

Relatório Anual de Gestão 2021

AURIDENE MARIA DA SILVA MOREIRA DE FREITAS TAPETY
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PI
Município	OEIRAS
Região de Saúde	Vale do Canindé
Área	2.719,54 Km ²
População	37.138 Hab
Densidade Populacional	14 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 22/03/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Número CNES	3045900
CNPJ	00843130000196
CNPJ da Mantenedora	06553937000170
Endereço	AV ASSUERO REGO 417
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	8934622842

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 22/03/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOSÉ RAIMUNDO DE SÁ LOPES
Secretário(a) de Saúde em Exercício	AURIDENE MARIA DA SILVA MOREIRA DE FREITAS TAPETY
E-mail secretário(a)	cont.pmo@gmail.com
Telefone secretário(a)	8633033020

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

Data da consulta: 22/03/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	03/1995
CNPJ	11.317.318/0001-17
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	AURIDENE MARIA DA S M DE FREITAS TAPETY

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

Data da consulta: 22/03/2022

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 25/04/2021

1.6. Informações sobre Regionalização

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BELA VISTA DO PIAUÍ	312.361	4044	12,95
CAJAZEIRAS DO PIAUÍ	555.553	3586	6,45
CAMPINAS DO PIAUÍ	796.953	5628	7,06
COLÔNIA DO PIAUÍ	947.934	7665	8,09
CONCEIÇÃO DO CANINDÉ	903.884	4811	5,32
FLORESTA DO PIAUÍ	206.144	2561	12,42
ISAÍAS COELHO	664.66	8582	12,91
OEIRAS	2719.536	37138	13,66
SANTA ROSA DO PIAUÍ	356.237	5254	14,75
SANTO INÁCIO DO PIAUÍ	895.671	3809	4,25
SIMPLÍCIO MENDES	1398.952	12778	9,13
SÃO FRANCISCO DE ASSIS DO PIAUÍ	842.453	5801	6,89
SÃO JOÃO DA VARJOTA	395.368	4856	12,28
TANQUE DO PIAUÍ	377.042	2781	7,38

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	Rua Joel Campos 470 Centro		
E-mail	mig.ribeiro@hotmail.com		
Telefone	8994250111		
Nome do Presidente	Miguel Ângelo Ribeiro de Sousa		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	13	
	Governo	4	
	Trabalhadores	7	
	Prestadores	0	

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

Ano de referência: 202106

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

24/06/2021

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

23/09/2021

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

24/02/2022

• Considerações

Permanece a organização e a participação social na gestão da saúde municipal, buscando fortalecer a autonomia do Conselho Municipal de Saúde dentro do planejamento local na formulação de estratégias e e no controle da execução da política de saúde.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O RAG é o instrumento de gestão com elaboração anual que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da PAS e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários. Sendo um dos instrumentos de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS), O RAG aqui apresentado é a ferramenta que avalia o desempenho anual dos indicadores e das metas pactuadas para 2021 através da Secretaria Municipal de Saúde de Oeiras-PI.

O ano de 2020 apresentou-se com o desafio de se enfrentar a epidemia de COVID-19 e garantia da oferta de serviços existentes à população e 2021 não se diferenciou disso. Os Relatórios Demonstrativos de Quadrimestre Anterior (RDQAs) de 2021 foram constantemente atualizados durante o ano, e incorporado as ações e indicadores no enfrentamento da COVID19 conforme a orientação da NOTA TÉCNICA N° 7/2020-CGFIP/DGIP/SE/MS do Ministério da Saúde.

Evidenciamos que muitas das metas programadas tiveram resultados exitosos, no entanto algumas ficaram abaixo dos resultados esperados. Talvez o enfrentamento a pandemia da covid-19 tenha dificultado o alcance de 100% das metas pactuadas. O instrumento apresenta, ainda, de forma detalhada as receitas e despesas com ações, serviços e programas de saúde executados durante o ano com seus respectivos Blocos de Financiamento em consonância com o PPA, LDO, LOA e Plano Municipal de Saúde. Tem por objetivo analisar os resultados das diretrizes, objetivos, metas e indicadores de saúde, os quais servirão de base para elaboração e/ou revisão dos planos subsequentes. Destacamos também as dificuldades encontradas no desenvolvimento das atividades de gerenciamento da saúde local, e assim apresentar possíveis adequações a fim de garantir bons resultados para a efetivação dos princípios básicos do SUS na perspectiva do direito ao acesso, da integralidade e da qualidade e das ações e serviços de saúde.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	1386	1323	2709
5 a 9 anos	1400	1350	2750
10 a 14 anos	1483	1452	2935
15 a 19 anos	1499	1642	3141
20 a 29 anos	2994	3175	6169
30 a 39 anos	2625	3032	5657
40 a 49 anos	2309	2651	4960
50 a 59 anos	1683	2082	3765
60 a 69 anos	1178	1467	2645
70 a 79 anos	679	900	1579
80 anos e mais	280	495	775
Total	17516	19569	37085

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

Data da consulta: 26/03/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Oeiras	503	495	494

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

Data da consulta: 26/03/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	401	390	474	831	1037
II. Neoplasias (tumores)	137	104	125	96	106
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	47	48	40	18	11
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	213	149	115	112	79
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	1	6	4	6
VI. Doenças do sistema nervoso	14	12	11	8	4
VII. Doenças do olho e anexos	2	7	2	3	7
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	1	4	2	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	477	362	371	377	439
X. Doenças do aparelho respiratório	501	660	791	516	371
XI. Doenças do aparelho digestivo	265	315	280	168	180
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	52	70	72	35	33
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	37	39	39	19	28
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	176	191	153	98	126
XV. Gravidez parto e puerpério	593	588	564	545	515
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	22	14	22	33	35
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	11	12	12	1	6
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	24	28	25	15	22

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	342	310	289	237	256
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	26	36	37	6	13
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	3346	3337	3432	3124	3277

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 26/03/2022.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	11	15	11
II. Neoplasias (tumores)	29	37	33
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	1	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	14	17	23
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	3	4
VI. Doenças do sistema nervoso	8	6	11
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	61	87	78
X. Doenças do aparelho respiratório	22	24	34
XI. Doenças do aparelho digestivo	10	19	15
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	1	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	6	4
XV. Gravidez parto e puerpério	-	2	2
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	4	3
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	2	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	18	17	11
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	26	29	25
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	214	271	257

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 26/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A tabela 3.1 apresenta a população estimada para o ano de 2020, na qual revela que dos 37.085 habitantes, a maioria 6.169 encontra-se na faixa etária de 20 a 29 anos e o total da estimativa de habitantes por sexo encontra-se próximo. Tais dados são relevantes para a caracterização sociodemográfica da população local. A tabela 3.2 observa-se o número de nascidos vivos no período de 2017 a 2019, perfazendo um valor total de 1.492 nascidos vivos no período supracitado. Na tabela 3.3 é possível verificar a maior causa de morbidade hospitalar por residentes segundo capítulo da CID-10 está relacionada a Gravidez parto e puerpério. Sobre essa mesma tabela, observa-se na série histórica que houve uma redução das internações por Doenças do aparelho respiratório em 2021. Quanto a mortalidade dos residentes no município, observou-se que a maior frequência de óbitos teve como causa as Doenças do aparelho circulatório (78 óbitos), em 2019.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	149.433
Atendimento Individual	54.168
Procedimento	76.104
Atendimento Odontológico	11.461

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	7	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	1	-	-	-
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	8	-	-	-

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

Data da consulta: 27/03/2022.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	2379	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	3810	2645,68	-	-
03 Procedimentos clínicos	28086	155400,94	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	1108	20685,34	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	163	24450,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	35546	203181,96	-	-

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

Data da consulta: 27/03/2022.

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	2157	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	3198	-
Total	5355	-

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

Data da consulta: 27/03/2022.

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

Informações produzidos pelo município de Oeiras-PI, migradas dos Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

Nota-se que a produção das ações de promoção e prevenção em saúde na Atenção Básica foi reduzida, quando comparada com o mesmo período antes da pandemia da covid-19, possivelmente como efeito desta. Observou-se um aumento da produção dos procedimentos com finalidade diagnóstica para Covid-19.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	4	4
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	21	21
HOSPITAL GERAL	0	2	0	2
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	2	0	2
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	1	0	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	7	0	7
POSTO DE SAUDE	0	0	8	8
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	2	2	4
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	1	0	1
Total	0	15	38	53

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: 22/03/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	1	0	0	1
MUNICIPIO	36	4	0	40
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	2	0	2
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	0	1	0	1
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	0	2	0	2
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	0	6	0	6
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	38	15	0	53

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: 22/03/2022.

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

Dados provenientes do sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), os quais compõem a Rede Física Prestadora de serviços ao SUS no município de diferentes gestão: municipal, estadual e privada conveniada com o SUS. Destaca-se que a Rede Municipal de estabelecimentos de saúde é composta por 28 (vinte e oito) Unidades Básicas de Saúde; 03 Unidades Básicas e 01 avançada do SAMU; 01 CAPS I; 01 CAPS AD; 01 CTA/SAE; 01 CEO; Secretaria Municipal de Saúde, 01 Setor TB/HAN, 01 setor de vigilância ambiental e 01 Unidade COVID-19.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	6	21	64	70
	Intermediados por outra entidade (08)	18	14	18	50	6
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	5	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	3	1
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	1	4	34	13
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 27/03/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	5	4	5	5	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	183	178	171	175	
	Informais (09)	1	8	12	9	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	50	100	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	59	81	87	80	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 27/03/2022.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Quanto aos profissionais de saúde que trabalham no SUS, 175 são estatutários e empregados públicos, 80 por contrato temporário no serviço de saúde (2020).

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

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

OBJETIVO Nº 1.1 - 1.1-Ampliar o acesso e fortalecer a atenção básica, com ênfase na APS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica para todo o território municipal	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Contemplar nas Programações Anuais de Saúde (PAS) 100% das ações de promoção, prevenção e tratamento, identificadas como necessárias no território das unidades de saúde, de acordo com o perfil epidemiológico local, priorizando as áreas e a população de maior vulnerabilidade.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	100	Percentual	64	100,00	Percentual	64,00
3. Manter cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal no território municipal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	100	Percentual	80	100,00	Percentual	80,00
4. Reduzir as internações por causas sensíveis à atenção básica.	Proporção de internações às causas sensíveis à atenção básica	Proporção	20	Proporção	96	60,00	Percentual	480,00
5. Realizar cobertura anual do acompanhamento das condicionalidades do perfil de saúde das famílias e do Programa Bolsa Família.	Proporção de famílias cadastradas no Programa Bolsa Família	Percentual	86	Percentual	65,38	86,00	Percentual	76,02
6. Aumentar percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada	Percentual	20	Percentual	50	80,00	Percentual	250,00
7. Construir , reformar, ampliar e equipar Unidades Básicas de Saúde	Número de unidades básicas de saúde construídas, reformadas e ampliadas	Número	8	Número	10	100,00	Percentual	125,00
8. Promover a adesão de escolas ao Programa Saúde na Escola	Número de escolas que aderiram ao programa de saúde na escola	Número	80	Número	80	80	Número	100,00
9. Ampliar a cobertura do NASF de acordo com a quantidade de equipes	Número de equipe de NASF implantado	Número	1	Número	3	3	Número	300,00
10. Construir Academias de Saúde	Número de academia de saúde construída	Número	2	Número	0	2	Número	0

OBJETIVO Nº 1.2 - 1.2- Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante o aprimoramento da Política de Atenção Básica e da Atenção Especializada.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Aumentar a oferta de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionada para população residente e pactuada.	Razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade e população residente e pactuada	Razão	10	Razão	10	40,00	Percentual	100,00
2. Ampliar as internações clínico-cirúrgicas de média complexidade e população residente	Razão de internações clínico-cirúrgicas de média complexidade e população residente	Razão	10	Razão	10	30,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 2 - DIRETRIZ 2: Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências, com expansão e adequação de Unidades de Pronto Atendimento (UPA), de Serviços de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), de prontos-socorros e centrais de regulação, articulada às outras redes de atenção.

OBJETIVO Nº 2.1 - 2.1- Implementação da Rede de Atenção às Urgências

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implantar unidade de Saúde serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências em 100% das Unidades de saúde.	Número de unidades de Saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantado.	Número	100	Número	100	100,00	Percentual	100,00
2. Reduzir em 10% os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM).	Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM)	Proporção	10	Proporção	31,75	40,00	Percentual	317,50
3. Implantar uma base do SAMU avançada	Cobertura do serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192).	Número	0	Número	2	2	Número	0

DIRETRIZ Nº 3 - DIRETRIZ 3: Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da Rede Cegonha, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.

OBJETIVO Nº 3.1 - 3.1-Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer de mama e do colo de útero.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar para razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada 3 anos	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.	Razão	.4	Razão	.38	0,40	Razão	95,00
2. Ampliar oferta de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	Razão	.11	Razão	.16	0,20	Razão	145,45

OBJETIVO Nº 3.2 - 3.2 - Organizar 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	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Aumentar para percentual de parto normal	Proporção de parto normal	Proporção	40	Proporção	41.76	50,00	Percentual	104,40
2. Aumentar para 90% 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	Proporção	90	Proporção	78	90,00	Percentual	86,67
3. Aumentar para 100% acesso ao teste rápido de sífilis das gestantes usuárias do SUS	Proporção de gestantes usuárias do SUS que realizaram teste rápido para a sífilis.	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Percentual	100,00
4. Reduzir o número de óbitos maternos	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Número	1	Número	1	4	Número	100,00
5. Reduzir a mortalidade infantil em número absoluto de 05 casos anualmente	Taxa de mortalidade infantil.	Taxa	3	Taxa	6	12	Número	200,00
6. Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	Proporção de óbitos infantis e fetais	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Percentual	100,00
7. Investigar 100% dos óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados.	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Percentual	100,00
8. Investigar 90% dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados.	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Percentual	100,00
9. Reduzir a incidência de sífilis congênita.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número	3	Número	0	4	Número	0
10. Realizar teste de eletroforese 100% das gestantes	Proporção de gestantes com eletroforese	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Percentual	100,00

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

OBJETIVO Nº 4.1 - 4.1 - Ampliar 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	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implantar e implementar o apoio matricial em Saúde Mental em 100% unidades de Atenção Básica Sanitários	Percentual de unidades básicas de saúde com matriciamento em saúde mental implantado	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Implantar a política municipal de enfrentamento às drogas, com o estabelecimento de uma referência específica para o atendimento AD à crianças e à adolescentes na rede de Saúde Mental do Município (CAPS ad e Unidade de Acolhimento Infanto-Juvenil)	Política de enfrentamento as drogas implantada.	Número	1	Número	1	2	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 5 - DIRETRIZ 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 5.1 - Melhoria das condições de Saúde do Idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reduzir a taxa de mortalidade (ou número)prematura (*Para município/região com menos de 100 mil habitantes: Número de óbitos prematuros (Proporção	10	Proporção	33.1	40,00	Percentual	331,00
2. Capacitar profissionais da Estratégia de Saúde da Família para o desenvolvimento do processo de qualificação da gestão e das redes de atenção integral à saúde do idoso nos estados e municípios até 2017.	Proporção de profissionais da saúde da família qualificados na gestão de redes de atenção integral à saúde do Idoso.	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Percentual	100,00

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Alcançar coberturas vacinais (CV) do Calendário Básico de Vacinação da Criança.	Proporção de vacinas do Calendário Básico de Vacinação da Criança com coberturas vacinais alcançadas.	Proporção	100	Proporção	50	100,00	Percentual	50,00
2. Aumentar para 85% a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Percentual	100,00
3. Garantir a realização de exames anti-HIV de 100% dos casos novos de tuberculose.	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Percentual	100,00
4. Aumentar para 90% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Percentual	100,00
5. Encerrar 80% ou mais 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	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Percentual	100,00
6. Realizar das ações de vigilância sanitária no município	Número de ações de vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios	Número	100	Número	999,99	100,00	Percentual	999,99
7. Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	0	Número	0	0,00	Índice	0
8. Reduzir o diagnóstico tardio de infecção pelo HIV.	Proporção de pacientes HIV+ com 1º CD4 inferior a 200cel/mm3 DST, Aids e Hepatites/SVS	Proporção	0	Proporção	5,82	0,00	Proporção	0
9. Aumentar o acesso ao diagnóstico da hepatite C.	Número de testes sorológicos anti-HCV realizados DST, Aids e Hepatites/SVS	Número	80	Número	600	80	Número	750,00
10. Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase. .	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção	93	Proporção	90	90,00	Proporção	96,77
11. Garantir 100% de exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase.	Proporção de contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase examinados.	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Percentual	100,00
12. Reduzir a letalidade da Leishmaniose Visceral (LV).	Para município/região com menos de 30 casos de leishmaniose visceral no último ano: Número absoluto de óbitos por leishmaniose visceral. Para município/região com 30 casos ou mais de leishmaniose visceral no último ano: Taxa de letalidade por leishmaniose visceral.	Proporção	0	Proporção	0	0	Número	0
13. Garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha.	Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina.	Proporção	95	Proporção	93,74	100,00	Percentual	98,67
14. Realizar busca ativa de casos de tracoma em 10% da população de escolares da rede pública do 1º ao 5º ano do ensino fundamental dos municípios prioritários integrantes da região.	Proporção de escolares examinados para o tracoma nos municípios prioritários.	Proporção	10	Proporção	0	10,00	Percentual	0
15. Reduzir o número absoluto de óbitos por dengue.	Número absoluto de óbitos por dengue	Número	0	Número	0	0	Número	0
16. Realizar visitas domiciliares dos imóveis para controle da dengue.	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 4 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue.	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Percentual	100,00
17. Alimentar o SISVAN	SISVAN alimentado regularmente	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 6.2 - Objetivo 6.2 - Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar para 100% a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 7 - DIRETRIZ 7: Garantia da Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 7.1 - Objetivo 7.1 - Ampliar a implantação do Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica e HORUS como estratégia de qualificação da gestão da Assistência Farmacêutica no SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus), na farmácia central do Município.	Hórus implantado	Número	1	Número	0	1	Número	0

OBJETIVO Nº 7.2 - Objetivo 7.2 - Qualificar os serviços de Assistência Farmacêutica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Estruturar a Assistência Farmacêutica	Centrais de abastecimento farmacêutico estruturadas.	Número	9	Número	9	1	Número	100,00
2. Ampliar o elenco de medicamento básico distribuído no SUS	Proporção de medicamentos ampliados distribuídos	Proporção	1	Proporção	1	5,00	Proporção	100,00

DIRETRIZ Nº 8 - DIRETRIZ 8: Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS**OBJETIVO Nº 8.1 - Objetivo 8.1 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implementar ações de educação permanente para qualificação das redes de Atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB.	Número de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas pelos município	Número	20	Número	20	80	Número	100,00
2. Implantar Telessaúde Brasil Redes em 100% das Unidades Básica de Saúde	Número de pontos de teles saúde implantado no município	Número	1	Número	1	1	Número	100,00

OBJETIVO Nº 8.2 - Objetivo 8.2 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS. Desprecarizar o trabalho em saúde nos serviços do SUS da esfera pública. Estabelecer espaços de negociação permanente entre trabalhadores e gestores da Saúde na Região de Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar em 90% o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos protegidos	Proporção de trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera pública, com vínculos protegidos	Percentual	100	Percentual	50	100,00	Percentual	50,00
2. Implantar 1 mesa ou espaços formais de negociação do SUS	Mesa ou espaços formais de negociação do SUS implantados e ou mantidos em funcionamento	Número	1	Número	1	1	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 9 - DIRETRIZ 9: Implementação 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 - Objetivo 9.1 - Fortalecer 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	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar cadastro dos conselheiros no SIACS	Conselho de saúde com cadastrado no SIACS	Número	24	Número	1	1	Número	4,17
2. Capacitar 100%, Agentes Comunitários de Saúde (ACS), Agentes de Combate às Endemias (ACE), educadores populares	Proporção e ACS e ACE capacitados com o curso de Educação Popular	Proporção	25	Proporção	100	100,00	Percentual	400,00
3. Promover a assinatura de contratos de ação pública, com definição de responsabilidades recíprocas na rede federativa em relação à população, em 80% das Comissões Intergestores Regionais (CIR)	Contrato Organizativo de Ação Pública assinado	Número	1	Número	0	1	Número	0
4. Realizar Conferência Municipal de Saúde.	Conferencia Municipal de Saúde realizada	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
5. Disponibilizar o cartão nacional de saúde para 100% das redes assistenciais	Proporção de Cartão SUS disponibilizados as Redes	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 10 - DIRETRIZ 10: Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.**OBJETIVO Nº 10.1 - Objetivo 10.1 - Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implantação serviço de Ouvidoria, no município.	Ouvidoria municipal implantada	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
2. Estruturação do componente municipal do SNA no município.	Componente municipal do SNA estruturado	Número	1	Número	0	1	Número	0
3. Realizar alimentação do Banco de Preços em Saúde	Número de alimentações no banco de preço em saúde	Número	1	Número	0	4	Número	0

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Ampliar para razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada 3 anos	0,40
	Implantação serviço de Ouvidoria, no município.	1
	Realizar cadastro dos conselheiros no SIACS	1
	Ampliar em 90% o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos protegidos	50,00
	Ampliar oferta de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	0,16
	Estruturação do componente municipal do SNA no município.	0
	Implantar 1 mesa ou espaços formais de negociação do SUS	1
	Implantar a política municipal de enfrentamento às drogas, com o estabelecimento de uma referência específica para o atendimento AD à crianças e à adolescentes na rede de Saúde Mental do Município (CAPS ad e Unidade de Acolhimento Infanto-Juvenil)	1
	Implantar uma base do SAMU avançada	2
	Realizar alimentação do Banco de Preços em Saúde	0
	Promover a assinatura de contratos de ação pública, com definição de responsabilidades recíprocas na rede federativa em relação à população, em 80% das Comissões Intergestores Regionais (CIR)	0
	Realizar Conferência Municipal de Saúde.	1
	Construir, reformar, ampliar e equipar Unidades Básicas de Saúde	10,00
	Reduzir o diagnóstico tardio de infecção pelo HIV.	5,82
Construir Academias de Saúde	0	
301 - Atenção Básica	1. Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica para todo o território municipal	100,00
	Implantação serviço de Ouvidoria, no município.	1
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das redes de Atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB.	20
	Estruturar a Assistência Farmacêutica	9
	Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus), na farmácia central do Município.	0
	Alcançar coberturas vacinais (CV) do Calendário Básico de Vacinação da Criança.	50,00
	Reduzir a taxa de mortalidade (ou número) prematura (33,10
	Implantar e implementar o apoio matricial em Saúde Mental em 100% unidades de Atenção Básica Sanitários	100,00
	Aumentar para percentual de parto normal	41,76
	Ampliar para razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada 3 anos	0,38
	Implantar unidade de Saúde serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências em 100% das Unidades de saúde.	100,00
	Aumentar a oferta de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionada para população residente e pactuada.	10,00
	Contemplar nas Programações Anuais de Saúde (PAS) 100% das ações de promoção, prevenção e tratamento, identificadas como necessárias no território das unidades de saúde, de acordo com o perfil epidemiológico local, priorizando as áreas e a população de maior vulnerabilidade.	64,00
	Capacitar 100% Agentes Comunitários de Saúde (ACS), Agentes de Combate às Endemias (ACE), educadores populares	100,00
	Implantar Telessaúde Brasil Redes em 100% das Unidades Básica de Saúde	1
	Ampliar o elenco de medicamento básico distribuído no SUS	1,00
	Capacitar profissionais da Estratégia de Saúde da Família para o desenvolvimento do processo de qualificação da gestão e das redes de atenção integral à saúde do idoso nos estados e municípios até 2017.	100,00
	Implantar a política municipal de enfrentamento às drogas, com o estabelecimento de uma referência específica para o atendimento AD à crianças e à adolescentes na rede de Saúde Mental do Município (CAPS ad e Unidade de Acolhimento Infanto-Juvenil)	1
	Aumentar para 90% a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 7 consultas de pré-natal	78,00
	Ampliar oferta de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	0,16
	Reduzir em 10% os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM).	31,75
	Ampliar as internações clínico-cirúrgicas de média complexidade e população residente	10,00
	6. Manter cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal no território municipal	80,00
	Promover a assinatura de contratos de ação pública, com definição de responsabilidades recíprocas na rede federativa em relação à população, em 80% das Comissões Intergestores Regionais (CIR)	0

	Aumentar para 100% acesso ao teste rápido de sífilis das gestantes usuárias do SUS	100,00
	Reduzir as internações por causas sensíveis à atenção básica.	96,00
	Aumentar para 90% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	100,00
	Reduzir o número de óbitos maternos	1
	Realizar cobertura anual do acompanhamento das condicionalidades do perfil de saúde das famílias e do Programa Bolsa Família.	65,38
	Disponibilizar o cartão nacional de saúde para 100% das redes assistenciais	100,00
	Reduzir a mortalidade infantil em número absoluto de 05 casos anualmente	6
	Aumentar percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada	50,00
	Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	100,00
	Investigar 100% dos óbitos maternos	100,00
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	0,00
	Promover a adesão de escolas ao Programa Saúde na Escola	80
	Reduzir o diagnóstico tardio de infecção pelo HIV.	5,82
	Investigar 90% dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF).	100,00
	Ampliar a cobertura do NASF de acordo com a quantidade de equipes	3
	Aumentar o acesso ao diagnóstico da hepatite C.	600
	Reduzir a incidência de sífilis congênita.	0
	Realizar teste de eletroforese 100% das gestantes	100,00
	Garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha.	93,74
	Realizar busca ativa de casos de tracoma em 10% da população de escolares da rede pública do 1º ao 5º ano do ensino fundamental dos municípios prioritários integrantes da região.	0,00
	Alimentar o SISVAN	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Realizar das ações de vigilância sanitária no município	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Ampliar para 100% a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	100,00
	Aumentar para 85% a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	100,00
	Garantir a realização de exames anti-HIV de 100% dos casos novos de tuberculose.	100,00
	Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sinan, em até 60 dias a partir da data de notificação.	100,00
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase.	90,00
	Garantir 100% de exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase.	100,00
	Reduzir a letalidade da Leishmaniose Visceral (LV).	0
	Reduzir o número absoluto de óbitos por dengue.	0
	Realizar visitas domiciliares dos imóveis para controle da dengue.	100,00

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	4.019.610,00	N/A	11.400.522,34	211.300,44	246.521,69	N/A	N/A	105.000,00	15.982.954,47
	Capital	274.935,64	N/A	975.230,30	84.520,16	27.750,00	N/A	N/A	N/A	1.362.436,10
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	154.350,00	N/A	386.562,73	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	540.912,73
	Capital	5.512,50	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.512,50
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	126.787,50	N/A	281.779,87	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	408.567,37
	Capital	281.779,87	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	281.779,87
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: 27/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Observou-se que algumas metas foram alcançadas integralmente, no entanto, outras atividades, principalmente as relacionadas ao coletivo e/ou atividades em grupo, foram prejudicadas devido a pandemia da COVID-19. Dessa forma, desde o mês de março do ano de 2020, as ações municipais estão voltadas para o combate ao vírus, com enfoque na diminuição da propagação e tratamento dos contaminados.

Os resultados apresentados foram extraídos de variados sistema de saúde. Destaca-se que a gestão tem trabalhado com foco nos resultados e melhorias dos indicadores de saúde, alcançando bons resultados na maioria dos indicadores. Observa-se uma discrepância quanto aos números extraídos de variados sistemas de informação. Dessa forma, precisamos aprimorar o processo contínuo de planejamento, monitoramento e avaliação das metas e indicadores pactuados. Contudo, evidenciamos avanços nos aspectos do acesso aos serviços de saúde na Atenção Básica, média complexidade e, sobretudo nas ações de promoção, prevenção e proteção à saúde.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	50	3.310	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	96,00	96,00	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplex viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	100,00	50,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	100,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	94,00	94,00	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	0	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	100,00	100,00	0	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,52	0,38	0	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,19	0,16	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	39,60	41,76	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	19,00	17,21	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	4	6	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	1	1	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	94,00	65,38	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	80,00	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	100,00	100,00	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	6	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	0	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 27/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Destacamos que os avanços nos resultados dos indicadores foram prejudicados devido a pandemia da COVID-19, principalmente os que estão associados a disponibilização de serviços pelo Estado, como a realização da mamografia. Assim, a gestão municipal com esforço próprio, e para garantir acesso ao exame de mamografia dentro do município, contratou um mamógrafo móvel que realizou no período de 10 dias, um total de 602 exames com 01 caso positivo para câncer de mama.

Através do esforço da gestão municipal/profissionais de saúde, conseguiu-se, além da conscientização/orientação/tratamento e infraestrutura para o enfrentamento da pandemia, avançar no alcance das metas pactuadas.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	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	7.247.702,97	5.333.829,86	9.381,05	413.119,17	0,00	0,00	0,00	13.004.033,05	
	Capital	0,00	113.285,10	345.448,79	0,00	13.862,21	0,00	0,00	0,00	472.596,10	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	1.218.463,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.218.463,19	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	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	
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	7.360.988,07	6.897.741,84	9.381,05	426.981,38	0,00	0,00	0,00	14.695.092,34	

(*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 24/03/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	6,50 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	83,46 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	19,09 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	96,37 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	29,78 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	37,37 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 396,85
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	12,03 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	12,15 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	17,61 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	3,22 %
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	136,26 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	15,67 %

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

Data da consulta: 24/03/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS
--	------------------	-------------------------	---------------------

			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	2.760.653,25	6.889.351,68	8.165.951,30	118,53
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	265.816,72	265.816,72	757.050,12	284,80
IPTU	265.816,72	265.816,72	757.050,12	284,80
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	263.892,41	263.892,41	221.446,61	83,92
ITBI	263.892,41	263.892,41	221.446,61	83,92
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.163.317,62	5.292.016,05	3.827.439,00	72,32
ISS	1.163.317,62	5.292.016,05	3.827.439,00	72,32
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.067.626,50	1.067.626,50	3.360.015,57	314,72
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	43.452.493,57	43.452.493,57	38.792.086,22	89,27
Cota-Parte FPM	25.126.395,76	25.126.395,76	24.921.329,26	99,18
Cota-Parte ITR	2.796,15	2.796,15	14.310,01	511,78
Cota-Parte do IPVA	1.076.270,87	1.076.270,87	1.786.443,06	165,98
Cota-Parte do ICMS	17.224.671,26	17.224.671,26	12.066.307,93	70,05
Cota-Parte do IPI - Exportação	2.553,16	2.553,16	3.695,96	144,76
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	19.806,37	19.806,37	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	19.806,37	19.806,37	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	46.213.146,82	50.341.845,25	46.958.037,52	93,28

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	7.586.660,38	7.577.657,85	7.360.988,07	97,14	7.360.448,07	97,13	7.357.320,78	97,09	540,00
Despesas Correntes	6.649.803,28	7.378.826,30	7.247.702,97	98,22	7.247.162,97	98,22	7.244.035,68	98,17	540,00
Despesas de Capital	936.857,10	198.831,55	113.285,10	56,98	113.285,10	56,98	113.285,10	56,98	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	159.862,50	11.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	154.350,00	11.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	5.512,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	127.890,00	792,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	126.787,50	792,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	1.102,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	7.874.412,88	7.589.600,35	7.360.988,07	96,99	7.360.448,07	96,98	7.357.320,78	96,94	540,00

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	7.360.988,07	7.360.448,07	7.357.320,78
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	540,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	7.360.448,07	7.360.448,07	7.357.320,78
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			7.043.705,62
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	316.742,45	316.742,45	313.615,16
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	15,67	15,67	15,66

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2021	7.043.705,62	7.360.448,07	316.742,45	3.667,29	540,00	0,00	0,00	3.667,29	0,00	317.282,45
Empenhos de 2020	5.625.244,21	6.511.278,63	886.034,42	38.849,10	0,00	0,00	0,00	38.849,10	0,00	886.034,42
Empenhos de 2019	5.960.570,13	6.345.332,04	384.761,91	119.168,09	123.427,08	0,00	80.264,99	37.339,14	1.563,96	506.625,03
Empenhos de 2018	5.397.551,38	6.209.561,72	812.010,34	0,00	57.984,29	0,00	0,00	0,00	0,00	869.994,63
Empenhos de 2017	3.943.703,16	5.774.595,58	1.830.892,42	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00	1.830.889,42
Empenhos de 2016	4.188.720,47	4.259.313,08	70.592,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70.592,61
Empenhos de 2015	3.873.589,22	5.155.323,98	1.281.734,76	0,00	80.735,36	0,00	0,00	0,00	0,00	1.362.470,12
Empenhos de 2014	3.740.564,46	4.594.087,53	853.523,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	853.523,07
Empenhos de 2013	3.284.456,41	3.411.532,10	127.075,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127.075,69

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

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

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	13.714.009,88	17.057.120,14	20.022.980,07	117,39
Provenientes da União	13.418.189,28	16.761.299,54	19.297.140,95	115,13
Provenientes dos Estados	295.820,60	295.820,60	725.839,12	245,36
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	13.714.009,88	17.057.120,14	20.022.980,07	117,39

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	13.013.128,71	17.038.181,96	6.115.641,08	35,89	12.895.778,84	75,69	17.811.891,72	104,54	-6.780.137,76
Despesas Correntes	11.851.558,39	16.674.670,80	5.756.330,08	34,52	12.881.916,63	77,25	17.452.580,72	104,67	-7.125.586,55
Despesas de Capital	1.161.570,32	363.511,16	359.311,00	98,84	13.862,21	3,81	359.311,00	98,84	345.448,79
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	705.125,00	1.692.407,00	1.218.463,19	72,00	7.480.922,96	442,03	1.687.003,77	99,68	-6.262.459,77
Despesas Correntes	705.125,00	1.692.407,00	1.218.463,19	72,00	7.480.922,96	442,03	1.687.003,77	99,68	-6.262.459,77
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	281.779,87	9.479,87	0,00	0,00	0,00	0,00	544.833,94	5.747,27	0,00
Despesas Correntes	281.779,87	9.479,87	0,00	0,00	0,00	0,00	544.833,94	5.747,27	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	14.000.033,58	18.740.068,83	7.334.104,27	39,14	20.376.701,80	108,73	20.043.729,43	106,96	-13.042.597,53

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	20.599.789,09	24.615.839,81	13.476.629,15	54,75	20.256.226,91	82,29	25.169.212,50	102,25	-6.779.597,76
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	864.987,50	1.703.557,00	1.218.463,19	71,52	7.480.922,96	439,14	1.687.003,77	99,03	-6.262.459,77
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	409.669,87	10.272,37	0,00	0,00	0,00	0,00	544.833,94	5.303,88	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	21.874.446,46	26.329.669,18	14.695.092,34	55,81	27.737.149,87	105,35	27.401.050,21	104,07	-13.042.057,53
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	14.000.033,58	18.930.243,02	6.988.655,48	36,92	27.678.569,80	146,21	19.848.738,26	104,85	-20.689.914,32
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	7.874.412,88	7.399.426,16	7.706.436,86	104,15	58.580,07	0,79	7.552.311,95	102,07	7.647.856,79

Fonte: SIOPS, Piauí/04/03/22 11:20:15

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821CO - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 60.000,00	60000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 7.453.552,37	7453552,37
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 15.909,61	15909,61
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 6.742.000,00	2316704,38
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 2.950.526,00	2334390,15
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 223.256,36	223256,36
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 22.251,00	22251,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 525.416,20	525416,20
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 12.000,00	12000,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 - Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.

2 - Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada ou paga no exercício fiscal.

9.5. Covid-19 Repasse União

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	4.380.277,13	60.000,00	4.440.277,13
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)	4.380.277,13	60.000,00	4.440.277,13

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	2.911.370,38	2.894.137,05	2.894.137,05
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	2.911.370,38	2.894.137,05	2.894.137,05

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	279.155,92	0,00	279.155,92	279.155,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	17.233,33	17.233,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	17.233,33	17.233,33	279.155,92	0,00	279.155,92	279.155,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 24/03/2022 09:52:21

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	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 PAGAR COVID-19

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

Gerado em 24/03/2022 09:52:15

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	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 PAGAR COVID-19

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

Gerado em 24/03/2022 09:52:21

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

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

Demonstrativo das transferências fundo a fundo dos programas e serviços de saúde de acordo com os blocos de financiamento do Ministério da Saúde e outras receitas repassadas ao município. Apresenta, de forma detalhada, as receitas, despesas e saldo financeiro de cada conta no final do exercício 2021. Evidencia-se que os recursos foram aplicados em ações e serviços públicos de saúde para a população Oeirense, obedecendo os critérios de financiamento dos programas. Sobre os indicadores financeiros, o município cumpriu a aplicação mínima das receitas próprias em saúde de acordo com a Lei Complementar Nº 141/2012, segundo dados do SIOPS.

Analisando o quadro de execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho, nota-se que o recurso de apenas dois programas de trabalho não foi utilizado na sua totalidade, a saber: Incremento temporário ao custeio dos serviços de atenção primária em saúde e atenção à saúde da população para procedimentos no MAC.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 27/03/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 27/03/2022.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Não houve auditorias nos serviços de saúde do município

11. Análises e Considerações Gerais

O RAG demonstra os resultados das ações e serviços de saúde realizadas durante o exercício relacionados aos indicadores e metas pactuadas junto ao Ministério da Saúde. Observa-se que a maioria desses indicadores foram alcançados conforme pactuados, através de ações de saúde desenvolvidas na rotina das equipes das ESF e da gestão da saúde municipal. Porém, observa-se que outros indicadores não obtiveram os resultados esperados, sendo que alguns são justificáveis do ponto de vista da gestão e/ou por inconsistências nas bases de dados dos Sistemas de Informação.

Considerando os resultados apresentados neste instrumento, essa análise possibilita à gestão municipal fazer os ajustes necessários com relação ao que foi pactuado e o que foi alcançado. Faz-se necessário fortalecer o processo de planejamento e monitoramento em saúde, adotando mudanças nas estratégias e ações para que possamos atingir 100% dos nossos objetivos, metas e indicadores.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Recomenda-se a revisão de alguns indicadores que não condizem com a realidade local, bem como, atualizar informações de alguns sistemas que dialogam com o Digisus. Além de definir ações estratégicas e específicas para cada um dos indicadores, afim de alcançar êxito nas metas pactuadas, e facilitar a elaboração do novo Plano Municipal de Saúde(2022-2025).

AURIDENE MARIA DA SILVA MOREIRA DE FREITAS TAPETY
Secretário(a) de Saúde
OEIRAS/PI, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Elaboração

OEIRAS/PI, 28 de Março de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Oeiras