

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2022

ALBERTO SOARES CAVALCANTI NETTO
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

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. Execução Orçamentária e Financeira

- 8.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 8.2. Indicadores financeiros
- 8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 8.4. Covid-19 Repasse União
- 8.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 8.6. Covid-19 Repasse Estadual

9. Auditorias

10. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PI
Município	SÃO FRANCISCO DO PIAUÍ
Região de Saúde	Vale dos Rios Piauí e Itaueiras
Área	1.340,65 Km ²
População	6.417 Hab
Densidade Populacional	5 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 12/10/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE SAO FRANCISCO DO PIAUI
Número CNES	6557252
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	10758411000102
Endereço	AV LAURETINO PEREIRA NETO 678 SALA
Email	smssfranciscopi@saude.pi.gov.br
Telefone	(89)3558-1232

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/10/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ANTONIO MARTINS DE CARVALHO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ALBERTO SOARES CAVALCANTI NETTO
E-mail secretário(a)	NETO@ACESSOMUNICIPAL.COM
Telefone secretário(a)	8632186648

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

Data da consulta: 12/10/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Data de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
CNPJ	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Natureza Jurídica	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Nome do Gestor do Fundo	Informação indisponível na base de dados do SIOPS

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

Data da consulta: 12/10/2022

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 18/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Vale dos Rios Piauí e Itaueiras

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ARRAIAL	635.818	4713	7,41
BERTOLÍNIA	1225.168	5512	4,50
BREJO DO PIAUÍ	2212.932	3824	1,73
CANAVIEIRA	1803.466	3938	2,18
CANTO DO BURITI	4409.804	21326	4,84

FLORES DO PIAUÍ	972.209	4461	4,59
FLORIANO	3409.664	60111	17,63
FRANCISCO AYRES	656.448	4300	6,55
GUADALUPE	1019.645	10496	10,29
ITAUEIRA	2534.502	11037	4,35
JERUMENHA	1693.772	4443	2,62
LANDRI SALES	1193.316	5272	4,42
MANOEL EMÍDIO	1618.951	5352	3,31
MARCOS PARENTE	775.767	4546	5,86
NAZARÉ DO PIAUÍ	1311.565	7307	5,57
NOVA SANTA RITA	1119.144	4392	3,92
PAES LANDIM	349.679	4124	11,79
PAJEÚ DO PIAUÍ	1075.263	3416	3,18
PAVUSSU	1494.687	3662	2,45
PEDRO LAURENTINO	835.05	2551	3,05
PORTO ALEGRE DO PIAUÍ	1136.804	2728	2,40
RIBEIRA DO PIAUÍ	990.678	4499	4,54
RIO GRANDE DO PIAUÍ	611.011	6434	10,53
SOCORRO DO PIAUÍ	692.99	4557	6,58
SÃO FRANCISCO DO PIAUÍ	1340.654	6417	4,79
SÃO JOSÉ DO PEIXE	1339.496	3737	2,79
SÃO MIGUEL DO FIDALGO	802.748	3037	3,78
TAMBORIL DO PIAUÍ	1578.64	2939	1,86

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

• Considerações

Este instrumento de gestão se faz necessário para monitorar as ações e trazer estratégias de gestão.

... O relatório de gestão quadrimestral é uma ferramenta para mensuração do nível de qualidade de saúde que o município oferta a população, sendo de extrema importância ainda, para o monitoramento do cuidado do gestor em relação ao município bem como dos profissionais da área da saúde.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Este relatório tem por finalidade apresentar os resultados obtidos pela Secretaria Municipal da Saúde (SMS) do município de São Francisco do Piauí-PI. O mesmo é fortalecido pela Lei complementar 141/12, sendo o principal instrumento de resultados assistenciais em saúde da SMS. O Relatório quadrimestral Gestão é o instrumento de planejamento que apresenta os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde, apurados com base no conjunto de ações, metas e indicadores dessa. Também serve de orientação para eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao Plano de Saúde e às Programações seguintes.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	221	212	433
5 a 9 anos	213	196	409
10 a 14 anos	198	186	384
15 a 19 anos	250	261	511
20 a 29 anos	555	545	1100
30 a 39 anos	485	443	928
40 a 49 anos	428	402	830
50 a 59 anos	379	348	727
60 a 69 anos	278	305	583
70 a 79 anos	154	186	340
80 anos e mais	66	106	172
Total	3227	3190	6417

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

Data da consulta: 12/10/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
São Francisco do Piauí	82	63	61

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

Data da consulta: 12/10/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	8	6	7	13	6
II. Neoplasias (tumores)	10	6	6	7	4
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	3	2	3	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	1	1	-	2
VII. Doenças do olho e anexos	1	-	-	-	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	1	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	10	7	8	6	9
X. Doenças do aparelho respiratório	11	11	20	3	9
XI. Doenças do aparelho digestivo	8	11	15	7	12
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	1	1	1	2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	2	-	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	8	10	6	10
XV. Gravidez parto e puerpério	22	24	24	24	26
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	1	1	-	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	-	-	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	4	6	5	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	19	12	9	15	10
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	2	2	1
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	103	97	113	93	99

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

Data da consulta: 12/10/2022.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	3	4
II. Neoplasias (tumores)	6	7	3
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	3	7
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	2	1
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	20	22	17
X. Doenças do aparelho respiratório	3	8	2
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	3	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	3	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	1	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	3	2	4
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	39	54	42

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

Data da consulta: 12/10/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A população é predominantemente de adultos jovens (20-29 anos). Em relação aos nascidos vivos, nota-se proporção equivalente do ano 2018 ao 2022. Vê-se que doenças infecciosas e parasitárias, Doenças do aparelho respiratório, juntamente com gravidez parto e puerpério, foram as principais causas de morbidade hospitalar, o que sinaliza um maior direcionamento nas ações em relação a esses determinantes. As Doenças do aparelho circulatório foram as causas de mais mortalidade, evidenciando que devem ser tomadas medidas para sanar tal realidade.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	13.967
Atendimento Individual	2.829
Procedimento	3.733
Atendimento Odontológico	653

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 12/10/2022.

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	75	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	170	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	81	12150,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	326	12150,00	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 12/10/2022.

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	75	-
Total	75	-

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: 12/10/2022.

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

Observa-se que 75 ações de promoção e prevenção em saúde foram aprovadas , estes dados mostram que houve uma melhora significativa das ações mencionadas ;

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 04/2022

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	0	2	2
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	3	3
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
UNIDADE MISTA	0	1	0	1
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	2	2
Total	0	1	11	12

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/10/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	11	0	0	11
MUNICIPIO	0	1	0	1
Total	11	1	0	12

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/10/2022.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Na rede física, o município possui 12 serviços de saúde cadastrado no CNES, vale ressaltar que o município vem buscando ampliar os serviços, destes serviços 1 tem gestão estadual

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	0	3	13	15
	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)	1	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)	0	0	8	15	1
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: 12/10/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	1	1	1	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	29	29	36	0	
	Informais (09)	1	1	1	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	20	22	20	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/10/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Observa-se que há uma estabilidade no que tange a contratação de funcionários, tanto efetivos como comissionados; Não havendo desta forma alterações que devam ser ressaltadas;

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - DIRETRIZ Nº 1-Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e hospitalar organizada em rede.

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Assegurar o percentual de cobertura populacional estimada pela equipe da saúde da família	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção	2022	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Estabelecer o percentual mínimo de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2022	100,00	90,00	90	Percentual	90	100,00
3. Manter o percentual de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde da bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Ampliar a adesão das escolas do município ao Programa Saúde na Escola	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Inserir acolhimento com Classificação de Risco nas UBS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
6. Prover insumos para os consultórios odontológicos.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
7. Manter o polo da academia de saúde.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2021	1	1	1	Número	1	100,00
8. Aumentar para 100% a proporção de UBS que ofertam testes rápidos para HIV, Sífilis e Hepatite B.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Percentual	2021	100,00	100,00	25	Percentual	25	100,00
9. Manter o PEC do e SUS AB nas UBS	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número	2021	6	6	6	Número	6	100,00
10. Reformar e/ou ampliar UBS e ponto de atendimento.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2021	6,00	6	2	Número	2	100,00
11. Disponibilizar e manter equipamentos para pontos de atendimento nas localidades da Zona Rural.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número		6	6	2	Número	2	100,00
12. Ampliar a disponibilidade dos transportes para o deslocamento das equipes da UBS	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número	2021	6	6	2	Número	2	100,00
13. Manter a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contra - referência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e especializada em 100% das UBS.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
14. Assegurar 100% equipes de Estratégia de Saúde da Família - ESF, Estratégia de Saúde Bucal - ESB, Núcleo de Apoio à Saúde da Família - NASF;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ Nº 2 - DIRETRIZ Nº 2 - Aprimoramento da rede de urgências, com expansão e adequação de UPAs, SAMU, de prontos-socorros e centrais de regulação, articulando-a com outras redes de atenção

OBJETIVO Nº 2.1 - OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecimento da Rede de Atenção às Urgências.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Realizar notificação contínua da Violência Interpessoal/Autoprovocada em 100% das Unidades de Saúde	Nº de notificações violência Interpessoal/Autoprovocada realizadas por unidade de saúde;	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Garantir atendimento de urgência/emergência com qualidade e em tempo adequado	Nº de urgência/emergências atendidos	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Garantir transporte adequado de pacientes em situações de urgência/emergência;	Cobertura da assistência de urgência e emergência	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Garantir os Epis necessários para os atendimentos dos funcionários dentro e fora do hospital;	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção			100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Realizar qualificação com a equipe do SAMU.	numero de qualificações para os profissionais do samu	Número			8	2	Número	2	100,00

DIRETRIZ Nº 3 - 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 - OBJETIVO Nº 3.1 - Promover e expandir as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento adequado do câncer de mama e do colo de útero.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Ampliar a cobertura de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão			0,47	.55	Razão	.5	90,91
2. Ampliar a razão de exames de mamografia acima de 0,4 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.	Razão			0,67	.76	Razão	.7	92,11

OBJETIVO Nº 3.2 - OBJETIVO Nº 3.2 - Ordenar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 7 consultas de pré-natal	Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal;	0			100,00	100	Proporção	100	100,00
2. Realizar testes de sífilis nas gestantes usuárias do SUS	Número de testes de sífilis por gestante;	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Diminuir a incidência de sífilis congênita;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0			0	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Manter a mortalidade materna em 0 número absoluto	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0			0	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Averiguar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF);	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
6. Reduzir a mortalidade infantil;	Taxa de mortalidade infantil;	0			0,00	0	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
7. Investigar os óbitos infantis e fetais;	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

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

OBJETIVO Nº 4.1 - OBJETIVO Nº 4.1 - Expandir o acesso à 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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Assegurar atendimento de pacientes em Centros de Atenção Psicossocial - CAPS e/ou Hospital Psiquiátrico através da rede de saúde	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Número			2.500	625	Número	500	80,00
2. Ampliar ações preventivas intersetoriais no combate ao uso de álcool e drogas na adolescência em 100% das escolas municipais e população em geral	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

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

OBJETIVO Nº 5.1 - 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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Assegurar vacinação contra influenza para a faixa etária de 60 anos ou mais	Percentual da população na faixa etária de 60 anos ou mais vacinada contra influenza	0			90,00	90	Percentual	80	88,89

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Expandir cobertura vacinal do Calendário Básico 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);	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	0			95,70	95	Percentual	85	89,47
2. Encerrar os casos de tuberculose bacilífera por cura	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	0			90,00	90	Proporção	90	100,00
3. Assegurar a realização de exames antiHIV nos casos novos de tuberculose	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	0			100,00	100	Proporção	100	100,00
4. Manter a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	0			100,00	100	Proporção	100	100,00
5. Encerrar 100 % das doenças compulsórias imediatas registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação	Proporção de casos de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
6. Preencher em 100% os campos (ocupação) das fichas de notificação nos casos de acidente de trabalho grave notificados	Percentual dos campos (ocupação) preenchidos nos casos de acidente de trabalho grave notificados	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
7. Executar ações de vigilância Sanitária no Município;	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	0			80,00	80	Percentual	80	100,00
8. Garantir a incidência de AIDS em menores de 5 anos em zero casos por ano	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	0			0	0	Número	☑ Sem Apuração	
9. Encerrar em 100% os casos novos de hanseníase por cura nos anos das coortes	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
10. Assegurar exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	0			100,00	100	Proporção	100	100,00
11. Garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha.	Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
12. Manter em 0 o número absoluto de óbitos por dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			0	0	Número	☑ Sem Apuração	
13. Realizar visitas domiciliares para controle das doenças transmitidas pelo Aedes Aegypti em 80% dos imóveis em pelo menos 05 ciclos.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			80,00	80	Proporção	80	100,00

DIRETRIZ Nº 7 - DIRETRIZ Nº 07 Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS;

OBJETIVO Nº 7.1 - - Classificar os serviços de Assistência Farmacêutica no município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Manter o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica - HÓRUS;	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Proporção	2021		100,00	100	Proporção	100	100,00
2. Assegurar medicamentos do componente básico aos usuários do Sistema Único de Saúde;	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Proporção	2021		100,00	100	Proporção	100	100,00

DIRETRIZ Nº 8 - DIRETRIZ Nº 08 Cooperação à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS.

OBJETIVO Nº 8.1 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Efetivar ações de educação permanente para qualificação dos profissionais que atuam na rede de saúde municipal;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção	2021		100,00	100	Proporção	100	100,00

OBJETIVO Nº 8.2 - - Desprecarizar o trabalho em saúde nos serviços do SUS da esfera pública municipal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Implementar Programa de Humanização nos serviços públicos de saúde do município;	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Proporção	2021		100,00	100	Proporção	100	100,00

DIRETRIZ Nº 9 - DIRETRIZ Nº 9 - Implantação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.

OBJETIVO Nº 9.1 - Consolidar os vínculos do cidadão, conselheiros de saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de saúde, agentes de combate às endemias, educadores populares com o SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Realizar Conferência Municipal de Saúde;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2021		1	1	Número	1	100,00
2. Elaborar Plano Municipal de Saúde;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2021		1	1	Número	1	100,00
3. Assegurar participação em Conferência Estadual e/ou Nacional de Saúde de delegados eleitos na instância municipal.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2021		2	1	Número	1	100,00

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	Efetivar ações de educação permanente para qualificação dos profissionais que atuam na rede de saúde municipal;	100,00
	Realizar Conferência Municipal de Saúde;	1
	Implementar Programa de Humanização nos serviços públicos de saúde do município;	100,00
	Elaborar Plano Municipal de Saúde;	1
	Assegurar participação em Conferência Estadual e/ou Nacional de Saúde de delegados eleitos na instância municipal.	1
	Manter o PEC do e SUS AB nas UBS	6
	Disponibilizar e manter equipamentos para pontos de atendimento nas localidades da Zona Rural.	2
301 - Atenção Básica	Assegurar o percentual de cobertura populacional estimada pela equipe da saúde da família	100,00
	Expandir cobertura vacinal do Calendário Básico 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);	85,00
	Assegurar vacinação contra influenza para a faixa etária de 60 anos ou mais	80,00
	Assegurar atendimento de pacientes em Centros de Atenção Psicossocial - CAPS e/ou Hospital Psiquiátrico através da rede de saúde	500
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 7 consultas de pré-natal	100,00
	Ampliar a cobertura de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos	0,50
	Estabelecer o percentual mínimo de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa	90,00
	Encerrar os casos de tuberculose bacilífera por cura	90,00
	Ampliar ações preventivas intersetoriais no combate ao uso de álcool e drogas na adolescência em 100% das escolas municipais e população em geral	100,00
	Realizar testes de sífilis nas gestantes usuárias do SUS	100,00
	Ampliar a razão de exames de mamografia acima de 0,4 em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,70
	Garantir atendimento de urgência/emergência com qualidade e em tempo adequado	100,00
	Manter o percentual de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde da bucal	100,00
	Assegurar a realização de exames antiHIV nos casos novos de tuberculose	100,00
	Diminuir a incidência de sífilis congênita;	
	Ampliar a adesão das escolas do município ao Programa Saúde na Escola	100,00
	Manter a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	100,00
	Manter a mortalidade materna em 0 número absoluto	
	Garantir os Epis necessários para os atendimentos dos funcionários dentro e fora do hospital;	100,00
	Inserir acolhimento com Classificação de Risco nas UBS	100,00
	Encerrar 100 % das doenças compulsórias imediatas registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação	100,00
	Averiguar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF);	100,00
	Prover insumos para os consultórios odontológicos.	100,00
	Reduzir a mortalidade infantil;	0,00
	Manter o polo da academia de saúde.	1
	Investigar os óbitos infantis e fetais;	100,00
	Aumentar para 100% a proporção de UBS que ofertam testes rápidos para HIV, Sífilis e Hepatite B.	25,00
	Garantir a incidência de AIDS em menores de 5 anos em zero casos por ano	
	Manter o PEC do e SUS AB nas UBS	6
	Encerrar em 100% os casos novos de hanseníase por cura nos anos das coortes	100,00
Reformar e/ou ampliar UBS e ponto de atendimento.	2	
Assegurar exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase	100,00	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Disponibilizar e manter equipamentos para pontos de atendimento nas localidades da Zona Rural.	2
	Garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha.	100,00
	Ampliar a disponibilidade dos transportes para o deslocamento das equipes da UBS	2
	Manter a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contra - referência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e especializada em 100% das UBS.	100,00
	Assegurar 100% equipes de Estratégia de Saúde da Família - ESF, Estratégia de Saúde Bucal - ESB, Núcleo de Apoio à Saúde da Família - NASF;	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Realizar notificação contínua da Violência Interpessoal/Autoprovocada em 100% das Unidades de Saúde	100,00
	Garantir transporte adequado de pacientes em situações de urgência/emergência;	100,00
	Garantir os Epis necessários para os atendimentos dos funcionários dentro e fora do hospital;	100,00
	Realizar qualificação com a equipe do SAMU.	2
	Manter a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contra - referência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e especializada em 100% das UBS.	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Manter o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica - HÓRUS;	100,00
	Assegurar medicamentos do componente básico aos usuários do Sistema Único de Saúde;	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Executar ações de vigilância Sanitária no Município;	80,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Encerrar os casos de tuberculose bacilífera por cura	90,00
	Assegurar a realização de exames antiHIV nos casos novos de tuberculose	100,00
	Encerrar 100 % das doenças compulsórias imediatas registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação	100,00
	Preencher em 100% os campos (ocupação) das fichas de notificação nos casos de acidente de trabalho grave notificados	100,00
	Garantir a incidência de AIDS em menores de 5 anos em zero casos por ano	
	Encerrar em 100% os casos novos de hanseníase por cura nos anos das coortes	100,00
	Assegurar exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase	100,00
	Garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha.	100,00
	Manter em 0 o número absoluto de óbitos por dengue	
	Realizar visitas domiciliares para controle das doenças transmitidas pelo Aedes Aegypti em 80% dos imóveis em pelo menos 05 ciclos.	80,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte

Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	N/A	130.000,00	58.760,54	N/A	N/A	N/A	188.760,54
	Capital	N/A	N/A	N/A	5.000,00	51.600,42	N/A	N/A	N/A	56.600,42
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	N/A	175.155,90	14.000,00	N/A	N/A	N/A	189.155,90
	Capital	N/A	N/A	N/A	5.000,00	15.717,50	N/A	N/A	N/A	20.717,50
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 12/10/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A programação quadrimestral de saúde é um instrumento necessário para avaliar e monitorar as ações de saúde.

9. Execução Orçamentária e Financeira

Sobre a indisponibilidade da versão de transmissão dos dados do SIOPS para o ano de de 2022, consulte orientações [NOTA INFORMATIVA Nº 3/2022-CGFIP/DGIP/SE/MS](#)

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

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

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

Data da consulta: 12/10/2022.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 12/10/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	0,00	0,00	0,00

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE REST

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i = (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j = (b - f - g - h)	Si a bim (l ins c 20 Si a bim - S Tot (i
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 12/10/2022

11:11:54

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE REST											
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i = (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j = (b - f - g - h)	Si a bim (l ins c 20 Si a bim - S Tot (i
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 12/10/2022

11:11:53

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

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

Gerado em 12/10/2022

11:11:54

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Devido a indisponibilidade de dados , não é possível fazer avaliação da execução orçamentária;

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 12/10/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 12/10/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não existem dados relativos a auditoria nesse quadrimestre;

11. Análises e Considerações Gerais

Para desenvolver ações e estratégias junto a população, há ainda uma grande necessidade de maiores investimento, neste quadrimestre foi possível desenvolver ações e educação permanente voltadas para os profissionais, assim, subsidiando uma valorização dos colaboradores, estruturação nas unidades de saúde, ampliando sempre o número de atendimento, junto com a aquisição de materiais e insumos necessários para a continuidade dos serviços.

ALBERTO SOARES CAVALCANTI NETTO
Secretário(a) de Saúde
SÃO FRANCISCO DO PIAUÍ/PI, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

SÃO FRANCISCO DO PIAUÍ/PI, 12 de Outubro de 2022

Conselho Municipal de Saúde de São Francisco Do Piauí

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2022

ALBERTO SOARES CAVALCANTI NETTO
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

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. Execução Orçamentária e Financeira

- 8.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 8.2. Indicadores financeiros
- 8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 8.4. Covid-19 Repasse União
- 8.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 8.6. Covid-19 Repasse Estadual

9. Auditorias

10. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PI
Município	SÃO FRANCISCO DO PIAUÍ
Região de Saúde	Vale dos Rios Piauí e Itaueiras
Área	1.340,65 Km ²
População	6.417 Hab
Densidade Populacional	5 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 12/10/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE SAO FRANCISCO DO PIAUI
Número CNES	6557252
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	10758411000102
Endereço	AV LAURETINO PEREIRA NETO 678 SALA
Email	smssfranciscopi@saude.pi.gov.br
Telefone	(89)3558-1232

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/10/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ANTONIO MARTINS DE CARVALHO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ALBERTO SOARES CAVALCANTI NETTO
E-mail secretário(a)	NETO@ACESSOMUNICIPAL.COM
Telefone secretário(a)	8632186648

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

Data da consulta: 12/10/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Data de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
CNPJ	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Natureza Jurídica	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Nome do Gestor do Fundo	Informação indisponível na base de dados do SIOPS

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

Data da consulta: 12/10/2022

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 18/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Vale dos Rios Piauí e Itaueiras

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ARRAIAL	635.818	4713	7,41
BERTOLÍNIA	1225.168	5512	4,50
BREJO DO PIAUÍ	2212.932	3824	1,73
CANAVIEIRA	1803.466	3938	2,18
CANTO DO BURITI	4409.804	21326	4,84

FLORES DO PIAUÍ	972.209	4461	4,59
FLORIANO	3409.664	60111	17,63
FRANCISCO AYRES	656.448	4300	6,55
GUADALUPE	1019.645	10496	10,29
ITAUEIRA	2534.502	11037	4,35
JERUMENHA	1693.772	4443	2,62
LANDRI SALES	1193.316	5272	4,42
MANOEL EMÍDIO	1618.951	5352	3,31
MARCOS PARENTE	775.767	4546	5,86
NAZARÉ DO PIAUÍ	1311.565	7307	5,57
NOVA SANTA RITA	1119.144	4392	3,92
PAES LANDIM	349.679	4124	11,79
PAJEÚ DO PIAUÍ	1075.263	3416	3,18
PAVUSSU	1494.687	3662	2,45
PEDRO LAURENTINO	835.05	2551	3,05
PORTO ALEGRE DO PIAUÍ	1136.804	2728	2,40
RIBEIRA DO PIAUÍ	990.678	4499	4,54
RIO GRANDE DO PIAUÍ	611.011	6434	10,53
SOCORRO DO PIAUÍ	692.99	4557	6,58
SÃO FRANCISCO DO PIAUÍ	1340.654	6417	4,79
SÃO JOSÉ DO PEIXE	1339.496	3737	2,79
SÃO MIGUEL DO FIDALGO	802.748	3037	3,78
TAMBORIL DO PIAUÍ	1578.64	2939	1,86

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

• Considerações

Este instrumento de gestão se faz necessário para monitorar as ações e trazer estratégias de gestão.

... O relatório de gestão anual é uma ferramenta para mensuração do nível de qualidade de saúde que o município oferta a população, sendo de extrema importância ainda, para o monitoramento do cuidado do gestor em relação ao município bem como dos profissionais da área da saúde.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Este relatório tem por finalidade apresentar os resultados obtidos pela Secretaria Municipal da Saúde (SMS) do município de São Francisco do Piauí PI. O mesmo é fortalecido pela Lei complementar 141/12, sendo o principal instrumento de resultados assistenciais em saúde da SMS. O Relatório quadrimestral Gestão é o instrumento de planejamento que apresenta os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde, apurados com base no conjunto de ações, metas e indicadores dessa. Também serve de orientação para eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao Plano de Saúde e às Programações seguintes.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	221	212	433
5 a 9 anos	213	196	409
10 a 14 anos	198	186	384
15 a 19 anos	250	261	511
20 a 29 anos	555	545	1100
30 a 39 anos	485	443	928
40 a 49 anos	428	402	830
50 a 59 anos	379	348	727
60 a 69 anos	278	305	583
70 a 79 anos	154	186	340
80 anos e mais	66	106	172
Total	3227	3190	6417

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

Data da consulta: 12/10/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
São Francisco do Piauí	82	63	61

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

Data da consulta: 12/10/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	11	13	17	27	9
II. Neoplasias (tumores)	19	11	14	11	14
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	6	2	3	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	2	2	1	-	2
VII. Doenças do olho e anexos	1	-	-	-	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	1	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	15	16	15	16	20
X. Doenças do aparelho respiratório	28	17	21	7	13
XI. Doenças do aparelho digestivo	13	28	28	22	17
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	6	1	4	2	5
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	7	1	2	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	9	21	15	10	11
XV. Gravidez parto e puerpério	44	52	49	42	36
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	2	1	-	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	-	-	3	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	6	6	9	6	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	33	24	29	29	15
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	2	2	1
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	196	206	209	182	156

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

Data da consulta: 12/10/2022.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	3	4
II. Neoplasias (tumores)	6	7	3
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	3	7
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	2	1
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	20	22	17
X. Doenças do aparelho respiratório	3	8	2
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	3	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	3	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	-	-
XVII. Malformações congênitas e anomalias cromossômicas	-	-	1
XVIII. Sintomas e achados anormais em exames clínicos e laboratoriais	-	1	-
XIX. Lesões envenenamento e outras consequências de causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	3	2	4
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	39	54	42

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

Data da consulta: 12/10/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A população é predominantemente de adultos jovens (20-29 anos). Em relação aos nascidos vivos, nota-se proporção equivalente do ano 2018 ao 2022. Vê-se que doenças infecciosas e parasitárias, Doenças do aparelho respiratório, juntamente com gravidez parto e puerpério, foram as principais causas de morbidade hospitalar, o que sinaliza um maior direcionamento nas ações em relação a esses determinantes. As Doenças do aparelho circulatório foram as causas de maior mortalidade, evidenciando que devem ser tomadas medidas para sanar tal realidade.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	28.344
Atendimento Individual	6.089
Procedimento	8.203
Atendimento Odontológico	1.660

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 12/10/2022.

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	151	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	422	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	161	24150,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	734	24150,00	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 12/10/2022.

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	151	-
Total	151	-

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: 12/10/2022.

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

Observa-se que ações de promoção e prevenção em saúde, tiveram 151 ações aprovadas, estes dados mostram que houve uma significativa melhora no que tange as ações de promoção e prevenção.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 08/2022

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	0	2	2
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	3	3
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
UNIDADE MISTA	0	1	0	1
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	2	2
Total	0	1	11	12

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/10/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	11	0	0	11
MUNICIPIO	0	1	0	1
Total	11	1	0	12

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/10/2022.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Pode se observar que o município possui 12 estabelecimentos de saúde , sendo que 01 deles possui admistração estadual ;

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	0	4	12	15
	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)	1	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)	1	0	8	16	1
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: 13/10/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	1	1	1	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	29	29	36	0	
	Informais (09)	1	1	1	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	22	22	21	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 13/10/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Não houve aumento considerável no número de profissionais, sendo predominante os funcionários públicos estatutários;

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - DIRETRIZ Nº 1-Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e hospitalar organizada em rede.

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Assegurar o percentual de cobertura populacional estimada pela equipe da saúde da família	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção	2022	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Estabelecer o percentual mínimo de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2022	100,00	90,00	90	Percentual	90	100,00
3. Manter o percentual de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde da bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Ampliar a adesão das escolas do município ao Programa Saúde na Escola	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Inserir acolhimento com Classificação de Risco nas UBS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
6. Prover insumos para os consultórios odontológicos.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
7. Manter o polo da academia de saúde.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2021	1	1	1	Número	1	100,00
8. Aumentar para 100% a proporção de UBS que ofertam testes rápidos para HIV, Sífilis e Hepatite B.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Percentual	2021	100,00	100,00	25	Percentual	25	100,00
9. Manter o PEC do e SUS AB nas UBS	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número	2021	6	6	6	Número	6	100,00
10. Reformar e/ou ampliar UBS e ponto de atendimento.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2021	6,00	6	2	Número	2	100,00
11. Disponibilizar e manter equipamentos para pontos de atendimento nas localidades da Zona Rural.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número		6	6	2	Número	2	100,00
12. Ampliar a disponibilidade dos transportes para o deslocamento das equipes da UBS	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número	2021	6	6	2	Número	2	100,00
13. Manter a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contra - referência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e especializada em 100% das UBS.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
14. Assegurar 100% equipes de Estratégia de Saúde da Família - ESF, Estratégia de Saúde Bucal - ESB, Núcleo de Apoio à Saúde da Família - NASF;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ Nº 2 - DIRETRIZ Nº 2 - Aprimoramento da rede de urgências, com expansão e adequação de UPAs, SAMU, de prontos-socorros e centrais de regulação, articulando-a com outras redes de atenção

OBJETIVO Nº 2.1 - OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecimento da Rede de Atenção às Urgências.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Realizar notificação contínua da Violência Interpessoal/Autoprovocada em 100% das Unidades de Saúde	Nº de notificações violência Interpessoal/Autoprovocada realizadas por unidade de saúde;	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Garantir atendimento de urgência/emergência com qualidade e em tempo adequado	Nº de urgência/emergências atendidos	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Garantir transporte adequado de pacientes em situações de urgência/emergência;	Cobertura da assistência de urgência e emergência	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Garantir os Epis necessários para os atendimentos dos funcionários dentro e fora do hospital;	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção			100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Realizar qualificação com a equipe do SAMU.	numero de qualificações para os profissionais do samu	Número			8	2	Número	2	100,00

DIRETRIZ Nº 3 - 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 - OBJETIVO Nº 3.1 - Promover e expandir as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento adequado do câncer de mama e do colo de útero.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Ampliar a cobertura de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão			0,47	.55	Razão	.5	90,91
2. Ampliar a razão de exames de mamografia acima de 0,4 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.	Razão			0,67	.76	Razão	.7	92,11

OBJETIVO Nº 3.2 - OBJETIVO Nº 3.2 - Ordenar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 7 consultas de pré-natal	Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal;	0			100,00	100	Proporção	100	100,00
2. Realizar testes de sífilis nas gestantes usuárias do SUS	Número de testes de sífilis por gestante;	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Diminuir a incidência de sífilis congênita;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0			0	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Manter a mortalidade materna em 0 número absoluto	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0			0	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Averiguar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF);	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
6. Reduzir a mortalidade infantil;	Taxa de mortalidade infantil;	0			0,00	0	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
7. Investigar os óbitos infantis e fetais;	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

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

OBJETIVO Nº 4.1 - OBJETIVO Nº 4.1 - Expandir o acesso à 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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Assegurar atendimento de pacientes em Centros de Atenção Psicossocial - CAPS e/ou Hospital Psiquiátrico através da rede de saúde	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Número			2.500	625	Número	426	68,16
2. Ampliar ações preventivas intersetoriais no combate ao uso de álcool e drogas na adolescência em 100% das escolas municipais e população em geral	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

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

OBJETIVO Nº 5.1 - 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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Assegurar vacinação contra influenza para a faixa etária de 60 anos ou mais	Percentual da população na faixa etária de 60 anos ou mais vacinada contra influenza	0			90,00	90	Percentual	90	100,00

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Expandir cobertura vacinal do Calendário Básico 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);	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	0			95,70	95	Percentual	90	94,74
2. Encerrar os casos de tuberculose bacilífera por cura	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	0			90,00	90	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Assegurar a realização de exames antiHIV nos casos novos de tuberculose	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	0			100,00	100	Proporção	100	100,00
4. Manter a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	0			100,00	100	Proporção	100	100,00
5. Encerrar 100 % das doenças compulsórias imediatas registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
6. Preencher em 100% os campos (ocupação) das fichas de notificação nos casos de acidente de trabalho grave notificados	Percentual dos campos (ocupação) preenchidos nos casos de acidente de trabalho grave notificados	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
7. Executar ações de vigilância Sanitária no Município;	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	0			80,00	80	Percentual	80	100,00
8. Garantir a incidência de AIDS em menores de 5 anos em zero casos por ano	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	0			0	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
9. Encerrar em 100% os casos novos de hanseníase por cura nos anos das coortes	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
10. Assegurar exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	0			100,00	100	Proporção	100	100,00
11. Garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha.	Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
12. Manter em 0 o número absoluto de óbitos por dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			0	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
13. Realizar visitas domiciliares para controle das doenças transmitidas pelo Aedes Aegypti em 80% dos imóveis em pelo menos 05 ciclos.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			80,00	80	Proporção	80	100,00

DIRETRIZ Nº 7 - DIRETRIZ Nº 07 Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS;

OBJETIVO Nº 7.1 - - Classificar os serviços de Assistência Farmacêutica no município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Manter o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica - HÓRUS;	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Proporção	2021		100,00	100	Proporção	100	100,00
2. Assegurar medicamentos do componente básico aos usuários do Sistema Único de Saúde;	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Proporção	2021		100,00	100	Proporção	100	100,00

DIRETRIZ Nº 8 - DIRETRIZ Nº 08 Cooperação à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS.

OBJETIVO Nº 8.1 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Efetivar ações de educação permanente para qualificação dos profissionais que atuam na rede de saúde municipal;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção	2021		100,00	100	Proporção	100	100,00

OBJETIVO Nº 8.2 - - Desprecarizar o trabalho em saúde nos serviços do SUS da esfera pública municipal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Implementar Programa de Humanização nos serviços públicos de saúde do município;	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Proporção	2021		100,00	100	Proporção	100	100,00

DIRETRIZ Nº 9 - DIRETRIZ Nº 9 - Implantação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.

OBJETIVO Nº 9.1 - Consolidar os vínculos do cidadão, conselheiros de saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de saúde, agentes de combate às endemias, educadores populares com o SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Realizar Conferência Municipal de Saúde;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2021		1	1	Número	1	100,00
2. Elaborar Plano Municipal de Saúde;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2021		1	1	Número	1	100,00
3. Assegurar participação em Conferência Estadual e/ou Nacional de Saúde de delegados eleitos na instância municipal.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2021		2	1	Número	1	100,00

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	Efetivar ações de educação permanente para qualificação dos profissionais que atuam na rede de saúde municipal;	100,00
	Realizar Conferência Municipal de Saúde;	1
	Implementar Programa de Humanização nos serviços públicos de saúde do município;	100,00
	Elaborar Plano Municipal de Saúde;	1
	Assegurar participação em Conferência Estadual e/ou Nacional de Saúde de delegados eleitos na instância municipal.	1
	Manter o PEC do e SUS AB nas UBS	6
	Disponibilizar e manter equipamentos para pontos de atendimento nas localidades da Zona Rural.	2
301 - Atenção Básica	Assegurar o percentual de cobertura populacional estimada pela equipe da saúde da família	100,00
	Expandir cobertura vacinal do Calendário Básico 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);	90,00
	Assegurar vacinação contra influenza para a faixa etária de 60 anos ou mais	90,00
	Assegurar atendimento de pacientes em Centros de Atenção Psicossocial - CAPS e/ou Hospital Psiquiátrico através da rede de saúde	426
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 7 consultas de pré-natal	100,00
	Ampliar a cobertura de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos	0,50
	Estabelecer o percentual mínimo de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa	90,00
	Encerrar os casos de tuberculose bacilífera por cura	0,00
	Ampliar ações preventivas intersetoriais no combate ao uso de álcool e drogas na adolescência em 100% das escolas municipais e população em geral	100,00
	Realizar testes de sífilis nas gestantes usuárias do SUS	100,00
	Ampliar a razão de exames de mamografia acima de 0,4 em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,70
	Garantir atendimento de urgência/emergência com qualidade e em tempo adequado	100,00
	Manter o percentual de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde da bucal	100,00
	Assegurar a realização de exames antiHIV nos casos novos de tuberculose	100,00
	Diminuir a incidência de sífilis congênita;	
	Ampliar a adesão das escolas do município ao Programa Saúde na Escola	100,00
	Manter a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	100,00
	Manter a mortalidade materna em 0 número absoluto	
	Garantir os Epis necessários para os atendimentos dos funcionários dentro e fora do hospital;	100,00
	Inserir acolhimento com Classificação de Risco nas UBS	100,00
	Encerrar 100 % das doenças compulsórias imediatas registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação	100,00
	Averiguar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF);	100,00
	Prover insumos para os consultórios odontológicos.	100,00
	Reduzir a mortalidade infantil;	0,00
	Manter o polo da academia de saúde.	1
	Investigar os óbitos infantis e fetais;	100,00
	Aumentar para 100% a proporção de UBS que ofertam testes rápidos para HIV, Sífilis e Hepatite B.	25,00
	Garantir a incidência de AIDS em menores de 5 anos em zero casos por ano	
	Manter o PEC do e SUS AB nas UBS	6
	Encerrar em 100% os casos novos de hanseníase por cura nos anos das coortes	100,00
Reformar e/ou ampliar UBS e ponto de atendimento.	2	
Assegurar exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase	100,00	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Disponibilizar e manter equipamentos para pontos de atendimento nas localidades da Zona Rural.	2
	Garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha.	100,00
	Ampliar a disponibilidade dos transportes para o deslocamento das equipes da UBS	2
	Manter a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contra - referência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e especializada em 100% das UBS.	100,00
	Assegurar 100% equipes de Estratégia de Saúde da Família - ESF, Estratégia de Saúde Bucal - ESB, Núcleo de Apoio à Saúde da Família - NASF;	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Realizar notificação contínua da Violência Interpessoal/Autoprovocada em 100% das Unidades de Saúde	100,00
	Garantir transporte adequado de pacientes em situações de urgência/emergência;	100,00
	Garantir os Epis necessários para os atendimentos dos funcionários dentro e fora do hospital;	100,00
	Realizar qualificação com a equipe do SAMU.	2
	Manter a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contra - referência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e especializada em 100% das UBS.	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Manter o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica - HÓRUS;	100,00
	Assegurar medicamentos do componente básico aos usuários do Sistema Único de Saúde;	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Executar ações de vigilância Sanitária no Município;	80,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Encerrar os casos de tuberculose bacilífera por cura	90,00
	Assegurar a realização de exames antiHIV nos casos novos de tuberculose	100,00
	Encerrar 100 % das doenças compulsórias imediatas registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação	100,00
	Preencher em 100% os campos (ocupação) das fichas de notificação nos casos de acidente de trabalho grave notificados	100,00
	Garantir a incidência de AIDS em menores de 5 anos em zero casos por ano	
	Encerrar em 100% os casos novos de hanseníase por cura nos anos das coortes	100,00
	Assegurar exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase	100,00
	Garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha.	100,00
	Manter em 0 o número absoluto de óbitos por dengue	
	Realizar visitas domiciliares para controle das doenças transmitidas pelo Aedes Aegypti em 80% dos imóveis em pelo menos 05 ciclos.	80,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte

Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	N/A	130.000,00	58.760,54	N/A	N/A	N/A	188.760,54
	Capital	N/A	N/A	N/A	5.000,00	51.600,42	N/A	N/A	N/A	56.600,42
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	N/A	175.155,90	14.000,00	N/A	N/A	N/A	189.155,90
	Capital	N/A	N/A	N/A	5.000,00	15.717,50	N/A	N/A	N/A	20.717,50
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 13/10/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A programação quadrimestral de saúde é um instrumento necessário para avaliar e monitorar as ações de saúde, sendo imprescindível a reavaliação das ações pactuadas;

9. Execução Orçamentária e Financeira

Sobre a indisponibilidade da versão de transmissão dos dados do SIOPS para o ano de de 2022, consulte orientações [NOTA INFORMATIVA Nº 3/2022-CGFIP/DGIP/SE/MS](#)

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

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

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

Data da consulta: 13/10/2022.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 13/10/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	0,00	0,00	0,00

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE REST

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i = (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j = (b - f - g - h)	Si a bim (l ins c 20 Si a bim - S Tot (i
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 13/10/2022

09:28:37

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE REST											
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i = (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j = (b - f - g - h)	Si a bim (l ins c 20 Si a bim - S Tot (i
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 13/10/2022

09:28:36

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

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

Gerado em 13/10/2022

09:28:38

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

NÃO É POSSIVEL REALISAR ANALISE DEVIDO A FALTA DE DADOS

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 13/10/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 13/10/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias nesse período;

11. Análises e Considerações Gerais

Para desenvolver ações e estratégias junto a população, há ainda uma grande necessidade de maiores investimento, neste quadrimestre foi possível desenvolver ações e educação permanente voltadas para os profissionais, assim, subsidiando uma valorização dos colaboradores, estruturação nas unidades de saúde, ampliando sempre o número de atendimento, junto com a aquisição de materiais e insumos necessários para a continuidade dos serviços.

ALBERTO SOARES CAVALCANTI NETTO
Secretário(a) de Saúde
SÃO FRANCISCO DO PIAUÍ/PI, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

SÃO FRANCISCO DO PIAUÍ/PI, 13 de Outubro de 2022

Conselho Municipal de Saúde de São Francisco Do Piauí

3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2022

ALBERTO SOARES CAVALCANTI NETTO
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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PI
Município	SÃO FRANCISCO DO PIAUÍ
Região de Saúde	Vale dos Rios Piauí e Itaueiras
Área	1.340,65 Km²
População	6.417 Hab
Densidade Populacional	5 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 06/04/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE SAO FRANCISCO DO PIAUI
Número CNES	6557252
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	10758411000102
Endereço	AV LAURETINO PEREIRA NETO 678 SALA
Email	smssfranciscopi@saude.pi.gov.br
Telefone	(89)3558-1232

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/04/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ANTONIO MARTINS DE CARVALHO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ALBERTO SOARES CAVALCANTI NETTO
E-mail secretário(a)	NETO@ACESSOMUNICIPAL.COM
Telefone secretário(a)	8632186648

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

Data da consulta: 06/04/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	01/1991
CNPJ	11.279.054/0001-54
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	ALBERTO CAVALCANTE SOARES NETO

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

Data da consulta: 06/04/2023

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 18/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Vale dos Rios Piauí e Itaueiras

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ARRAIAL	635.818	4713	7,41
BERTOLÍNIA	1225.168	5512	4,50
BREJO DO PIAUÍ	2212.932	3824	1,73
CANAVIEIRA	1803.466	3938	2,18
CANTO DO BURITI	4409.804	21326	4,84

FLORES DO PIAUÍ	972.209	4461	4,59
FLORIANO	3409.664	60111	17,63
FRANCISCO AYRES	656.448	4300	6,55
GUADALUPE	1019.645	10496	10,29
ITAUEIRA	2534.502	11037	4,35
JERUMENHA	1693.772	4443	2,62
LANDRI SALES	1193.316	5272	4,42
MANOEL EMÍDIO	1618.951	5352	3,31
MARCOS PARENTE	775.767	4546	5,86
NAZARÉ DO PIAUÍ	1311.565	7307	5,57
NOVA SANTA RITA	1119.144	4392	3,92
PAES LANDIM	349.679	4124	11,79
PAJEÚ DO PIAUÍ	1075.263	3416	3,18
PAVUSSU	1494.687	3662	2,45
PEDRO LAURENTINO	835.05	2551	3,05
PORTO ALEGRE DO PIAUÍ	1136.804	2728	2,40
RIBEIRA DO PIAUÍ	990.678	4499	4,54
RIO GRANDE DO PIAUÍ	611.011	6434	10,53
SOCORRO DO PIAUÍ	692.99	4557	6,58
SÃO FRANCISCO DO PIAUÍ	1340.654	6417	4,79
SÃO JOSÉ DO PEIXE	1339.496	3737	2,79
SÃO MIGUEL DO FIDALGO	802.748	3037	3,78
TAMBORIL DO PIAUÍ	1578.64	2939	1,86

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	AV LAURENTINO PEREIRA	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	JUCIANA DIAS COSTA	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	4
	Governo	2
	Trabalhadores	6
	Prestadores	2

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

Ano de referência:

- **Considerações**

Relatório quadrimestral de Gestão é o instrumento de planejamento que apresenta os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde, apurados com base no conjunto de ações, metas e indicadores dessa. Também serve de orientação para eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao Plano de Saúde e às Programações seguintes.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Este instrumento de gestão se faz necessário para monitorar as ações e trazer estratégias de gestão. Algumas informações estão indisponíveis na base de dados do SIOPS.

... O relatório de gestão quadrimestral é uma ferramenta para mensuração do nível de qualidade de saúde que o município oferta a população, sendo de extrema importância ainda, para o monitoramento do cuidado do gestor em relação ao município bem como dos profissionais da área da saúde.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	221	212	433
5 a 9 anos	213	196	409
10 a 14 anos	198	186	384
15 a 19 anos	250	261	511
20 a 29 anos	555	545	1100
30 a 39 anos	485	443	928
40 a 49 anos	428	402	830
50 a 59 anos	379	348	727
60 a 69 anos	278	305	583
70 a 79 anos	154	186	340
80 anos e mais	66	106	172
Total	3227	3190	6417

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 08/04/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
SAO FRANCISCO DO PIAUI	82	63	61

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 08/04/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	13	21	22	40	20
II. Neoplasias (tumores)	24	17	20	16	29
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	2	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	8	7	3	6	12
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	2	3	3	-	3
VII. Doenças do olho e anexos	1	-	-	-	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	1	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	25	30	29	31	37
X. Doenças do aparelho respiratório	32	28	25	13	18
XI. Doenças do aparelho digestivo	27	52	46	34	34
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	7	5	6	7	10
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	5	7	1	2	4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	13	37	21	17	23
XV. Gravidez parto e puerpério	76	72	70	69	85
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	2	4	1	6
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	2	-	3	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	9	11	10	7	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	39	42	41	41	43

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	3	3	5	6
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	284	340	305	295	337

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

Data da consulta: 08/04/2023.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	3	4
II. Neoplasias (tumores)	6	7	3
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	3	7
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	2	1
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	20	22	17
X. Doenças do aparelho respiratório	3	8	2
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	3	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	3	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	1	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	3	2	4
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	39	54	42

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

Data da consulta: 08/04/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A população do município é predominantemente de adultos jovens (20-29 anos). Em relação aos nascidos vivos, nota-se uma estabilidade numérica. Vê-se que o número de neoplasias teve um aumento, doenças do aparelho circulatório, juntamente com gravidez parto e puerpério no ano de 2018 a 2022 foram as principais causas de internação hospitalar, o que sinaliza um maior direcionamento nas ações em relação a esses determinantes. As doenças do aparelho circulatório, doenças endócrinas nutricionais e metabólicas foram as causas de maior mortalidade, destacando que devem ser tomadas medidas para sanar tal realidade.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	53.290
Atendimento Individual	10.527
Procedimento	13.754
Atendimento Odontológico	3.470

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

Data da consulta: 08/04/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro 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	225	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	626	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	242	36300,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	1093	36300,00	-	-

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

Data da consulta: 08/04/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro 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	225	-
Total	225	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 08/04/2023.

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

Os dados da produção de serviços no SUS estão de acordo com a realidade dos serviços disponíveis no município. Observa-se que 225 ações de promoção e prevenção em saúde foram aprovadas, esses dados mostram o quanto o município vem se preocupando e trabalhando essa vertente, mas vale ressaltar que sempre é necessário ampliar essas ações de promoção e prevenção.

Foi observado que o número de visitas domiciliares é compatível com população que deve ser assistida; 626 procedimentos clínicos foram aprovados ; Dos procedimentos relacionados ao uso de órteses, próteses e materiais especiais, 242 foram aprovados;

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	2	2
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	3	3
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
UNIDADE MISTA	0	1	0	1
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	2	2
Total	0	1	11	12

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: 06/04/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	11	0	0	11
MUNICIPIO	0	1	0	1
Total	11	1	0	12

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: 06/04/2023.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Na rede física, o município possui 12 serviços de saúde cadastrado no CNES, destes serviços 1 tem gestão estadual. Vale ressaltar que o município vem buscando ampliar os serviços; Apesar de ter uma boa cobertura de serviços, existem pontos de atenção específicos que precisam de melhorias.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	0	4	12	16
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	2	0	8	16	0
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: 10/04/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	1	1	1	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	29	29	36	37	
	Informais (09)	1	1	1	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	22	25	21	34	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 10/04/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O município dispõe de uma quantidade de funcionários predominantemente estatutários, e também houve um aumento no número de profissionais contratados, ou em cargos comissionados.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - DIRETRIZ Nº 1-Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e hospitalar organizada em rede.

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Assegurar o percentual de cobertura populacional estimada pela equipe de saúde da família	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - organizar a agenda dos profissionais de saúde									
Ação Nº 2 - reformar as unidades de saúde									
2. Estabelecer o percentual mínimo de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2022	100,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - aquisição de balança portátil para os ACS									
Ação Nº 2 - treinamento com os profissionais de saúde quanto a avaliação antropométrica									
3. Manter o percentual de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde da bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - atualizar o cadastro da população na zona rural									
Ação Nº 2 - aquisição de um gabinete odontológico									
Ação Nº 3 - organizar a agenda dos profissionais dentistas									
Ação Nº 4 - aquisição de um compressor									
4. Ampliar a adesão das escolas do município ao Programa Saúde na Escola	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Inserir as ações do Programa Saúde na Escola na proposta pedagógica das escolas municipais									
Ação Nº 2 - Firmar parceria com a Secretaria Municipal de Educação;									
Ação Nº 3 - Executar ações compartilhadas, desenvolvidas por meio dos Grupos de Trabalho Intersetoriais (GTI);									
Ação Nº 4 - contratação de profissional nutricionista									
5. Inserir acolhimento com Classificação de Risco nas UBS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Atender aos usuários conforme a Classificação de Risco das UBS;									
Ação Nº 2 - treinamento dos profissionais quanto o acolhimento e classificação de risco									
Ação Nº 3 - Elaborar informativos para a população sobre Acolhimento e Classificação de Risco;									
6. Prover insumos para os consultórios odontológicos.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - manutenção dos equipamentos odontológicos das equipes									
Ação Nº 2 - elaborar o projeto de saúde bucal móvel									
Ação Nº 3 - gerenciar os insumos odontológico									
7. Manter o polo da academia de saúde.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - aquisição de equipamentos para a academia de saúde									
Ação Nº 2 - firmar parceria com a secretaria de bem estar social									
8. Aumentar para 100% a proporção de UBS que ofertam testes rápidos para HIV, Sífilis e Hepatite B.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Percentual	2021	100,00	100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - aquisição de testes rápido de sífilis, HIV e hepatite									

Ação Nº 2 - qualificar os profissionais quanto os testes rápidos										
Ação Nº 3 - adequar sala para o aconselhamento										
9. Manter o PEC do e SUS AB nas UBS	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número	2021	6	6	6	Número	6,00	100,00	
Ação Nº 1 - Capacitação das equipes das UBS para operar o sistema de Prontuário Eletrônico do Cidadão										
Ação Nº 2 - manutenção dos tables dos ACS										
Ação Nº 3 - acesso a internet de qualidade										
Ação Nº 4 - aquisição de sistema de PEC na nuvem										
10. Reformar e/ou ampliar UBS e ponto de atendimento.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2021	6,00	6	2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
Ação Nº 1 - Aquisição de material permanente e equipamento para estruturar as Unidades de Saúde. (lençóis, estetoscópio com carrinho, geladeira, fogão, armário, compressor, canetas odontológicas ,instrumentais odontológico, otoscopia, camas, e colchão para macas, lanternas, longarinas, mocho odontológicos, leitor de raio-x. caixa reveladora, sonar, fotopolimerizador, ar-condicionado, porta sabão e porta toalhas, filtro, armários de cozinhas)										
11. Disponibilizar e manter equipamentos para pontos de atendimento nas localidades da Zona Rural.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número		6	6	2	Número	2,00	100,00	
Ação Nº 1 - Aquisição de carro para deslocamento das equipes										
Ação Nº 2 - Aquisição de material permanente e equipamento para estruturar as Unidades de Saúde. (lençóis, estetoscópio com carrinho, geladeira, fogão, armário, compressor, canetas odontológicas ,instrumentais odontológico, otoscopia, camas, e colchão para macas, lanternas, longarinas, mocho odontológicos, leitor de raio-x. caixa reveladora, sonar, fotopolimerizador, ar-condicionado, porta sabão e porta toalhas, filtro, armários de cozinhas)										
Ação Nº 3 - Estruturar as unidades de Saúde com informatização										
Ação Nº 4 - Confeccionar folder para a população orientando sobre os serviços de saúde prestados no município e fora (Teresina e Floriano)										
12. Ampliar a disponibilidade dos transportes para o deslocamento das equipes da UBS	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número	2021	6	6	2	Número	2,00	100,00	
Ação Nº 1 - locação ou aquisição de carros para equipes										
Ação Nº 2 - organizar agenda dos profissionais para que a população possa ter acesso aos serviços										
13. Manter a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contra - referência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e especializada em 100% das UBS.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - elaborar protocolo de fluxo de atendimento no município										
Ação Nº 2 - orientar a população quanto aos serviços disponibilizado no municípios de referencia										
Ação Nº 3 - contratar profissionais de serviço ambulatorio para garantir o acesso aos serviços especializado										
14. Assegurar 100% equipes de Estratégia de Saúde da Família - ESF, Estratégia de Saúde Bucal - ESB, Núcleo de Apoio à Saúde da Família – NASF;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Aquisição dos materiais permanentes e insumos para o desenvolvimento das atividades do NASF (cadeira, mesa, armário, caneta do laser e óculos, estetoscópio)										
Ação Nº 2 - Realizar apoio matricial para as equipes da AB.										
Ação Nº 3 - Realizar oficina de integração com as equipes da AB e pontos de atenção intersetorial										
DIRETRIZ Nº 2 - DIRETRIZ Nº 2 - Aprimoramento da rede de urgências, com expansão e adequação de UPAs, SAMU, de prontos-socorros e centrais de regulação, articulando-a com outras redes de atenção										

OBJETIVO Nº 2.1 - OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecimento da Rede de Atenção às Urgências.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar notificação contínua da Violência Interpessoal/Autoprovocada em 100% das Unidades de Saúde	Nº de notificações violência Interpessoal/Autoprovocada realizadas por unidade de saúde;	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - forum de discussao sobre as violencias domesticas									
Ação Nº 2 - - traçar o perfil epidemiológico									
Ação Nº 3 - Qualificar técnicos de enfermagem e motoristas do hospital/ secretaria de saúde aos atendimentos de urgência e emergência.									
Ação Nº 4 - Aquisição dos materiais permanentes e equipamentos e insumos para SAMU									
Ação Nº 5 - qualificara os profissionais do samu									
2. Garantir atendimento de urgência/emergência com qualidade e em tempo adequado	Nº de urgência/emergências atendidos	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - orientar a população sobre quais informações serem repassado a base do samu									
Ação Nº 2 - articular um serviço junto com a atenção primaria									
Ação Nº 3 - qualificar os profissionais da UBS									
3. Garantir transporte adequado de pacientes em situações de urgência/emergência;	Cobertura da assistencia de urgência e emergência	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - aquisição de equipamento adequado para o transporte de pacientes									
4. Garantir os Epis necessários para os atendimentos dos funcionários dentro e fora do hospital;	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - aquisição de EPI para os profissionais									
Ação Nº 2 - treinamento sobre o uso dos EPI e o descartes (Programa dos Residuos Solidos0)									
5. Realizar qualificação com a equipe do SAMU.	numero de qualificações para os profissionais do samu	Número			8	2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - solicitar a qualificação das duas bases do samu									

DIRETRIZ Nº 3 - 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 - OBJETIVO Nº 3.1 - Promover e expandir as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento adequado do câncer de mama e do colo de útero.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a cobertura de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão			0,47	0,55	Razão	0,55	100,00
Ação Nº 1 - Implementar o SISCAN									
Ação Nº 2 - Qualificar os profissionais Enfermeiros quanto ao teste de Schiller									
Ação Nº 3 - Estipular metas mensais para que cada UBS colete o material para o exame.									
2. Ampliar a razão de exames de mamografia acima de 0,4 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.	Razão			0,67	0,76	Razão	0,76	100,00
Ação Nº 1 - - Realizar mutirões itinerantes na rural, garantindo as mamografias de rastreamento.									
Ação Nº 2 - busca ativa das faltosas no monitoramento e rastreamento de mama									
Ação Nº 3 - Solicitar a carreta de mamografia.									
OBJETIVO Nº 3.2 - OBJETIVO Nº 3.2 - Ordenar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade;									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS

1. Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 7 consultas de pré-natal	Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal;	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir um pré-natal de qualidade									
Ação Nº 2 - Aquisição da caderna da gestante									
Ação Nº 3 - Implantar curso para gestantes com participação do pai									
Ação Nº 4 - intensificar o trabalho de planejamento familiar									
Ação Nº 5 - disponibilizar os testes rápidos									
2. Realizar testes de sífilis nas gestantes usuárias do SUS	Número de testes de sífilis por gestante;	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - aquisição dos testes rápidos no município									
3. Diminuir a incidência de sífilis congênita;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - intensificar no pre-natal de qualidade									
Ação Nº 2 - busca ativa das gestante para realizar o tratamento de sífilis e realizar monitoramento dos casos									
4. Manter a mortalidade materna em 0 número absoluto	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Garantir um pré-natal de qualidade									
Ação Nº 2 - busca ativa das faltosas									
Ação Nº 3 - garantir uma assistência no pre-natal e pos parto junto ao serviço de referencia									
Ação Nº 4 - classificar o risco da gestante e junto referenciar aqueles de alto risco para o serviço de referencia									
5. Averiguar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF);	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - orientar aos profissionais quanto a investigação dos obitos em mulheres em idade fértil									
6. Reduzir a mortalidade infantil;	Taxa de mortalidade infantil;	0			0,00	0,00	Taxa	0	0
Ação Nº 1 - Garantir um pré-natal de qualidade									
Ação Nº 2 - realizar acompanhamento e monitoramento das crianças através da puericultura									
Ação Nº 3 - garantir as vacinas e vitamina A									
7. Investigar os óbitos infantis e fetais;	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - qualificar os profissionais quanto a investigação dos obitos infantis e fetais									
Ação Nº 2 - orientar a equipe quanto a importância da investigação do óbito									

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

OBJETIVO Nº 4.1 - OBJETIVO Nº 4.1 - Expandir o acesso à 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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Assegurar atendimento de pacientes em Centros de Atenção Psicossocial - CAPS e/ou Hospital Psiquiátrico através da rede de saúde	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Número			2.500	625	Número	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - elaborar o projeto AMENT									
Ação Nº 2 - contratar profissionais para serviço de assistência atenção psicossocial									
Ação Nº 3 - garantir os psicoativos(medicamentos para a população)									
Ação Nº 4 - controle das pessoas que usam psicotropicoss									
2. Ampliar ações preventivas intersetoriais no combate ao uso de álcool e drogas na adolescência em 100% das escolas municipais e população em geral	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - workshop sobre o uso de drogas nas escolas									
Ação Nº 2 - parceria junto com a secretaria de assistência e educação para mobilização da redução de venda de alcool para adoeslentes									
Ação Nº 3 - Sensibilizar e orientar a população jovem									

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

OBJETIVO Nº 5.1 - 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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Assegurar vacinação contra influenza para a faixa etária de 60 anos ou mais	Percentual da população na faixa etária de 60 anos ou mais vacinada contra influenza	0			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - aquisição dos insumos para realização da vacina									
Ação Nº 2 - realizar campanha da vacina para os idosos									
Ação Nº 3 - qualificar os profissionais sobre o calendario de vacina									
Ação Nº 4 - treinamento do manuseio do sistema PEC e SISPNI									
Ação Nº 5 - sensibilizar os idosos sobre a importancia da vacina									
Ação Nº 6 - disponibilizar carros para equipes vacinar os acamados									

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Expandir cobertura vacinal do Calendário Básico 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);	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	0			95,70	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - busca ativa dos faltosos									
Ação Nº 2 - orientar as maes quanto a importancia da vacina									
Ação Nº 3 - treinamento dos profissionais quanto o calendário de vacina-ACS									
Ação Nº 4 - treinamento para os enfermeiros e tecnicos de enfermagem sobre acondicionamento e aplicação das vacinas									
2. Encerrar os casos de tuberculose bacilífera por cura	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	0			90,00	90,00	Proporção	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Qualificar os profissionais quanto ao diagnóstico de TB.									
Ação Nº 2 - realizar uma retroalimentação dos casos									
Ação Nº 3 - busca ativa dos faltosos									

Ação Nº 4 - encaminhar os casos mais graves para a referencia										
3. Assegurar a realização de exames antiHIV nos casos novos de tuberculose	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	0				100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o acesso para realizar o exame anti-HIV dos casos de TB										
Ação Nº 2 - Monitorar os casos de pacientes com diagnostico de TB e com confirmação de HIV										
Ação Nº 3 - busca ativa dos faltosos										
4. Manter a proporção de registro de óbitos com causa básica definid	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	0				100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - - Capacitar os profissionais medico quanto ao registro das causas basicas										
5. Encerrar 100 % das doenças compulsórias imediatas registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação.	0				100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - - implementar o serviço de notificação										
Ação Nº 2 - orientar os profissionais quanto a importância da notificação										
6. Preencher em 100% os campos (ocupação) das fichas de notificação nos casos de acidente de trabalho grave notificados	Percentual dos campos (ocupação) preenchidos nos casos de acidente de trabalho grave notificados	0				100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Sensibilizar os profissionais quanto a notificação										
Ação Nº 2 - implantar a política de saúde do trabalhador nos serviços de saúde										
7. Executar ações de vigilância Sanitária no Município;	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	0				80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Verificar as condições de higiene, temperatura de conservação dos alimentos, materiais de acondicionamento dos alimentos, utensílios, profissionais envolvidos, equipamentos de proteção individual, condições de transporte, conservação do veículo e documentação.										
Ação Nº 2 - Vistoriar estrutura física, equipamentos, utensílios, produtos (procedência, lote, validade, condições de conservação), equipamentos de proteção individual, riscos ambientais e ocupacionais, documentação, higiene na estrutura, nos equipamentos, móveis e										
Ação Nº 3 - emitir alvaras										
8. Garantir a incidência de AIDS em menores de 5 anos em zero casos por ano	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	0				0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - disponibilizar medicações e assistência a crianças										
Ação Nº 2 - acompanhamento e desenvolvimento da criança										
9. Encerrar em 100% os casos novos de hanseníase por cura nos anos das coortes	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	0				100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - disponibilizar os medicamentos para o tratamento adequado										
Ação Nº 2 - acompanhar os casos ate o final do tratamento seguindo o protocolo										
Ação Nº 3 - vacinar os contatos										
10. Assegurar exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	0				100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Examinar contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase										
Ação Nº 2 - vacinar os contatos										
Ação Nº 3 - realizar busca ativa dos contatos										
11. Garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha.	Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina	0				100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - trabalhar em parceria com o serviço de vigilância em saúde										
Ação Nº 2 - realizar a campanha										
Ação Nº 3 - garantir insumos necessários para realização das campanhas										
Ação Nº 4 - qualificar os profissionais sobre sinais e sintomas										
Ação Nº 5 - disponibilizar carros para as campanhas										
12. Manter em 0 o número absoluto de óbitos por dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0				0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - qualificar os profissionais quanto os sinais e sintomas da doença										
Ação Nº 2 - realizar mutirões de limpeza										

Ação Nº 3 - disponibilizar de carro fumacer para os focos									
13. Realizar visitas domiciliares para controle das doenças transmitidas pelo Aedes Aegypti em 80% dos imóveis em pelo menos 05 ciclos.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			80,00	80,00	Proporção	80,00	100,00
Ação Nº 1 - equipes necessarios para os agentes de endemias									
Ação Nº 2 - orientar e monitorar as visitas dos AES									

DIRETRIZ Nº 7 - DIRETRIZ Nº 07 Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS;

OBJETIVO Nº 7.1 - - Classificar os serviços de Assistência Farmacêutica no município									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica – HÓRUS;	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Proporção	2021		100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - contratação de profissional farmaceutico									
Ação Nº 2 - implantar os sistema horus do município									
2. Assegurar medicamentos do componente básico aos usuários do Sistema Único de Saúde;	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Proporção	2021		100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - gerenciar os medicamentos através da dispensa									
Ação Nº 2 - sensibilizar a população quanto o uso racional de medicamentos									
Ação Nº 3 - disponibilizar as medicações basica									

DIRETRIZ Nº 8 - DIRETRIZ Nº 08 Cooperação à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS.

OBJETIVO Nº 8.1 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Efetivar ações de educação permanente para qualificação dos profissionais que atuam na rede de saúde municipal;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção	2021		100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - disponibilizar cursos e treinamentos para os profissionais de saude									
Ação Nº 2 - disponibilizar horário para qualificar									
Ação Nº 3 - efetivar concurso publico ou seleção no município									
OBJETIVO Nº 8.2 - - Desprecarizar o trabalho em saúde nos serviços do SUS da esfera pública municipal.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implementar Programa de Humanização nos serviços públicos de saúde do município;	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Proporção	2021		100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir processos de negociação entre gestores e trabalhadores através da instalação de Mesas de Negociação									
Ação Nº 2 - Assistencia aos profissionais de saude									
Ação Nº 3 - Apoiar as estratégias e processos que resultem no fortalecimento do projeto de Dimensionamento da força de trabalho do SUS									

DIRETRIZ Nº 9 - DIRETRIZ Nº 9 - Implantação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.

OBJETIVO Nº 9.1 - Consolidar os vínculos do cidadão, conselheiros de saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de saúde, agentes de combate às endemias, educadores populares com o SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar Conferência Municipal de Saúde;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2021		1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Atualizar de 2 em 2 anos os conselheiros de saúde (composição da nova diretoria)									
Ação Nº 2 - Realizar as reuniões ordinárias conforme a lei municipal									
Ação Nº 3 - Compor uma comissão de organização da conferência de saúde									
2. Elaborar Plano Municipal de Saúde;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2021		1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - discutir as ações para a elaboração do plano municipal de saúde									
3. Assegurar participação em Conferência Estadual e/ou Nacional de Saúde de delegados eleitos na instância municipal.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2021		2	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - discutir as ações para a elaboração do plano municipal de saúde									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Efetivar ações de educação permanente para qualificação dos profissionais que atuam na rede de saúde municipal;	100,00	100,00
	Realizar Conferência Municipal de Saúde;	1	
	Implementar Programa de Humanização nos serviços públicos de saúde do município;	100,00	100,00
	Elaborar Plano Municipal de Saúde;	1	
	Assegurar participação em Conferência Estadual e/ou Nacional de Saúde de delegados eleitos na instância municipal.	1	
	Manter o PEC do e SUS AB nas UBS	6	6
	Disponibilizar e manter equipamentos para pontos de atendimento nas localidades da Zona Rural.	2	2
301 - Atenção Básica	Assegurar o percentual de cobertura populacional estimada pela equipe da saúde da família	100,00	100,00
	Assegurar vacinação contra influenza para a faixa etária de 60 anos ou mais	90,00	90,00
	Assegurar atendimento de pacientes em Centros de Atenção Psicossocial - CAPS e/ou Hospital Psiquiátrico através da rede de saúde	625	
	Expandir cobertura vacinal do Calendário Básico 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);	95,00	95,00
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 7 consultas de pré-natal	100,00	100,00
	Ampliar a cobertura de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos	0,55	0,55
	Estabelecer o percentual mínimo de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa	90,00	90,00
	Ampliar ações preventivas intersetoriais no combate ao uso de álcool e drogas na adolescência em 100% das escolas municipais e população em geral	100,00	100,00
	Encerrar os casos de tuberculose bacilífera por cura	90,00	90,00
	Realizar testes de sífilis nas gestantes usuárias do SUS	100,00	100,00
	Ampliar a razão de exames de mamografia acima de 0,4 em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,76	0,76
	Garantir atendimento de urgência/emergência com qualidade e em tempo adequado	100,00	100,00
	Manter o percentual de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde da bucal	100,00	100,00
	Assegurar a realização de exames antiHIV nos casos novos de tuberculose	100,00	100,00
	Diminuir a incidência de sífilis congênita;	0	0
	Ampliar a adesão das escolas do município ao Programa Saúde na Escola	100,00	100,00
	Manter a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	100,00	100,00
Manter a mortalidade materna em 0 número absoluto	0	0	
Garantir os Epis necessários para os atendimentos dos funcionários dentro e fora do hospital;	100,00	100,00	

	Inserir acolhimento com Classificação de Risco nas UBS	100,00	100,00
	Encerrar 100 % das doenças compulsórias imediatas registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação	100,00	100,00
	Averiguar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF);	100,00	100,00
	Prover insumos para os consultórios odontológicos.	100,00	100,00
	Reduzir a mortalidade infantil;	0,00	0,00
	Manter o polo da academia de saúde.	1	1
	Investigar os óbitos infantis e fetais;	100,00	100,00
	Aumentar para 100% a proporção de UBS que ofertam testes rápidos para HIV, Sífilis e Hepatite B.	25,00	25,00
	Garantir a incidência de AIDS em menores de 5 anos em zero casos por ano	0	0
	Manter o PEC do e SUS AB nas UBS	6	6
	Encerrar em 100% os casos novos de hanseníase por cura nos anos das coortes	100,00	100,00
	Reformar e/ou ampliar UBS e ponto de atendimento.	2	
	Assegurar exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase	100,00	100,00
	Disponibilizar e manter equipamentos para pontos de atendimento nas localidades da Zona Rural.	2	2
	Garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha.	100,00	100,00
	Ampliar a disponibilidade dos transportes para o deslocamento das equipes da UBS	2	2
	Manter a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contra - referência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e especializada em 100% das UBS.	100,00	100,00
	Assegurar 100% equipes de Estratégia de Saúde da Família - ESF, Estratégia de Saúde Bucal - ESB, Núcleo de Apoio à Saúde da Família – NASF;	100,00	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Realizar notificação contínua da Violência Interpessoal/Autoprovocada em 100% das Unidades de Saúde	100,00	100,00
	Garantir transporte adequado de pacientes em situações de urgência/emergência;	100,00	100,00
	Garantir os Epis necessários para os atendimentos dos funcionários dentro e fora do hospital;	100,00	100,00
	Realizar qualificação com a equipe do SAMU.	2	
	Manter a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contra - referência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e especializada em 100% das UBS.	100,00	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Manter o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica – HÓRUS;	100,00	100,00
	Assegurar medicamentos do componente básico aos usuários do Sistema Único de Saúde;	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Executar ações de vigilância Sanitária no Município;	80,00	80,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Encerrar os casos de tuberculose bacilífera por cura	90,00	90,00
	Assegurar a realização de exames antiHIV nos casos novos de tuberculose	100,00	100,00
	Encerrar 100 % das doenças compulsórias imediatas registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação	100,00	100,00
	Preencher em 100% os campos (ocupação) das fichas de notificação nos casos de acidente de trabalho grave notificados	100,00	100,00
	Garantir a incidência de AIDS em menores de 5 anos em zero casos por ano	0	0
	Encerrar em 100% os casos novos de hanseníase por cura nos anos das coortes	100,00	100,00
	Assegurar exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase	100,00	100,00
	Garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha.	100,00	100,00
	Manter em 0 o número absoluto de óbitos por dengue	0	0
	Realizar visitas domiciliares para controle das doenças transmitidas pelo Aedes Aegypti em 80% dos imóveis em pelo menos 05 ciclos.	80,00	80,00

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

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (RS)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - RS)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (RS)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (RS)	Transferências de convênios destinados à Saúde (RS)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (RS)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (RS)	Outros recursos destinados à Saúde (RS)	Total(RS)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	N/A	130.000,00	58.760,54	N/A	N/A	N/A	188.760,54
	Capital	N/A	N/A	N/A	5.000,00	51.600,42	N/A	N/A	N/A	56.600,42
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	N/A	175.155,90	14.000,00	N/A	N/A	N/A	189.155,90
	Capital	N/A	N/A	N/A	5.000,00	15.717,50	N/A	N/A	N/A	20.717,50
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
 Data da consulta: 10/04/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A programação anual de saúde , faz uma série de projeções de ações a serem realizadas levando em consideração as necessidades reais da comunidade e a capacidade resolutiva do município; Tem sido um instrumento valioso de planejamento;

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 10/04/2023.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	1.477.047,78	3.134.464,49	264.272,18	0,00	0,00	0,00	0,00	4.875.784,45	
	Capital	0,00	97.037,00	402.242,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	499.279,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	1.275.308,03	28.724,75	119.860,94	0,00	0,00	0,00	0,00	1.423.893,72	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	97.751,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97.751,85	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	247.274,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	247.274,94	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL		0,00	2.849.392,81	3.910.458,03	384.133,12	0,00	0,00	0,00	0,00	7.143.983,96	

(*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 08/04/2023.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	1,93 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	81,77 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	14,54 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	88,42 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	17,53 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	40,91 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.113,29
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	48,41 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,67 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	8,30 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	6,99 %
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	55,48 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	20,81 %

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

Data da consulta: 08/04/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL

Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	896.149,11	0,00	896.149,11
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	3.406.646,21	34.739,54	3.441.385,75
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da União para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	4.302.795,32	34.739,54	4.337.534,86

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	4.337.534,86	4.337.534,86	4.337.534,86
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	4.337.534,86	4.337.534,86	4.337.534,86

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 08/04/2023 11:02:03

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 08/04/2023 11:02:02

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

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

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 08/04/2023 11:02:05

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

No corrente ano não tivemos mais injeções de verbas para despesas com a COVID-19 visto a diminuição da doença com o avanço da vacinação;

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 10/04/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 10/04/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias no período ;

11. Análises e Considerações Gerais

Para desenvolver ações e estratégias junto a população, há ainda uma grande necessidade de maiores investimento, neste quadrimestre foi possível desenvolver ações e educação permanente voltadas para os profissionais, assim, subsidiando uma valorização dos colaboradores, estruturação nas unidades de saúde, ampliando sempre o número de atendimento, junto com a aquisição de materiais e insumos necessários para a continuidade dos serviços.

ALBERTO SOARES CAVALCANTI NETTO
Secretário(a) de Saúde
SÃO FRANCISCO DO PIAUÍ/PI, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Este instrumento tem se mostrado muito eficaz na elaboração de ações e planejamento de atividades ;

Introdução

- Considerações:

Relatório quadrimestral de Gestão é o instrumento de planejamento que apresenta os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde, apurados com base no conjunto de ações, metas e indicadores dessa. Também serve de orientação para eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao Plano de Saúde e às Programações seguintes.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Diante do exposto, nota-se a real necessidade da redução dos dados observados, a fim de melhorar os índices de morbimortalidades e internações que apresentaram altas taxas de incidência.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Ações de promoção e prevenção em saúde são de suma importância para evitar agravos à população, assim, há a necessidade de estarem sempre em crescimento.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Os componentes da rede física fazem parte da Rede de Atenção à Saúde, esta, dispõe dos elementos que a comunidade precisa para buscarem os serviços de saúde para prevenção de agravos. Nesse contexto, é de suma importância que o município busque mais ofertas à comunidade carente.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Ainda se faz necessária a contratação de profissionais para sanar necessidades específicas do município;

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

O planejamento tem se mostrado eficiente , quando leva em consideração as necessidades do município ; Deve ser, por tanto instrumento de reavaliação e discussão contínua ;

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

No referido período não foram feitos repasses ;

Auditorias

- Considerações:

Não houve auditorias no período ;

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

É importante haver mais estímulos na busca pelo alcance dos objetivos elencados pelo município

Status do Parecer: Avaliado

SÃO FRANCISCO DO PIAUÍ/PI, 11 de Julho de 2023

Conselho Municipal de Saúde de São Francisco Do Piauí