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	33,99 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	13,68 %

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

Data da consulta: 11/03/2020.

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)	750.750,00	750.750,00	78.922,78	10,51
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	15.750,00	15.750,00	0,00	0,00
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI	52.500,00	52.500,00	0,00	0,00
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	420.000,00	420.000,00	49.476,29	11,78
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	262.500,00	262.500,00	29.446,49	11,22
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)	9.037.350,00	9.037.350,00	3.140.378,68	34,75

Cota-Parte FPM	7.560.000,00	7.560.000,00	2.596.597,73	34,35
Cota-Parte ITR	2.100,00	2.100,00	100,43	4,78
Cota-Parte IPVA	105.000,00	105.000,00	20.414,91	19,44
Cota-Parte ICMS	1.365.000,00	1.365.000,00	523.185,41	38,33
Cota-Parte IPI-Exportação	1.050,00	1.050,00	80,20	7,64
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	4.200,00	4.200,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	4.200,00	4.200,00	0,00	0,00
Outras				
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II	9.788.100,00	9.788.100,00	3.219.301,46	32,89

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	2.303.000,00	2.333.000,00	460.761,25	19,75
Provenientes da União	2.037.000,00	2.067.000,00	431.175,80	20,86
Provenientes dos Estados	226.000,00	226.000,00	22.500,00	9,96
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas do SUS	40.000,00	40.000,00	7.085,45	17,71
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS				
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	2.303.000,00	2.333.000,00	460.761,25	19,75

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	3.648.850,00	3.691.450,00	1.353.865,29	36,68	1.315.655,69	35,64
Pessoal e Encargos Sociais	2.115.450,00	2.120.050,00	822.868,45	38,81	822.868,45	38,81
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	1.533.400,00	1.571.400,00	530.996,84	33,79	492.787,24	31,36
DESPESAS DE CAPITAL	735.950,00	693.350,00	40.200,00	5,80	40.200,00	5,80
Investimentos	735.950,00	693.350,00	40.200,00	5,80	40.200,00	5,80
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)	4.384.800,00	4.384.800,00	1.394.065,29	31,79	1.355.855,69	30,92

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	2.353.000,00	915.213,21	65,65	915.213,21	67,50
Recursos de Transferências Sistema Único de Saúde - SUS	N/A	1.994.400,00	915.213,21	65,65	915.213,21	67,50
Recursos de Operações de Crédito	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Recursos	N/A	358.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	915.213,21	65,65	915.213,21	67,50

TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = (IV - V)		N/A	478.852,08	34,35	440.642,48	32,50
--	--	-----	------------	-------	------------	-------

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						13,68
--	--	--	--	--	--	-------

VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [(VI - (15*IIIb)/100)]⁶						-42.252,73
--	--	--	--	--	--	------------

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA	INSCRITOS	CANCELADOS/PRESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE
Inscritos em 2019	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Inscritos em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Inscritos em 2016	160,09	0,00	0,00	160,09	0,00
Inscritos em 2015	47.795,52	47.795,52	0,00	0,00	0,00
Inscritos em exercícios anteriores	1.256,51	0,00	1.256,51	0,00	0,00
Total	49.212,12	47.795,52	1.256,51	160,09	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 2019	0,00	0,00	0,00
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 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 2018	0,00	0,00	0,00
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 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	4.325.100,00	4.365.100,00	1.386.965,29	99,49	1.348.755,69	99,48
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	59.700,00	19.700,00	7.100,00	0,51	7.100,00	0,52
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	4.384.800,00	4.384.800,00	1.394.065,29	100,00	1.355.855,69	100,00

FONTE: SIOPS, Nazária/PI, data e hora da homologação dos dados pelo gestor: 27/09/19 17:13:03

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

Embora tenha gasto em saúde o equivalente a R\$ 160,93/habitante no período, o município não cumpriu o percentual mínimo de receita própria com saúde (alcançou apenas 13,68%). Este percentual foi alcançado nos meses posteriores do ano de 2018 e justifica-se o não cumprimento em razão de alguns pagamentos de ações e serviços executados no mesmo período, terem sido executados apenas nos meses subsequentes a este quadrimestre

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**

Não houve no período de referência, nenhuma auditoria por órgãos de fiscalização e controle do SUS.

11. Análises e Considerações Gerais

A melhoria do acesso e da qualidade da população aos serviços disponibilizados pela SMS de Nazária é um dos objetivos estratégicos da atual gestão. O primeiro quadrimestre de 2019 foi marcado pela continuidade do trabalho iniciado no ano de 2017 e que teve como ênfase a manutenção dos serviços existentes no município, a garantia da resolutividade tendo em vista os serviços disponíveis e a avaliação positiva destes serviços pela população. É importante ressaltar que embora não possua a atenção secundária e terciária, a atual gestão também prioriza a garantia do acesso do usuário para consultas e exames especializados sempre que necessários.

Neste primeiro quadrimestre de 2018, o município alcançou o mínimo de receita própria com saúde (alcançou apenas 13,68%). Este percentual foi alcançado nos meses posteriores do ano de 2018 e justifica-se o não cumprimento em razão de alguns pagamentos de ações e serviços executados no mesmo período, terem sido executados apenas nos meses subsequentes a este quadrimestre.

CLIDENOR UCHOA PRADO PAZ
Secretário(a) de Saúde
NAZÁRIA/PI, 2019

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições, apreciou e ratifica as informações apresentadas.

Introdução

- Considerações:

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições, apreciou e ratifica as informações apresentadas.

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:

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições, apreciou e ratifica as informações apresentadas.

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:

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições, apreciou e ratifica as informações apresentadas.

Auditorias

- Considerações:

Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Sem Parecer

Data do parecer: 17/08/2020

Status do Parecer: Upload de arquivo para site

NAZÁRIA/PI, 17 de Agosto de 2020

Conselho Municipal de Saúde de Nazária

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PIAUI
MUNICÍPIO: NAZARIA

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2019

CLIDENOR UCHOA PRADO PAZ
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	8.570 Hab

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 16/03/2020

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: 16/03/2020

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	OSVALDO BONFIM DE CARVALHO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	CLIDENOR UCHOA PRADO PAZ
E-mail secretário(a)	contabilidade@planaconpi.com.br
Telefone secretário(a)	86400916000

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

Data da consulta: 16/03/2020

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: 16/03/2020

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. ACELINO SANTOS 1328 0 CENTRO	
E-mail	dairesabreu.ss@gmail.com	
Telefone	8698056424	
Nome do Presidente	DAIRES RODRIGUES DE ABREU	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	21
	Governo	1
	Trabalhadores	8
	Prestadores	2

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

Ano de referência: 201904

• Considerações

O município de Nazária possui 8.039 habitantes e fica localizado há aproximadamente 30 quilômetros da capital Teresina. Por ainda estar vinculado ao município de Teresina (IDH), Nazária recebia até o ano de 2019 PAB variável referente à ESF modalidade II o que resultava no déficit anual de R\$ 160.800,00

A Rede de Atenção à Saúde municipal é composta dos seguintes Programas e Serviços:

04 ESF - Equipes de Saúde da Família;

04 ESB - Equipes de Saúde Bucal Modalidade I;

21 ACS - Agentes Comunitários de Saúde;

06 ACEs- Agente de Combate de Endemias (5 deles cedidos pela FUNASA);

01 NASF - Núcleo de Apoio à Saúde da Família Tipo 2 (2 Fisioterapeutas, 2 Psicólogos, 1 Assistente Social, 1 Farmacêutico e 1 Fonoaudióloga);

PMAQ-Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica;

Ginecologista (2 x semana);

LRPD - Laboratório Regional de Prótese Dentária;

Ambulância (2);

01 SAMU -Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Suporte Básico).

Neste 2º quadrimestre de 2019, o município recebeu via FMS, incentivo no valor de R\$ 700 mil reais, referente a 2 emendas parlamentares para custeio / incremento da atenção básica. Com este repasse a gestão realizou aquisição de itens de consumo, reparos nas UBS, bem como o pagamento da folha dos profissionais da APS

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório quadrimestral de gestão é o instrumento que acompanha e monitora a execução da PAS, onde é demonstrada a realização das metas e dos recursos orçamentários e financeiros anualizados na PAS a cada quadrimestre e é emitido nos meses subsequentes.

Este Relatório vem apresentar o consolidado das ações executadas no município no período de maio a agosto de 2019.

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: 07/04/2020.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2015	2016	2017	2018
Nazária	172	159	161	156

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

Data da consulta: 07/04/2020.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	17	24	21	17	27
II. Neoplasias (tumores)	7	11	12	12	19
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	4	9	8	2	5
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	5	5	4	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	6	15	5	4

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
VI. Doenças do sistema nervoso	1	1	2	1	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	21	21	14	20	20
X. Doenças do aparelho respiratório	23	31	20	22	25
XI. Doenças do aparelho digestivo	5	30	22	26	28
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	4	3	3
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	1	2	3	5
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	6	21	8	14	12
XV. Gravidez parto e puerpério	105	114	119	116	122
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	9	11	25	9
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	-	4	1	4
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	4	7	5	6
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	27	52	56	49	60
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	11	12	10	8	12
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	245	354	343	334	365

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

Data da consulta: 07/04/2020.

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	2015	2016	2017	2018
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	4	1	-
II. Neoplasias (tumores)	4	6	7	5
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	2	6	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	1	3
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	1	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	19	20	21	17

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018
X. Doenças do aparelho respiratório	5	1	3	5
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	4	2	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	-	1	-
XV. Gravidez parto e puerpério	2	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	1	1	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	2	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	11	5	3	8
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	49	43	49	51

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

Data da consulta: 07/04/2020.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Conforme verificado em informações listadas acima (DATASUS/Tabnet), o município de Nazária possui 8.366 habitantes. Desses, 4.225 (50,5%) são homens e 4.141 (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.

As causas de internações hospitalares de indivíduos de Nazária permanecem semelhantes nos últimos 2 anos, em que Gravidez, Parto e Puerpério

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: 30/03/2021.

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	179	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
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	179	-	-	-

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

Data da consulta: 30/03/2021.

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	179	-
Total	179	-

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: 30/03/2021.

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

A Rede de Atenção à Saúde do município de Nazaré é composta de Atenção Primária (4 Equipes de Saúde da Família, 4 Equipes de Saúde Bucal e 1 NASF tipo 2), Laboratório Regional de prótese dentária e 1 Unidade de SAMU básico. Desta forma, o município não disponibiliza serviços de média e alta complexidade, sendo ofertados apenas consultas básicas e acompanhamento de equipe multiprofissional (médicas, de enfermagem, odontológica, psicologia, fonoaudiologia, fisioterapeuta), visitas domiciliares, atividades coletivas, atividades de promoção à saúde e pequenos procedimentos (retirada de pontos, curativos, administração de medicamentos, pequenas suturas, imunização, exame citopatológico do colo uterino).

Não há registro de produções de atenção psicossocial, uma vez que o município não possui CAPS.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 08/2019

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	4	4
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	1	0	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
Total	0	2	6	8

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: 16/03/2020.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2019

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	6	2	0	8
Total	6	2	0	8

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: 16/03/2020.

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 01/2019

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	4	2
	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	2	6	13	19
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	2015	2016	2017	2018	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	193	228	196	186	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2015	2016	2017	2018	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	296	489	509	540	

- **Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS**

O município de Nazária possui no período referido, os seguintes profissionais prestando serviços diretamente à SMS: Equipes de 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 necessidade 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 2019	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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
2. Acompanhar as condicionalidade do Programa Bolsa Família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)		83.95	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 2019	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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	

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 2019	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.		.11	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		.39	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 2019	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 2019	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)		9	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 2019	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		4	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		50	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.		0	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 de ocupação em, pelo menos, 90% das notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho.	Proporção de preenchimento do campo de ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.		0	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 2019	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 - 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 2019	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		12	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	Pactuar junto à Coordenação Estadual de Saúde Mental e Fundação Municipal de Saúde atendimento à demanda em Saúde mental oriunda do município de Nazária	100,00
	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 ζ RENAME, pelo município.	0,00
	"cumprir 4 ciclos, dos 6 preconizados, com mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue"	
	Alcançar 80% de cobertura das vacinas adequadas do calendário básico de vacinação da criança no Município	0,00
301 - Atenção Básica	Manter em funcionamento as UBS	100,00
	Garantir o atendimento da demanda de medicamentos padronizados pela Relação Nacional de Medicamentos ζ RENAME, pelo município.	0,00
	"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	0,00
	Acompanhar as condicionalidade do Programa Bolsa Família	0,00
	Alcançar 80% de cobertura das vacinas adequadas do calendário básico de vacinação da criança no Município	0,00
	Ampliar o número de exames citopatológicos em mulheres com idade entre 25 e 64 anos de idade.	0,00
	Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal	0,00
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no Município.	0,00
	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)	0,00
	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.	0,00
Reduzir a taxa de mortalidade infantil		
Preencher o campo ζocupaçãoζ em, pelo menos, 90% das notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho.	0,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Aprimorar a rede de atenção às urgências e emergências, com adequação do SAMU e Centrais de regulação, articulada às outras redes de atenção.	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	0,00
	Reduzir a mortalidade materna para 0%.	
304 - Vigilância Sanitária	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (	9
	"cumprir 4 ciclos, dos 6 preconizados, com mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue"	

	ç 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	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	0,11
	"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 o número de exames citopatológicos em mulheres com idade entre 25 e 64 anos de idade.	0,00
	Alcançar 80% de cobertura das vacinais adequadas do calendário básico de vacinação da criança no Município	0,00
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no Município.	0,00
	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)	0,00
	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.	0,00
	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

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	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
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	N/A	1.100.000,00	N/A	N/A	N/A	1.100.000,00
	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	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
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	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
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 referentes ao quadrimestre apenas dados anuais.

Em relação ao **Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte**, a maior parte desta corresponde à APS mas, o município também recebe receitas e executa ações de média complexidade (LRPD e SAMU).

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2019	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	10	-	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	100,00	-	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	80,00	-	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	57,00	-	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	-	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	-	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	-	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	50,00	-	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	0,40	-	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	0,12	-	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	70,00	-	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	25,00	-	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	-	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	-	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	-	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	85,00	-	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	-	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	40	-	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	-	0	Percentual

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

Data da consulta: 21/07/2020.

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

A atual gestão não dispõe de dados referentes ao quadrimestre, apenas o alcance anual dos indicadores.

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	1.000.465,90	1.724.177,84	42.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.767.043,74
Capital	0,00	552,20	40.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.752,20
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	30.726,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.726,33
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	0,00	1.001.018,10	1.795.104,17	42.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.838.522,27

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 08/04/2020.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	1,73 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	97,59 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	11,60 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	96,18 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	22,00 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	40,62 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 336,92
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	64,19 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	9,04 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	13,48 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,44 %
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	61,16 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	16,07 %

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

Data da consulta: 08/04/2020.

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)	750.750,00	750.750,00	264.918,82	35,29
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	15.750,00	15.750,00	0,00	0,00
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI	52.500,00	52.500,00	0,00	0,00
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	420.000,00	420.000,00	104.960,38	24,99
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	262.500,00	262.500,00	159.958,44	60,94
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)	9.037.350,00	9.037.350,00	5.961.059,55	65,96

Cota-Parte FPM	7.560.000,00	7.560.000,00	4.910.271,19	64,95
Cota-Parte ITR	2.100,00	2.100,00	100,43	4,78
Cota-Parte IPVA	105.000,00	105.000,00	41.109,39	39,15
Cota-Parte ICMS	1.365.000,00	1.365.000,00	1.009.418,07	73,95
Cota-Parte IPI-Exportação	1.050,00	1.050,00	160,47	15,28
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	4.200,00	4.200,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	4.200,00	4.200,00	0,00	0,00
Outras				
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II	9.788.100,00	9.788.100,00	6.225.978,37	63,61

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	2.303.000,00	2.333.000,00	1.736.001,26	74,41
Provenientes da União	2.037.000,00	2.067.000,00	1.669.910,30	80,79
Provenientes dos Estados	226.000,00	226.000,00	52.500,00	23,23
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas do SUS	40.000,00	40.000,00	13.590,96	33,98
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS				
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	2.303.000,00	2.333.000,00	1.736.001,26	74,41

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	3.648.850,00	4.003.450,00	2.956.494,16	73,85	2.797.770,07	69,88
Pessoal e Encargos Sociais	2.115.450,00	2.546.450,00	1.844.058,43	72,42	1.822.058,43	71,55
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	1.533.400,00	1.457.000,00	1.112.435,73	76,35	975.711,64	66,97
DESPESAS DE CAPITAL	735.950,00	380.650,00	40.752,20	10,71	40.752,20	10,71
Investimentos	735.950,00	380.650,00	40.752,20	10,71	40.752,20	10,71
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)	4.384.800,00	4.384.100,00	2.997.246,36	68,37	2.838.522,27	64,75

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	2.352.600,00	1.916.004,17	63,93	1.837.504,17	64,73
Recursos de Transferências Sistema Único de Saúde - SUS	N/A	1.994.000,00	1.916.004,17	63,93	1.837.504,17	64,73
Recursos de Operações de Crédito	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Recursos	N/A	358.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	1.916.004,17	63,93	1.837.504,17	64,73

TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = (IV - V)	N/A	1.081.242,19	36,07	1.001.018,10	35,27
--	-----	--------------	-------	--------------	-------

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	16,07
--	-------

VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [(VII - (15*IIIb)/100)]⁶	67.121,35
---	-----------

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA	INSCRITOS	CANCELADOS/PRESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE
Inscritos em 2019	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Inscritos em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Inscritos em 2016	160,09	0,00	0,00	160,09	0,00
Inscritos em 2015	47.795,52	47.795,52	0,00	0,00	0,00
Inscritos em exercícios anteriores	1.256,51	0,00	1.256,51	0,00	0,00
Total	49.212,12	47.795,52	1.256,51	160,09	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 2019	0,00	0,00	0,00
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 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	LÍMITE NÃO CUMPRIDO		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (k)	Saldo Final (Não Aplicado)
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00
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 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	4.325.100,00	4.347.900,00	2.966.520,03	98,97	2.807.795,94	98,92
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	59.700,00	36.200,00	30.726,33	1,03	30.726,33	1,08
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	4.384.800,00	4.384.100,00	2.997.246,36	100,00	2.838.522,27	100,00

FONTE: SIOPS, Nazária/PI, data e hora da homologação dos dados pelo gestor: 16/10/19 15:50:52

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

Nazária é um município de pequeno porte que possui a sua Rede de Atenção à Saúde pautada na APS que por sua vez possui 4 ESF, 4 ESB, 21 ACS e 1 NASF tipo 2. O município também possui 1 Unidade de SAMU básico e 1 LRPD. 80,79% dos recursos da saúde são provenientes da União e 23,23% oriundos da Secretaria Estadual de Saúde do Piauí, que por sua vez encontra-se em débito com os municípios em relação ao Cofinanciamento Estadual (Atenção Básica, Farmácia Básica, SAMU e LRPD).

71,55% das despesas com saúde ocorrem com Folha de pagamento e encargos, seguido de Investimentos e Insumos.

Neste segundo quadrimestre, o município de Nazária conseguiu aumentar o gasto médio com saúde por habitante, que não havia sido alcançado no 1º quadrimestre. Assim, chegando ao montante de R\$336,92 por habitante/mês. Também houve aumento considerável da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012, que neste quadrimestre chegou a 16,07%.

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 nenhum tipo de fiscalização/auditoria no período supracitado.

11. Análises e Considerações Gerais

Este segundo quadrimestre de 2019 foi marcado por uma aumento da receita em saúde oriunda do Fundo Nacional de Saúde, o que contribuiu para que o município alcançasse o mínimo exigido de receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012, que neste quadrimestre chegou a 16,07%. Isso ocorreu em decorrência do recebimento de 2 Emendas parlamentares de custeio que somaram R\$ 700 mil reais que por sua vez foram utilizadas para sanar a deficiência que o município possui no que diz respeito aos repasses referentes ao PAB Variável. (Por ainda estar vinculado ao IDH do município de Teresina, Nazária recebia até o ano de 2019 PAB variável referente à ESF modalidade II o que resultava no déficit anual de R\$ 160.800,00).

Dessa forma, este incentivo extraordinário foi utilizado para pagamento de profissionais e encargos, bem como de insumos e materiais de consumo de uso contínuo e indispensáveis nas UBS.

CLIDENOR UCHOA PRADO PAZ
Secretário(a) de Saúde
NAZÁRIA/PI, 2019

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições, apreciou e ratifica as informações apresentadas.

Introdução

- Considerações:

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições, apreciou e ratifica as informações apresentadas.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições, apreciou e ratifica as informações apresentadas.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições, apreciou e ratifica as informações apresentadas.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições, apreciou e ratifica as informações apresentadas.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições, apreciou e ratifica as informações apresentadas.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições, apreciou e ratifica as informações apresentadas.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições, apreciou e ratifica as informações apresentadas.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições, apreciou e ratifica as informações apresentadas.

Auditorias

- Considerações:

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições, apreciou e ratifica as informações apresentadas.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições, apreciou e ratifica as informações apresentadas.

Data do parecer: 17/08/2020

Status do Parecer: Aprovado

NAZÁRIA/PI, 17 de Agosto de 2020

Conselho Municipal de Saúde de Nazária

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PIAUI
MUNICÍPIO: NAZARIA

3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2019

CLIDENOR UCHOA PRADO PAZ
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	8.570 Hab

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 07/04/2020

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: 07/04/2020

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	OSVALDO BONFIM DE CARVALHO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	CLIDENOR UCHOA PRADO PAZ
E-mail secretário(a)	contabilidade@planaconpi.com.br
Telefone secretário(a)	86400916000

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

Data da consulta: 07/04/2020

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: 07/04/2020

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. ACELINO SANTOS 1328 0 CENTRO	
E-mail	dairesabreu.ss@gmail.com	
Telefone	8698056424	
Nome do Presidente	DAIRES RODRIGUES DE ABREU	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	21
	Governo	1
	Trabalhadores	8
	Prestadores	2

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

Ano de referência: 201906

- **Considerações**

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

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: 07/04/2020.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2015	2016	2017	2018
Nazária	172	159	161	156

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

Data da consulta: 07/04/2020.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	23	39	30	23	36
II. Neoplasias (tumores)	15	16	18	18	25
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	6	14	11	3	7
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	7	11	5	4	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	8	21	7	5

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
VI. Doenças do sistema nervoso	2	3	2	2	5
VII. Doenças do olho e anexos	1	3	2	1	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	1	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	33	29	24	28	25
X. Doenças do aparelho respiratório	34	44	38	32	35
XI. Doenças do aparelho digestivo	14	46	35	42	46
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	2	11	5	7
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	4	5	5	6
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	11	31	11	22	19
XV. Gravidez parto e puerpério	186	172	186	159	173
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	12	10	20	26	13
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	-	4	4	6
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	6	14	7	12
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	37	68	82	68	100
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	16	19	16	9	23
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	409	525	536	465	549

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

Data da consulta: 07/04/2020.

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	2015	2016	2017	2018
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	4	1	-
II. Neoplasias (tumores)	4	6	7	5
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	2	6	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	1	3
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	1	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	19	20	21	17

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018
X. Doenças do aparelho respiratório	5	1	3	5
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	4	2	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	-	1	-
XV. Gravidez parto e puerpério	2	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	1	1	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	2	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	11	5	3	8
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	49	43	49	51

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

Data da consulta: 07/04/2020.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Conforme verificado em informações listadas acima (DATASUS/Tabnet), o município de Nazária possui 8.366 habitantes. Desses, 4.225 (50,5%) são homens e 4.141 (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.

As causas de internações hospitalares de indivíduos de Nazária permanecem semelhantes nos últimos 2 anos, em que Gravidez, Parto e Puerpério

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: 02/04/2021.

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	252	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
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	252	-	-	-

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

Data da consulta: 02/04/2021.

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	252	-
Total	252	-

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: 02/04/2021.

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

A Rede de Atenção à Saúde do município é composta de Atenção Primária (Equipes de Saúde da Família, Saúde Bucal e NASF), Laboratório Regional de prótese dentária e 1 Unidade de SAMU básico. Desta forma, o município não disponibiliza serviços de média e alta complexidade, sendo ofertados apenas consultas básicas e acompanhamento de equipe multiprofissional (médicas, de enfermagem, odontológica, psicologia, fonoaudiologia, fisioterapeuta), visitas domiciliares, atividades coletivas, atividades de promoção à saúde e pequenos procedimentos (retirada de pontos, curativos, administração de medicamentos, pequenas suturas, imunização, exame citopatológico do colo uterino).

Não há registro de produções de atenção psicossocial, uma vez que o município não possui CAPS.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2019

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	4	4
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	1	0	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
Total	0	2	6	8

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: 07/04/2020.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2019

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	6	2	0	8
Total	6	2	0	8

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: 07/04/2020.

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 01/2019

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	4	2
	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	0	8	15	19
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	2015	2016	2017	2018	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	193	228	196	186	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2015	2016	2017	2018	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	296	489	509	540	

- **Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS**

O município de Nazária possui no período referido, os seguintes profissionais prestando serviços diretamente à SMS: Equipes de 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 necessidade 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 2019	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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
2. Acompanhar as condicionalidade do Programa Bolsa Família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)		83.95	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 2019	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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	

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 2019	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.		.11	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		.39	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 2019	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 2019	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)		9	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 2019	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		4	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		50	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.		0	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 de ocupação em, pelo menos, 90% das notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho.	Proporção de preenchimento do campo de ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.		0	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 2019	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 - 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 2019	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		12	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	Pactuar junto à Coordenação Estadual de Saúde Mental e Fundação Municipal de Saúde atendimento à demanda em Saúde mental oriunda do município de Nazária	100,00
	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 ζ RENAME, pelo município.	0,00
	"cumprir 4 ciclos, dos 6 preconizados, com mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue"	
	Alcançar 80% de cobertura das vacinas adequadas do calendário básico de vacinação da criança no Município	0,00
301 - Atenção Básica	Manter em funcionamento as UBS	100,00
	Garantir o atendimento da demanda de medicamentos padronizados pela Relação Nacional de Medicamentos ζ RENAME, pelo município.	0,00
	"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	0,00
	Acompanhar as condicionalidade do Programa Bolsa Família	0,00
	Alcançar 80% de cobertura das vacinas adequadas do calendário básico de vacinação da criança no Município	0,00
	Ampliar o número de exames citopatológicos em mulheres com idade entre 25 e 64 anos de idade.	0,00
	Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal	0,00
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no Município.	0,00
	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)	0,00
	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.	0,00
Reduzir a taxa de mortalidade infantil		
Preencher o campo ζocupaçãoζ em, pelo menos, 90% das notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho.	0,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Aprimorar a rede de atenção às urgências e emergências, com adequação do SAMU e Centrais de regulação, articulada às outras redes de atenção.	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	0,00
	Reduzir a mortalidade materna para 0%.	
304 - Vigilância Sanitária	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (	9
	"cumprir 4 ciclos, dos 6 preconizados, com mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue"	

	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	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	0,11
	"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 o número de exames citopatológicos em mulheres com idade entre 25 e 64 anos de idade.	0,00
	Alcançar 80% de cobertura das vacinais adequadas do calendário básico de vacinação da criança no Município	0,00
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no Município.	0,00
	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)	0,00
	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.	0,00
	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

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	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
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	N/A	1.100.000,00	N/A	N/A	N/A	1.100.000,00
	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	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
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	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
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 atual gestão não dispõe de dados referentes ao quadrimestre, apenas o alcance anual dos indicadores.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2019	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	10	-	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	100,00	-	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	80,00	-	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	57,00	-	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	-	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	-	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	-	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	50,00	-	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	0,40	-	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	0,12	-	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	70,00	-	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	25,00	-	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	-	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	-	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	-	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	85,00	-	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	-	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	40	-	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	-	0	Percentual

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

Data da consulta: 21/07/2020.

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

A gestão não disponibiliza resultados parciais referente ao 3º quadrimestre, apenas do 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	1.535.946,50	2.938.150,51	104.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.578.547,01
Capital	0,00	51.772,15	279.515,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	331.287,74
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	44.161,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.161,93
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	0,00	1.587.718,65	3.261.828,03	104.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.953.996,68

(*) 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: 29/04/2020.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	2,26 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	96,56 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	11,35 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	95,64 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	20,73 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	39,25 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 580,37
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	62,21 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	8,09 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	12,24 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	6,69 %
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	53,20 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	16,83 %

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

Data da consulta: 29/04/2020.

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)	750.750,00	750.750,00	543.624,53	72,41
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	15.750,00	15.750,00	5.165,00	32,79
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI	52.500,00	52.500,00	9.117,36	17,37
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	420.000,00	420.000,00	253.518,01	60,36
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	262.500,00	262.500,00	275.824,16	105,08
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)	9.037.350,00	9.037.350,00	8.886.477,98	98,33

Cota-Parte FPM	7.560.000,00	7.560.000,00	7.254.036,36	95,95
Cota-Parte ITR	2.100,00	2.100,00	829,21	39,49
Cota-Parte IPVA	105.000,00	105.000,00	77.461,81	73,77
Cota-Parte ICMS	1.365.000,00	1.365.000,00	1.553.838,19	113,83
Cota-Parte IPI-Exportação	1.050,00	1.050,00	312,41	29,75
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	4.200,00	4.200,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	4.200,00	4.200,00	0,00	0,00
Outras				
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II	9.788.100,00	9.788.100,00	9.430.102,51	96,34

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	2.303.000,00	2.333.000,00	2.635.206,49	112,95
Provenientes da União	2.037.000,00	2.067.000,00	2.520.453,17	121,94
Provenientes dos Estados	226.000,00	226.000,00	90.000,00	39,82
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas do SUS	40.000,00	40.000,00	24.753,32	61,88
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS				
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	2.303.000,00	2.333.000,00	2.635.206,49	112,95

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	3.648.850,00	4.718.884,99	4.594.908,94	27.800,00	97,96
Pessoal e Encargos Sociais	2.115.450,00	3.088.706,29	3.054.036,49	27.800,00	99,78
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	1.533.400,00	1.630.178,70	1.540.872,45	0,00	94,52
DESPESAS DE CAPITAL	735.950,00	331.287,74	331.287,74	0,00	100,00
Investimentos	735.950,00	331.287,74	331.287,74	0,00	100,00

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)	4.384.800,00	5.050.172,73		4.953.996,68	98,10

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	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
DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS	N/A	3.407.712,90	3.338.478,03	27.800,00	67,95
Recursos de Transferências Sistema Único de Saúde - SUS	N/A	3.407.712,90	3.338.478,03	27.800,00	67,95
Recursos de Operações de Crédito	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Recursos	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
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		3.366.278,03	67,95

TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = [(IV(f+g)-V(h+i))]		N/A		1.587.718,65	
--	--	------------	--	---------------------	--

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					16,83
--	--	--	--	--	--------------

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

173.203,28

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA	INSCRITOS	CANCELADOS/PRESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE
Inscritos em 2019	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00
Inscritos em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2016	160,09	160,09	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2015	47.795,52	47.795,52	0,00	0,00	0,00
Inscritos em exercícios anteriores	1.256,51	0,00	1.256,51	0,00	0,00
Total	49.212,12	47.955,61	1.256,51	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 2019	0,00	0,00	0,00
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 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 2018	0,00	0,00	0,00
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 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	4.325.100,00	5.006.010,80	4.882.034,75	27.800,00	99,11
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	59.700,00	44.161,93	44.161,93	0,00	0,89
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	4.384.800,00	5.050.172,73		4.953.996,68	100,00

FONTE: SIOPS, Piauí29/02/20 12:42:45

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

O município apresentou no período em questão o 16,83 % de Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012. Ao todo foram gastos por habitante em saúde o montante de R\$ 580,37.

É importante ressaltar que as despesas com pessoal da saúde contabiliza 62,21 % de toda a despesa com saúde.

Em relação aos incentivos recebidos no período, destacamos a Emenda parlamentar de custeio para atenção básica no valor de R\$ 400mil que foi utilizado pela gestão para aquisição de insumos e materiais de consumo das UBS, além de pagamento de pessoal que atua na 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 nenhum tipo de fiscalização/auditoria no período supracitado.

11. Análises e Considerações Gerais

Nazária é um município de pequeno porte que possui a sua Rede de Atenção à Saúde pautada na APS que por sua vez possui 4 ESF, 4 ESB, 21 ACS e 1 NASF tipo 2. O município também possui 1 Unidade de SAMU básico e 1 LRPD. 80,79% dos recursos da saúde são provenientes da União e 23,23% oriundos da Secretaria Estadual de Saúde do Piauí, que por sua vez encontra-se em débito com os municípios em relação ao Cofinanciamento Estadual (Atenção Básica, Farmácia Básica, SAMU e LRPD).

As despesas com Folha de pagamento e encargos, seguido de Investimentos e Insumos são as principais responsáveis pelas despesas com saúde no município.

Neste terceiro quadrimestre de 2019, o município de Nazária conseguiu aumentar o gasto médio com saúde por habitante, que não havia sido alcançado no 1º quadrimestre e por sua vez só foi alcançado no 2º quadrimestre. Assim, chegando ao montante de R\$580,37 por habitante/mês. Também houve aumento considerável da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012, que neste quadrimestre chegou a 16,83%.

CLIDENOR UCHOA PRADO PAZ

Secretário(a) de Saúde
NAZÁRIA/PI, 2019

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

O CMS de Nazária, no âmbito de suas atribuições aprecia e aprova sem ressalvas o Relatório Anual de Saúde referente ao ano de 2019.

Introdução

- Considerações:

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições, apreciou e ratifica as informações apresentadas.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições, apreciou e ratifica as informações apresentadas.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições, apreciou e ratifica as informações apresentadas.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições, apreciou e ratifica as informações apresentadas.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições, apreciou e ratifica as informações apresentadas.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições, apreciou e ratifica as informações apresentadas.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições, apreciou e ratifica as informações apresentadas.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições, apreciou e ratifica as informações apresentadas.

Auditorias

- Considerações:

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições, apreciou e ratifica as informações apresentadas.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O CMS de Nazária no uso de suas atribuições, apreciou e ratifica as informações apresentadas.

Data do parecer: 17/08/2020

Status do Parecer: Aprovado

NAZÁRIA/PI, 17 de Agosto de 2020

Conselho Municipal de Saúde de Nazária