

Relatório Anual de Gestão 2022

EMANUELLE LISBOA PINTO RIBEIRO
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 por local de residência
- 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. 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	RN
Município	CANGUARETAMA
Região de Saúde	1ª Região de Saúde - São José de Mipibu
Área	245,53 Km²
População	34.814 Hab
Densidade Populacional	142 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/02/2023

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CANGUARETAMA
Número CNES	6265685
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	08365017000154
Endereço	RUA VALENTINA CALAFANGE 75
Email	smcanguaretama@m.gov.br
Telefone	84 3241 2697

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 17/02/2023

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	WELLINSON CARLOS DANTAS RIBEIRO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	EMANUELLE LISBOA PINTO RIBEIRO
E-mail secretário(a)	WCDRIBEIRO@HOTMAIL.COM
Telefone secretário(a)	84996499615

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

Data da consulta: 17/02/2023

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: 17/02/2023

1.5. Plano de Saúde

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

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

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 1ª Região de Saúde - São José de Mipibu

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ARÊS	112.584	14526	129,02
BAÍA FORMOSA	245.51	9373	38,18
BREJINHO	58.528	12873	219,95
CANGUARETAMA	245.529	34814	141,79
ESPÍRITO SANTO	143.673	10463	72,83

GOIANINHA	192.277	27004	140,44
JUNDIÁ	45.261	3945	87,16
LAGOA D'ANTA	105.65	6851	64,85
LAGOA DE PEDRAS	117.66	7624	64,80
LAGOA SALGADA	79.515	8348	104,99
MONTANHAS	82.213	11166	135,82
MONTE ALEGRE	199.519	22698	113,76
MONTE DAS GAMELEIRAS	71.945	2063	28,67
NOVA CRUZ	277.657	37554	135,25
NÍSIA FLORESTA	306.051	28266	92,36
PASSA E FICA	42.137	13667	324,35
PASSAGEM	41.235	3114	75,52
PEDRO VELHO	192.707	14881	77,22
SANTO ANTÔNIO	301.052	24422	81,12
SENADOR GEORGINO AVELINO	26.383	4527	171,59
SERRA DE SÃO BENTO	96.635	5739	59,39
SERRINHA	193.352	6128	31,69
SÃO JOSÉ DE MIPIBU	293.877	44566	151,65
TIBAU DO SUL	101.793	14694	144,35
VERA CRUZ	92.117	12789	138,83
VILA FLOR	47.656	3217	67,50
VÁRZEA	67.245	5529	82,22

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
 Ano de referência: 2023

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA Data de Apresentação na Casa Legislativa 12/07/2022	2º RDQA Data de Apresentação na Casa Legislativa 14/12/2022	3º RDQA Data de Apresentação na Casa Legislativa 30/05/2023
---	---	---

- Considerações
- Os dados de identificação acima estão desatualizados, segundo informações do Ministério da Saúde este fato persiste devido a plataforma do sistema SIOSP está em atualização
- Segue abaixo os dados de identificação atualizados:

IDENTIFICAÇÃO MUNICIPAL

UF: RIO GRANDE DO NORTE

Município: CANGUARETAMA

Prefeito da Cidade: João Wilson de Andrade Ribeiro Filho

Relatório de Gestão referente: Ano 2022

SECRETARIA DE SAÚDE

Razão Social da Secretaria da Saúde: Secretaria Municipal da Saúde de Canguaretama

Fundo Municipal de Saúde - CNPJ: 13.094.678/0001-22

Endereço SMS: Rua Valentina Calafange, 95 Cercado Grande, Canguaretama-RN

e-mail: saude@canguaretama.rn.gov.br

Secretaria de Saúde: **JOSIMARY COSTA TEIXEIRA**

Portaria: 091/2022 de 23/08/2022.

A Secretaria da Saúde teve mais de um gestor no período a que se refere o relatório: **Sim**

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Instrumento legal de criação do FMS: Lei Municipal

CNPJ do FMS: 13.094.678/0001-22

Nome do Gestor do Fundo: **JOSIMARY COSTA TEIXEIRA**

Gestor do FMS: Secretária da Saúde

INFORMAÇÕES DE CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANGUARETAMA

Instrumento legal de criação do CMS: Lei municipal nº 05/1997

Nome do Presidente: Kátia Ferreira da Silva Rosa.

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

A Secretaria da Saúde tem Plano Municipal de Saúde: Sim

Período a que se refere o PMS: 2022 a 2025

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

A Secretaria da Saúde possui Programação anual de Saúde: Sim

A Programação anual de Saúde 2022 está aprovada: Sim

Aprovação no CMS: Resolução 077/2022

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório de Gestão é o instrumento de elaboração anual, que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados por meio da execução da Programação Anual de Saúde (PAS) e orienta a necessidade de eventuais redirecionamentos no Plano de Saúde. Para que a gestão seja eficiente, é preciso estabelecer um processo dinâmico de conhecimento da realidade e possibilidades, planejar, traçar metas, executá-las com competência e, sob monitoramento e avaliação justos e permanentes, aferir resultados e adequar o planejamento sempre que necessário, pois a realidade e suas condicionalidades não são estáticas. No Relatório Anual de Gestão (RAG) são registradas as ações executadas no ano, resultados e avanços alcançados conforme a análise realizada. Assim, o conteúdo do RAG subsidia eventuais ajustes no planejamento municipal da Saúde e a elaboração da PAS para o período subsequente.

O Relatório está sistematizado de forma a apresentar a organização da Rede Municipal de Atenção à Saúde, os programas e ações prioritários, o perfil dos indicadores e as ações de vigilância em saúde implementadas no Município. Apresenta, também, dados quantitativos de produção de serviços municipais de assistência à população na Atenção Básica (AB) e de média complexidade, assim como a produção dos demais prestadores ambulatoriais do SUS e da atenção hospitalar de média e alta complexidades.

Durante o ano de 2022, com a desaceleração da disseminação do Novo Coronavírus entre a população, foi possível retomar as rotinas das ações programáticas, ações de promoção à saúde, prevenção de agravos em geral e dar resposta à demanda espontânea relativa às doenças prevalentes que não deixaram de coexistir com o agente causador da pandemia, o SARS-Cov-2. Assim, a articulação entre os pontos de atenção à saúde foi fortalecida, mantida a continuidade do cuidado disponibilizado à população por meio da oferta de serviços respaldados por protocolos peculiares a cada área e complementares entre si. A vacinação contra COVID-19 foi abrangente na população, realizada de forma estratégica e organizada.

O presente Relatório publiciza os resultados obtidos no ano de 2022 por esta SMS, tendo buscado executar as pactuações firmadas na PAS para o mesmo ano, sob o empenho de equipes de saúde sérias e competentes. Entretanto, considerando o momento de retomada da rotina dos serviços, algumas metas pactuadas foram prejudicadas.

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	1525	1461	2986
5 a 9 anos	1514	1437	2951
10 a 14 anos	1455	1404	2859
15 a 19 anos	1552	1450	3002
20 a 29 anos	3291	3192	6483
30 a 39 anos	2809	2786	5595
40 a 49 anos	2083	2103	4186
50 a 59 anos	1641	1681	3322
60 a 69 anos	874	939	1813
70 a 79 anos	444	602	1046
80 anos e mais	195	376	571
Total	17383	17431	34814

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 28/04/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
CANGUARETAMA	527	526	505

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 28/04/2023.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	107	88	94	138	94
II. Neoplasias (tumores)	129	98	130	127	137
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	27	14	8	5	5
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	57	25	7	9	20
V. Transtornos mentais e comportamentais	11	11	15	20	33
VI. Doenças do sistema nervoso	23	20	15	24	23
VII. Doenças do olho e anexos	2	2	3	3	4
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	5	1	2	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	113	112	95	74	109
X. Doenças do aparelho respiratório	102	72	33	44	33
XI. Doenças do aparelho digestivo	149	96	81	84	129
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	35	46	28	27	28
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	26	36	28	20	45
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	90	62	46	44	44
XV. Gravidez parto e puerpério	563	599	619	517	486
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	48	67	51	72	66
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	24	9	7	11	14
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	42	38	28	21	17
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	119	178	169	162	191

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	9	11	12	17	19
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1681	1585	1471	1420	1497

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 28/04/2023.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	10	4	27	46
II. Neoplasias (tumores)	29	26	19	24
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	1	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	21	8	13	23
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	4	-	3
VI. Doenças do sistema nervoso	5	6	2	3
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	63	60	63	51
X. Doenças do aparelho respiratório	17	20	15	17
XI. Doenças do aparelho digestivo	9	11	10	17
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	1	2
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	1	-	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	8	2	2	4
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	1	6	3
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	3	1	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	5	13	11
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	53	28	36	20
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	227	181	208	229

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 28/04/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Os dados apresentados nos quadros acima retratam uma situação do vivenciada ano 2021, nota-se que a maior parte da população é da faixa etária de indivíduos em plena capacidade produtiva. Levando em consideração que a maior parte da população se encontra na zona urbana (Censo/IBGE: 2010 - Urbana: 65,40% e Rural: 34,60% e, em se tratando do município ser classificado como **URBANO**. A estimativa populacional de 2021 é de 34.814 habitantes, ocorreu um aumento populacional significativo no período de 2010 a 2021, com elevação da população em 12,67%.

No referido período, a maior causa de internação hospitalar é decorrente de gravidez, parto e puerpério. Em seguida vem as internações devido a causas externas ligadas a acidentes e violência concentram-se nas faixas etárias de 15 a 49 anos, o que afeta um segmento populacional em fase produtiva, reduzindo, em termos de anos de vida, os ganhos obtidos com a redução da mortalidade ocorrida na infância. As neoplasias e doenças do aparelho digestivos estão entre as maiores causas de internações hospitalares.

Analisando os dados apresentados de óbitos no município de Canguaretama - RN, observa-se que as principais causas são de doenças do aparelho circulatório. Em seguida estão os óbitos por causas externas de morbidade e mortalidade. Outro fator que chama a atenção é o número de óbitos ocorridos por algumas doenças infecciosas e parasitárias. O elevado número de morbidade por doenças do aparelho circulatório está em consonância com as principais causas de morte no Brasil, estando estas associadas a doenças que acometem o coração.

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	265.215
Atendimento Individual	76.237
Procedimento	117.279
Atendimento Odontológico	15.118

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	1	-	-	-
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	1	-	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 28/04/2023.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	3635	2371,17
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 28/04/2023.

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	1373	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	54911	175424,00	-	-
03 Procedimentos clínicos	179298	125263,83	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	3663	102637,15	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	131	19650,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	239376	422974,98	-	-

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
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2004	-
Total	2004	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
Data da consulta: 28/04/2023.

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

Os quadros acima demonstram a atuação do município em busca do atendimento das necessidades de saúde da população de forma preventiva e curativa, os dados aprovados para procedimentos clínicos e com finalidade diagnóstica são mais elevados, o que demonstra o cuidado com o usuário e a busca da solução dos problemas de saúde no próprio município. Apresentamos abaixo o resumo da produção ambulatorial do município:

CONSULTAS	1º QUAD	2 º QUAD	3º QUAD	ANUAL
Consultas medicas	11.246	13.644	13.303	38.193
Consultas de enfermagem	6.404	6.999	6.457	19.860
Atendimento domiciliar	192	141	200	533
Atividade coletiva	30-1831	32-688	14-463	76-2.982
Consulta e tratamento em odontologia	3.201	4.251	4.404	11.856
Agente comunitário de saúde (Visita)	73.430	77.311	59.135	209.876

Fonte: Atenção básica de Canguaretama

PROCEDIMENTOS	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD	ANUAL
Aferição de pressão arterial	10.184	12.008	11.616	33.808
Aferição de temperatura	573	723	431	1.727
Curativo simples	277	469	431	1.177
Glicemia capilar	2.039	3.174	2.875	8.088
Medição de estatura	17	4	14	35
Medição de peso	5.454	7.270	5.955	18.679
Avaliação antropométrica	-	-	4.227	4.227
Administração de vitamina A	278	249	305	832
Cateterismo vesical de demora	41	45	42	128
Coleta de citopatológico de colo uterino	748	695	595	2038
Curativo especial	120	95	101	316
Retirada de cerume	2	2	3	7
Coleta de material para laboratório	5	13	5	23
Administração de medicamentos	1.700	1.748	1.639	5.087
Testes rápidos	892	1.276	1.009	3.177
TOTAL	22.330	27.771	29.248	79.349

Fonte: Atenção básica de Canguaretama

5.2 IMUNIZAÇÃO

IMUNOBIOLOGICOS	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD	ANUAL
1 BCG	07	04	11	22
2 DT	298	242	276	816
3 DTP (REF)	252	144	218	614
4 dTpa gestante	129	67	139	335
5 dTpa Adulto	102	49	27	178
6 Febre amarela	17	27	876	920
7 Hepatite A Pediátrica	126	73	135	334
8 Hepatite B	73	50	77	200
9 HPV Quadrivalente FEM	73	57	108	238
10 HPV Quadrivalente MAS	57	65	115	237
11 Meningocócica C	171	0	213	384
12 Meningocócica C conjugada	389	236	322	947
13 Pneumocócica 10	392	245	313	950
14 Pneumocócica	02	02	0	4
15 Penta	423	288	378	1.089
16 Tetra viral	17	0	28	45
17 Tríplice viral	263	243	277	783

18	Varicela	130	74	166	370
19	VOP	181	111	195	487
20	Rotavírus humano	243	130	198	571
21	Antirábica humana	1	02	1	4
22	Poliomielite (REF)	0	401	0	401
23	Influenza	0	9.047	0	9.047
24	Meningite ACWY	102	49	91	242
25	COVID	17.260	10.347	3.427	31.034
TOTAL		20.708	21.953	7.591	50.252

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	1	0	0	
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	15	15
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	2	2
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	2	2
POLICLINICA	0	1	0	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
Total	1	1	26	28

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
 Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
 Data da consulta: 17/02/2023.

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				
MUNICIPIO	24	0	1	25
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
Total	26	1	1	28

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
 Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
 Data da consulta: 17/02/2023.

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

Rede de Saúde de Canguaretama

- Ø Equipes de Estratégia de Saúde da família ç ESF
- Ø Equipes de Estratégia de Saúde Bucal
- Ø Centro de especialidades odontológicas - CEO
- Ø Centro de Atenção Psicossocial CAPS
- Ø Centro de especialidades
- Ø Laboratórios de análise clínicas/bioquímica
- Ø Equipe Técnica com os Programas de Saúde Pública
- Ø Farmácia Básica
- Ø Programa Saúde na Escola ç PSE
- Ø Vigilância ambiental
- Ø Vigilância Epidemiológica

- Ø Vigilância Sanitária
- Ø Setor de transporte
- Ø Serviço de Ambulância
- Ø SAMU
- Ø Centro de Enfrentamento a Covid
- Ø Unidade de Pronto Atendimento

O Centro de Referência Municipal oferece serviços de média complexidade: Consultas especializadas em neurologia, ginecologia, psiquiatria, nutrição, cardiologia, cirurgia vascular, ortopedia, psicopedagogia, psicologia, fisioterapia, fonoaudiologia. Além dos exames de eletrocardiograma, ultrassonografia, teste do pezinho e exames bioquímicos (laboratório municipal de análise clínica)

Os serviços de cunho municipal constituem-se em serviços de atenção primária e de média complexidade.

Equipes de Saúde da Família

A Atenção Primária caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades. Em Canguaretama, a Atenção Primária é desenvolvida com o mais alto grau de descentralização e capilaridade, ocorrendo no local mais próximo da vida das pessoas. Ela é o contato preferencial dos usuários, a principal porta de entrada e centro de comunicação com toda a Rede de Atenção à Saúde. As Unidades Básicas de Saúde são instaladas perto de onde as pessoas moram, trabalham, estudam e vivem e desempenham um papel central na garantia à população de acesso a uma atenção à saúde de qualidade.

A Estratégia Saúde da Família (ESF) é composta por equipe multiprofissional que possui, médico, enfermeiro, técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde (ACS).

Também há equipe de Saúde Bucal, composta por cirurgião-dentista e técnico em Saúde Bucal. Assim, em Canguaretama a Estratégia Saúde da Família (ESF) está disponível na seguinte quantidade e localidades:

Tipo da Equipe	Quantidade
ESF - Equipe de saúde da família	15
ESB - Equipe de saúde bucal	15
ACS - Agentes Comunitários de Saúde	81

Fonte: Ministério da Saúde - Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil e CNES

4.3 Estabelecimentos De Saúde da Família

EQUIPE SAÚDE DA FAMÍLIA	ENDEREÇO
AREIA BRANCA	POV BOM SUCESSO, S/N
AREIA BRANCA II	SÍTIO JIQUÍ, Nº 100
BARRA DO CUNHAÚ	RUA JUAREZ RABELO, Nº 215
CAMPO CATUZINHO	SÍTIO JIQUÍ, Nº 100
CENTRO I	RUA JOSÉ MARANHÃO, Nº 154
CENTRO II	CERCADO GRANDE, Nº 269
JIQUI CAMPO	CONJ NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, S/N
LAGOA DE SÃO JOÃO	RUA FRANCISCO DE CARVALHO, Nº 12
MEIRA LIMA	RUA HERMES PALHANODA SILVA, Nº 6666
MEIRA LIMA II	CONJUNTO MEIRA LIMA, Nº 60
PIQUIRI I KAROLINA SHULLER	KAROLINA RUA OZORIO CHAVES, Nº 34
PIQUIRI II	RUA OZORIO CHAVES, S/N
SERTÃOZINHO	AVENIDA JOSÉ DA PENHA, Nº 118
SERTÃOZINHO II	RUA LINDOLFO SALES, Nº 133
OUTEIRO	FAZENDA OUTEIRO, S/N

Fonte: Ministério da Saúde - Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil e CNES

Equipe Multiprofissional Centro de Referência

O Centro de Referência realiza atendimentos em diversas especialidades, sendo:

Neurologia, ginecologia, psiquiatria, nutrição, cardiologia, cirurgia vascular, ortopedia, psicopedagogia, psicologia, fisioterapia, fonoaudiologia, urologia, pediatria. Além dos exames de eletrocardiograma, ultrassonografia, teste do pezinho e exames bioquímicos (laboratório municipal de análise clínica).

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)	1	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	0	1	29	80
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	4	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	16	5	15	29	1
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	1	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)	12	17	35	55	5
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	2	1	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 18/12/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)					
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	6	7	9	6
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	114	117	119	122
	Intermediados por outra entidade (08)	18	17	17	39
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	1	1	2	2
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	147	153	175	218

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 18/12/2024.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A tabela acima apresenta os profissionais que prestam atendimento SUS cadastrados no CNES. O que de fato podemos afirmar é que nos últimos anos vem se investindo na contratação de Recursos Humanos com a finalidade de viabilizar a eficiência e agilidade na execução dos trabalhos, sendo de maneira mais expressiva durante a pandemia do Covid 19 e demais surtos endêmicos que vem surgindo no período, devido ao aumento da demanda e das particularidades envolvendo os atendimentos. Essas contratações vêm reforçando os serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde com o objetivo de aumentar o cuidado com a saúde dos municípios.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecer a Atenção Primária a Saúde promovendo acessibilidade e equidade nas redes de atenção à saúde.									
OBJETIVO Nº 1.1 - Aprimoramento da Atenção Primária como porta de entrada preferencial do 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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a cobertura populacional da Estratégia de Saúde da Família em 100%.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitação em acolhimento humanizado para recepcionistas e técnicos de enfermagem									
Ação Nº 2 - Garantir insumos necessários para proteção individual (EPIS), equipamentos e materiais permanentes para toda rede de atenção									
Ação Nº 3 - Manter o prontuário eletrônico (PEC) na atenção básica									
Ação Nº 4 - Realizar manutenção preventiva e reforma nas unidades básicas de saúde UBS conforme necessidade e disponibilidade de recursos									
Ação Nº 5 - Retorno da UBS do centro II para seu local de origem (anexo de doenças respiratórias Pedro Marinho)									
Ação Nº 6 - Capacitação sobre PREVINE BRASIL para Enfermeiros, Técnicos e Odontólogos.									
Ação Nº 7 - Capacitar técnicos e enfermeiros das Unidades Básicas de Saúde para realização do teste do pezinho na unidade.									
2. Manter 100% das unidades básicas e especializada com materiais e insumos necessários ao funcionamento.	Rede de Saúde com insumos necessários para seu funcionamento	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aprimorar os mecanismos de coordenação entre atenção primária e atenção especializada									
Ação Nº 2 - Garantir equipamentos, materiais e insumos necessários para o funcionamento da rede básica e especializada									
Ação Nº 3 - Alocar recursos financeiros para reforço do custeio das ações e serviços e para aquisição de equipamentos e materiais permanentes para expansão e consolidação do SUS do município, através de emendas parlamentares, custeio, ou através do MS									
3. Realizar atividades de prevenção em 100% das ESF.	Número de atividades realizadas	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a realização de testes rápidos (Sífilis, hepatite, HIV e Covid-19) em todas UBS durante o pré-natal.									
Ação Nº 2 - Fortalecer o planejamento familiar e garantia dos métodos contraceptivos através Programa de Saúde Sexual e Reprodutivo									
Ação Nº 3 - Promover campanhas educativas para prevenção da transmissão do Zica Vírus, Dengue, Chikungunya e COVID-19									
Ação Nº 4 - Realizar a testagem rápida para populações vulneráveis nas Unidades de Saúde, bem como realização de ações de prevenção em toda cidade.									
Ação Nº 5 - Promover campanhas educativas alusivas a outubro rosa, novembro azul, maio amarelo etc									
4. Alcançar a cobertura mínima de 75 % de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças e adolescente	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	Percentual			75,00	75,00	Percentual	89,00	118,67
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de crianças e adolescente com vacinação em atraso									
Ação Nº 2 - Manter campanhas para elevar a vacinação									
Ação Nº 3 - Divulgar através dos meios de comunicação e redes sociais a importância da vacinação									
Ação Nº 4 - Reunião técnica com capacitação em vacina para enfermeiros e técnicos de enfermagem.									
5. Desenvolver competências em habilidades de comunicação em 30% da rede	Nº de treinamentos efetivados	Percentual			30,00	7,50	Proporção	5,00	66,67
Ação Nº 1 - Desenvolver atividades para possibilitar o acolhimento adequado das necessidades do paciente e de seus familiares, construir relações de confiança, aumentar a satisfação e melhorar a compreensão da doença e do tratamento pelos pacientes									
Ação Nº 2 - Ofertar aos servidores momentos de diálogos com escuta qualificada e orientações sobre habilidades em comunicação									
6. Qualificar 40% da assistência na Atenção Primária à Saúde	Nº de treinamentos efetivados	Proporção			40,00	10,00	Proporção	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Qualificar os trabalhadores e os processos de trabalho da Atenção Básica para o uso dos instrumentos tecnológicos.									
Ação Nº 2 - Qualificar a informação e a completude dos instrumentos de registro utilizados pelos profissionais									
Ação Nº 3 - Implementar as ações de educação continuada e permanente									
7. Manter a proporção de gravidez na adolescência menor que 15%	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção			15,00	15,00	Proporção	13,00	86,67

Ação Nº 1 - Manter palestras sobre educação sexual e prevenção de doenças sexualmente transmissíveis para escolas.									
Ação Nº 2 - Sensibilização dos profissionais para atendimento a adolescentes vítimas de violência									
Ação Nº 3 - Identificar os motivos da não adesão ou abandono do uso de contraceptivos prescritos, através das consultas.									
8. Reduzir em 30% o número de novos casos de sífilis em menores de 1 ano de idade	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0			4	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover o controle e tratamento da sífilis congênita e adquirida									
Ação Nº 2 - Diagnóstico precoce e o tratamento oportuno e adequado das gestantes e parceiros sexuais com sífilis no pré-natal									
Ação Nº 3 - Manter a realização de sorologia (Sífilis, hepatite e HIV) em todas UBS durante o pré-natal no mínimo 2 exames									
Ação Nº 4 - Assegurar a notificação de sífilis congênita por meio de busca ativa									
Ação Nº 5 - Monitorar oferta e disponibilização de insumos, medicamentos e exames.									
9. Manter o controle do número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar o pré-natal desde o início da gestação, ou assim que descobrir a gravidez									
Ação Nº 2 - Garantir a intervenção precoce em caso de gestantes HIV+, de modo a prevenir a transmissão vertical									
Ação Nº 3 - Realizar no mínimo, dois testes de HIV por gestante.									
10. Garantir que 86% das crianças inseridas no programa federal de transferência de sejam acompanhadas nas UBS	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	0			86,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a busca ativa através dos Agentes Comunitários de Saúde de famílias para acompanhamento das condicionalidades da saúde do Programa Auxílio Brasil									
Ação Nº 2 - Divulgar através dos meios de comunicação e redes sociais o período de acompanhamento das condicionalidades da saúde do Programa Auxílio Brasil									
11. Manter a cobertura das ações obrigatórias do Programa Saúde na Escola (PSE) e, 100% das escolas pactuadas	Cobertura das ações obrigatórias do PSE nas escolas pactuadas	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover ações de prevenção a carie dental e aplicação tópica de flúor nas escolas do município dentro do Programa Saúde na Escola									
Ação Nº 2 - Realização de exames de lesão de cárie nos educandos									
Ação Nº 3 - Realizar avaliação Nutricional através da antropometria em 70% dos alunos das escolas públicas do ensino fundamental									
Ação Nº 4 - Realizar o monitoramento e avaliação do desenvolvimento Programa Saúde na Escola									
Ação Nº 5 - Realizar triagem da acuidade visual dos alunos do ensino fundamental de escolas pública									
Ação Nº 6 - Realização de exame de Tracoma nos educandos da Rede Municipal e seu tratamento									
Ação Nº 7 - Manter palestras sobre educação sexual e prevenção de doenças sexualmente transmissíveis para escolas.									
Ação Nº 8 - Notificar os casos de violência contra criança e adolescente									
12. Implantar o NUTRISUS – Programa de para crianças nas UBS conforme fornecimento do insumo pelo Ministério da Saúde	Programas de suplementação alimentar implantado	0			100,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Ativar programa de suplementação alimentar através das ESF conforme disponibilização pelo MS									
13. Aprimorar 80 % do Sistema de informática da Secretaria Municipal de Saúde	Proporção de serviços de saúde com sistema de informatização aprimorado	0			80,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Aprimorar o Sistema de informática da Secretaria Municipal de Saúde Ação									
Ação Nº 2 - Manter equipe de suporte técnico de informática									
Ação Nº 3 - Adquirir equipamentos e insumos de informática conforme a necessidade para atender a rede									
Ação Nº 4 - Fornecimento de infraestrutura tecnológica, serviços de tecnologia da informação, afim de manter os prontuários eletrônicos nas UBS									
Ação Nº 5 - Capacitação sobre Prontuário Eletrônico Cidadão – PEC para médicos, enfermeiros, Odontólogos, técnico de enfermagem, técnico em saúdes bucais e recepcionistas e agentes comunitários de saúde									
14. 95 % de cobertura vacinal de influenza e COVID a população geral	Percentual de população vacinada.	0			95,00	90,00	Percentual	60,00	66,67
Ação Nº 1 - Realizar imunização para covid-19 e influenza conforme a orientação do Ministério da Saúde									
Ação Nº 2 - Divulgar através dos meios de comunicação e redes sociais a campanha de vacinação contra influenza e covid-19									
Ação Nº 3 - Realizar busca ativa em não vacinados na área de cobertura da ESF									

15. 100% das UFS com acolhimento ao idoso implantado	Percentual de UFS com acolhimento implantado	0			100,00	25,00	Percentual	20,00	80,00
Ação Nº 1 - Realizar trabalhos educativos para a pessoa idosa, com ênfase na coordenação motora e mental									
Ação Nº 2 - Oferecer atividades de promoção de qualidade de vida e envelhecimento ativo									
Ação Nº 3 - Estimular os idosos para participar de atividades físicas e frequentar a academia da saúde									
16. Reduzir o índice de obesidade em crianças menores de 5 anos para 20%	Percentual de crianças menores de 5 anos com obesidade	0			20,00	20,00	Percentual	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Ações de Vigilância Alimentar e Nutricional (VAN) para monitoramento de práticas alimentares e estado nutricional da população alvo com o preenchimento do das medidas antropométricas das crianças e os marcadores de consumo alimentar no PEC									
Ação Nº 2 - Ações de educação, comunicação e informação através do Programa Saúde na Escola									
Ação Nº 3 - Promoção de modos de vida saudáveis em ambientes específicos									
OBJETIVO Nº 1.2 - Fortalecer a saúde bucal									
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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter equipes Estratégia de Saúde Bucal – ESB em 100 % das USF	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter equipes Estratégia de Saúde Bucal em todas UBS									
Ação Nº 2 - Promover ações de prevenção a carie dental e aplicação tópica de flúor nas escolas do município dentro do Programa Saúde na Escola									
2. Manter 1 Centro de Especialidade Odontológica (CEO) e suas especialidades.	Nº de especialista no CEO	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter os insumos necessários para pleno funcionamento do CEO									
Ação Nº 2 - Realizar atividades de atendimento aos usuários com total segurança e em conformidade com as orientações dos Conselhos de Odontologia									
3. Manter as ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de boca na Atenção Primária Saúde – APS	Percentual d UBS que realizam ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de boca	0			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Realizar, no mínimo, 01 (uma) campanha anual de prevenção do câncer bucal em fumantes e usuários de próteses dentárias									
Ação Nº 2 - Realizar prevenção de exames para preventivos para câncer de boca durante as visitas domiciliares									
Ação Nº 3 - Manter as ações básicas de prevenção e controle do câncer bucal e articular parcerias intersetoriais									
Ação Nº 4 - Divulgar através dos meios de comunicação ações de prevenção e detecção de câncer bucal									
4. Ampliar para 90% a proporção de gestantes com pré-natal no SUS com atendimento odontológico realizado	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	0			90,00	90,00	Percentual	87,00	96,67
Ação Nº 1 - Elevar a quantidade de primeiras consultas odontológicas programadas									
Ação Nº 2 - Garantir insumos ao adequado desenvolvimento das atividades no âmbito da odontologia.									
Ação Nº 3 - Orientar gestantes sobre a importância do cuidado em saúde bucal para a sua saúde e a do bebê									
Ação Nº 4 - Qualificar a informação e a completude dos instrumentos de registro utilizados pelos profissionais.									
OBJETIVO Nº 1.3 - Fortalecer a Rede de urgência e emergência									
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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Capacitar 50% das ESF para atender as pequenas urgências.	% de treinamentos efetivados	0			50,00	10,00	Percentual	5,00	50,00
Ação Nº 1 - Qualificar a informação e a completude dos instrumentos de registro utilizados pelos profissionais.									
Ação Nº 2 - Capacitar as equipes para atender pequenas urgências									
2. Manter a unidade de pronto atendimento	01 pronto atendimento funcionando 24 horas	0			100	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a unidade de pronto atendimento com equipamentos, insumos e pessoal para seu pleno funcionamento									
Ação Nº 2 - Manter o município com a cobertura do SAMU									
Ação Nº 3 - Papel de cada ponto da rede definidos quanto à urgência e emergência									
OBJETIVO Nº 1.4 - Fortalecer e aprimorar a Rede Cegonha									

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elevar para 49% Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	0			49,00	37,88	Percentual	38,00	100,32
Ação Nº 1 - Manter o acolhimento garantindo consulta pré-natal precocemente até 120 dias da DUM									
Ação Nº 2 - Sensibilizar as gestantes e os profissionais quanto a segurança do parto normal									
Ação Nº 3 - Manter ações nos grupos de gestantes, com palestras, terapias etc									
Ação Nº 4 - Realizar imunização conforme calendário vacinal de gestantes, inclusive de covid-19 conforme a orientação do Ministério da Saúde									
2. 80% das gestantes com 6 ou mais consultas de pré-natal sendo a primeira antes da 20ª semana de gestação.	Proporção de gestantes com 6 ou mais consultas de pré-natal	0			80,00	80,00	Percentual	67,00	83,75
Ação Nº 1 - Realização de busca ativa das gestantes faltosas no pré-natal									
Ação Nº 2 - Manter a pactuação com a maternidade Januário Cicco para gestantes de alto risco									
Ação Nº 3 - Manter a pactuação com a maternidade de São José de Mipibu para gestante de risco eventual e baixo risco, com garantia de traslado seguro para este serviço									
Ação Nº 4 - Realizar testes para COVID-19 no pré-natal e em caso de suspeita									
Ação Nº 5 - Capacitação para médicos e enfermeiros em Pré-natal									
3. 95% das gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0			95,00	80,00	Percentual	95,00	118,75
Ação Nº 1 - Manter a garantia de, no mínimo, dois testes de sífilis e HIV por gestante									
Ação Nº 2 - Garantir a intervenção precoce em caso de gestantes HIV+, de modo a prevenir a transmissão vertical									
Ação Nº 3 - Fortalecer o planejamento familiar e garantia dos métodos contraceptivos									
4. 50% dos recém nascidos e puérperas com atendimento domiciliar na primeira semana de vida.	Proporção de visitas domiciliares realizadas ao recém-nascido e a puérpera na primeira semana de vida.	0			50,00	10,00	Percentual	5,00	50,00
Ação Nº 1 - Visita domiciliar do Binômio Mãe e filho na primeira semana de vida do bebê									
Ação Nº 2 - Acolhimento do Binômio Mãe e filho nas UBS nos meses seguintes ao nascimento do bebê									
Ação Nº 3 - Realização de campanhas e eventos alusivos à promoção do Aleitamento Materno Exclusivo (AME) principalmente na semana do bebê									
Ação Nº 4 - Realizar a distribuição de Suplementos de Sulfato Ferroso e ácido fólico na forma de comprimidos na rotina nas Unidades de Saúde									
OBJETIVO Nº 1.5 - Fortalecer e aprimorar a Rede de Saúde Mental									
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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar 60 % das ações de matriciamento do CAPS	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	0			60,00	40,00	Percentual	40,00	100,00
Ação Nº 1 - Matriciamento no atendimento de Urgência e Emergência – PA.									
Ação Nº 2 - Fortalecimento da Rede Regional com Matriciamento na Cidade de Baía Formosa e Montanhas/RN.									
Ação Nº 3 - Ações sobre – dia das mães; em Alusão ao Dia da Luta Antimanicomial; Sobre o Auto Cuidado e Qualidade de Vida em Saúde Mental; “Arraiá” do CAPS I – Festa Junina; Dia Nacional da Saúde; Comemoração do DIA DOS PAIS; o sobre Direito e Cidadania; Setembro Amarelo (caminhada e passeio ciclístico; Blitz do abraço; Novembro Azul; Comemoração do Natal dos Usuários.									
Ação Nº 4 - Manter o apoio matricial em saúde mental na atenção primária									
Ação Nº 5 - Incentivar o intercâmbio entre Atenção primária e o CAPS									
Ação Nº 6 - Participação em conferências de saúde mental									
Ação Nº 7 - Realização de reunião ampliada com usuários, familiares, trabalhadores e controle social sobre saúde mental									
Ação Nº 8 - Atuar na prevenção do uso abusivo de álcool, tabaco, crack e outras drogas									
Ação Nº 9 - Sensibilizar o usuário para desmedicalização social visando a redução de uso de drogas psicotrópicas									
Ação Nº 10 - Capacitação em saúde mental para médicos, enfermeiros e odontólogos.									
Ação Nº 11 - Incentivar a conclusão do esquema vacinal dos usuários do CAPS para vacinas de COVID e Influenza									
Ação Nº 12 - Participação na I Reunião Ampliada sobre Saúde Mental do Município de Pedro Velho,									
2. Garantir 30 % de ações de Saúde Mental na infância	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	0			30,00	8,00	Percentual	8,00	100,00
Ação Nº 1 - Sensibilização dos profissionais de saúde para o devido acolhimento humanizado, escuta qualificada									
Ação Nº 2 - Sensibilização dos profissionais referente a abordagem sobre o cuidado prestado ao paciente com transtorno mental na infância									
Ação Nº 3 - Manter ações de PSE									

OBJETIVO Nº 1.6 - Fortalecer e aprimorar a Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência									
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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Qualificar o acolhimento a pessoa com deficiência em 100% da atenção primária	Número de equipes qualificada	0			15,00	2,00	Percentual	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Garantia do acesso e da qualidade dos serviços, ofertando cuidado integral e assistência multiprofissional, sob a lógica interdisciplinar									
Ação Nº 2 - Desenvolvimento de atividades no território, que favoreçam a inclusão social com vistas à promoção de autonomia e ao exercício da cidadania									
2. 100% das UBS com acessibilidade a pessoa com deficiência	Percentual de UBS com acessibilidade	0			100,00	25,00	Percentual	20,00	80,00
Ação Nº 1 - Garantir acessibilidade as pessoas com deficiência nas UBS, efetivando reformas para promover um ambiente acolhedor									
OBJETIVO Nº 1.7 - Fortalecer e aprimorar a Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas									
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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. 90% dos diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada pelo menos 1 x ao ano	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada.	0			90,00	50,00	Percentual	55,00	110,00
Ação Nº 1 - Realizar exame de hemoglobina glicada em diabéticos das áreas de cobertura de cada ESF pelo menos 1 vez por ano									
Ação Nº 2 - Promover ações efetivas para prevenção e tratamento de pessoas com DCNT									
Ação Nº 3 - Qualificar a informação e a completitude dos instrumentos de registro utilizados pelos profissionais.									
Ação Nº 4 - Sensibilizar, qualificar e atualizar profissionais para o cuidado em rede dos usuários com doenças e condições crônicas.									
2. 100% das Unidades Básicas de Saúde com ações de cuidado apoiando as condições crônicas.	Percentual de Unidades Básicas de Saúde que realizam ações de cuidado apoiando as condições crônicas/ano.	0			100,00	30,00	Percentual	30,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter medicamentos básicos de uso contínuo aos portadores de doenças crônicas degenerativas na Farmácia Básica									
Ação Nº 2 - Sensibilizar, qualificar e atualizar profissionais para o cuidado em rede dos usuários com doenças e condições crônicas.									
Ação Nº 3 - Estimular a participação de portadores de doenças crônicas em atividades físicas									
Ação Nº 4 - Realização de exame e distribuição de colírio para usuários portadores de glaucoma									
3. 90% das pessoas atendidas na APS com a pressão arterial aferida em cada semestre.	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida e registrada em cada semestre	0			90,00	50,00	Percentual	43,00	86,00
Ação Nº 1 - Medir e registrar no prontuário eletrônico a pressão arterial de 50% das pessoas atendidas nas UBS									
Ação Nº 2 - Implementar a Linha de Cuidado de Sobrepeso e Obesidade									
Ação Nº 3 - Estimular a participação de portadores de doenças crônicas em atividades físicas									
4. 4 Unidades de Saúde com rede de Atenção à Saúde do Homem.	Quantidade de Unidades com Atenção à Saúde do Homem.	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover ações educativas que visem à promoção e atenção da saúde do homem como Novembro Azul em alusão a prevenção do câncer de próstata									
Ação Nº 2 - Incluir o enfoque de gênero, orientação sexual, identidade de gênero e condição étnico-racial nas ações educativas									
Ação Nº 3 - Realizar testes rápidos de sífilis, HIV e hepatite na população masculina									
Ação Nº 4 - Incentivar o uso de preservativo como medida de dupla proteção da gravidez inoportuna e das DST/AIDS									
Ação Nº 5 - Ampliar, através da educação, o acesso dos homens às informações sobre as medidas preventivas contra os agravos e enfermidades que atingem a população masculina									
Ação Nº 6 - Capacitação para médicos e enfermeiros sobre identificação e detecção precoce do câncer de próstata.									
5. Elevar o número de exame citopatológico realizado. Razão maior que 0,48.	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	0			0,48	0,45	Razão	0,40	88,89
Ação Nº 1 - Intensificar e monitorar a coleta de preventivo de Câncer de colo uterino nas mulheres cadastradas nas UBS, de 25 anos a 64 anos.									
Ação Nº 2 - Promover a busca ativa de mulheres com diagnóstico de lesões intraepiteliais de alto grau do colo de útero e garantia de tratamento									
Ação Nº 3 - Promover ações educativas que visem a conscientização e combate ao câncer de colo de útero									
Ação Nº 4 - Efetivar a vacinação contra HPV em meninas e meninos de 9 a 14 anos									
Ação Nº 5 - Capacitação em Saúde Sexual e Reprodutiva para enfermeiros									
6. Elevar o número de exames de mamografia de rastreamento nas mulheres de 50 anos a 69 anos realizada. Razão de 0,36	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.	0			0,36	0,30	Razão	0,25	83,33

Ação Nº 1 - Disponibilizar exames de mamografia de rastreamento nas mulheres de 50 a 69 anos									
Ação Nº 2 - Promover ações educativas que visem à conscientização para detecção do câncer de mama como Outubro Rosa									
Ação Nº 3 - Ações educativas para realização do auto exame de mamas									
Ação Nº 4 - Capacitação para enfermeiros em saúde reprodutiva e detecção precoce do câncer de mama.									
DIRETRIZ Nº 2 - Vigilância em Saúde e Vigilância, prevenção e controle de doenças transmissíveis e outros agravos.									
OBJETIVO Nº 2.1 - Identificar, monitorar, reduzir e prevenir os riscos e agravos por meio de ações dos serviços de vigilância epidemiológica, sanitária, ambiental e saúde do trabalhador									
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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar o controle vetorial e PVE em 100% dos casos de infestação predial identificados pelas armadilhas e dos casos confirmados de arboviroses transmitidas pelo Aedes aegypti.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			6	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar o plano de contingência das arboviroses 2022									
Ação Nº 2 - Manter a vigilância e o controle do Aedes Aegypti para redução da infestação nas áreas com presença do vetor e impedir a infestação de novas áreas, além do controle de outros vetores;									
Ação Nº 3 - Promover campanhas educativas para prevenção da transmissão do Zica Vírus, Dengue, Chikungunya e COVID-19, através dos meios de comunicação e redes sociais a campanhas educativas									
Ação Nº 4 - Elaborar boletins epidemiológicos para divulgação das arboviroses, se necessário									
Ação Nº 5 - Atividade de controle do Calazar									
2. Investigar 100% dos acidentes notificados com animais peçonhentos	Percentual de investigação	0			100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar investigação de acidentes com animais peçonhentos em tempo oportuno									
3. Realizar a vigilância de raiva, investigando pelo menos 95% dos casos suspeitos de raiva animal notificados	Percentual de investigação	0			95,00	85,00	Percentual	85,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigar os casos de raiva em animais e humana notificados									
Ação Nº 2 - Manter o serviço de rotina para vacinação antirrábica.									
Ação Nº 3 - Enviar amostras para o controle da raiva									
Ação Nº 4 - Realizar campanha antirrábica anualmente									
4. Manter referência para atendimento aos pacientes suspeitos e confirmados de COVID 19 e suas variantes.	Unidade de atendimento mantida até o controle de contaminação e riscos de infecção ao Coronavírus	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o atendimento a usuários com Covid – 19 com serviços médico, serviços de enfermagem, testes para Covid-19, medicamentos e insumos conforme a necessidade do município.									
Ação Nº 2 - Manter o fornecimento de EPI's para enfrentamento da epidemia de COVID – 19 conforme necessidade									
Ação Nº 3 - Aquisição de medicação preconizada pelo o ministério da saúde para tratamento da COVID-19									
5. Atingir 95% vacinação contra o COVID 19.	Realizar a vacinação na população elegível	0			95,00	80,00	Percentual	60,00	75,00
Ação Nº 1 - Seguir com o plano de vacinação municipal para COVID - 19									
Ação Nº 2 - Executar a vacinação de COVID - 19 em doses definidas pelo ministério da saúde e conforme plano municipal de vacinação									
Ação Nº 3 - Realizar imunização para covid-19 conforme a orientação do Ministério da Saúde em grupos prioritários									
Ação Nº 4 - Divulgar através dos meios de comunicação e redes sociais a importância da vacinação									
6. Garantir a qualidade da água para consumo humano, por meio do cumprimento do SISÁGUA, com análise de 40% da água de consumo	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	0			40,00	40,00	Percentual	60,00	150,00
Ação Nº 1 - Manter as coletas para análise conforme o SISÁGUA									
Ação Nº 2 - Manter o monitoramento através da semana epidemiológica das Doenças Diarreicas									
7. Realizar 40% de inspeções sanitária em estabelecimentos e áreas sujeitos a este serviço	Percentual de inspeções sanitárias realizadas	0			40,00	20,00	Percentual	20,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar Inspeção sanitária em estabelecimentos sujeitos a esta fiscalização									
Ação Nº 2 - Atendimento de reclamações e denuncias									
Ação Nº 3 - Ações educativas nas escolas, creches e ambientes sujeitos a ações de vigilância sanitária									

8. Estimular a proporção de preenchimento do campo ocupação igual ou maior que 90%.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	0			90,00	90,00	Proporção	92,00	102,22
Ação Nº 1 - Sensibilizar as instituições notificadoras para o correto preenchimento da notificação de doenças e agravos relacionados ao trabalho									
Ação Nº 2 - Sensibilizar os profissionais sobre a importância da notificação									
9. Curar no mínimo 85% dos casos diagnosticados de tuberculose	Proporção de cura de casos	0			85,00	85,00	Percentual	85,00	100,00
Ação Nº 1 - Reduzir a proporção de abandono de tratamento									
Ação Nº 2 - Manter a busca ativa de sintomáticos respiratórios nas Unidades de Saúde									
Ação Nº 3 - Realizar teste de HIV em pacientes portadores de tuberculose									
Ação Nº 4 - Garantir a realização dos exames laboratoriais e de imagens necessários									
Ação Nº 5 - Capacitação sobre HANSENÍASE para os profissionais médicos e Agentes Comunitários de Saúde.									
10. 95 % dos registros de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	0			95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o registro dos óbitos alimentados no SIM em até 60 dias do mês de ocorrência									
Ação Nº 2 - Manter ações em parceria com outras secretarias municipais e associações locais com o objetivo entre outros de promover a redução de acidentes de trânsito e uso de equipamentos de proteção individual									
Ação Nº 3 - Desenvolver parceria com outras secretarias municipais e associações locais com o objetivo entre outros de promover a Cultura de Paz e resgatar a opções de cultura e lazer na região									

DIRETRIZ Nº 3 - Assistência Farmacêutica- Manutenção da Assistência Farmacêutica e suprimentos de outros estratégicos

OBJETIVO Nº 3.1 - Promover o acesso adequado à assistência farmacêutica, contemplando os diferentes programas de atenção à 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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atender 70% das prescrições SUS de medicação e insumos padronizados	Percentual de prescrições atendidas	0			70,00	60,00	Percentual	60,00	100,00
Ação Nº 1 - Cadastrar e dispensar medicação através do HÓRUS									
Ação Nº 2 - Efetivar a REMUME e protocolos de dispensação de medicamentos									
2. Garantir o abastecimento regular de medicamentos da Farmácia Básica	Manter aquisição de medicamentos	0			100,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter medicamentos básicos de uso contínuo aos portadores de doenças crônicas degenerativas na Farmácia Básica									
Ação Nº 2 - Aquisição de medicação preconizada pelo o ministério da saúde para tratamento da COVID-19									

DIRETRIZ Nº 4 - Gestão de Pessoas e Educação Permanente em Saúde

OBJETIVO Nº 4.1 - Gestão de Pessoas e Educação Permanente em Saúde e saúde do trabalhador									
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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implementar 01 ação anual de educação continuada e permanente	Número de ações implementadas	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter ações de educação continuada e permanente									
Ação Nº 2 - Viabilizar a participação em congressos e outros eventos visando à qualificação e atualização técnica dos profissionais									
2. Implementar 01 ação anual voltada a Saúde do trabalhador, de modo a reduzir os riscos e agravos	Número de ações implementadas	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover eventos de prevenção de saúde para os servidores.									
Ação Nº 2 - Promover ações de prevenção de acidentes de trabalho e uso de Equipamentos de Proteção Individual									
Ação Nº 3 - Desenvolver ações de promoção à saúde dos trabalhadores de forma integral									

DIRETRIZ Nº 5 - Aperfeiçoar os mecanismos de Gestão, Regulação, Controle, Avaliação

OBJETIVO Nº 5.1 - Elaborar, monitorar e avaliar o processo permanente de planejamento participativo e integrado									
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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar e monitorar 04 Programação Municipal (2022, 2023, 2024, 2025) de Saúde anual e 01 Plano Municipal de Saúde 2026-2029	Programação e planos elaborados	0			5	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar a Programação Anual de Saúde 2023									
Ação Nº 2 - Articular a participação da equipe nas ações da PAS 2023									
Ação Nº 3 - Plano Municipal de Saúde 2022-2025									
2. Elaborar e apresentar 03 Relatórios Quadrimestrais por ano e 01 Relatório Anual de Gestão no Conselho municipal de Saúde e Câmara Municipal	Elaboração e apresentação dos instrumentos de gestão	0			16	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar relatórios quadrimestrais e anual que proporcionem subsídios ao processo permanente de planejamento e monitoramento da gestão									
Ação Nº 2 - Apresentar Relatórios Quadrimestrais e anual no Conselho municipal de Saúde e Câmara Municipal									
3. 70 % de participação do Colegiado de Gestão Regional CIR e COSEMS	Porcentagem de participação de reuniões dos colegiados	0			70,00	70,00	Percentual	80,00	114,29
Ação Nº 1 - Fortalecer o processo de regionalização, através de ações de gestão solidária das demandas.									
Ação Nº 2 - Participar das reuniões do Colegiado de Gestão Regional CIR e COSEMS									

DIRETRIZ Nº 6 - Fortalecer a participação da comunidade e o controle social

OBJETIVO Nº 6.1 - Garantir o funcionamento do Conselho Municipal de Saúde e a realização da Conferência Municipal de 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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter no mínimo uma reunião mensal do plenário do Conselho Municipal de Saúde	Número de reuniões anuais realizadas	0			48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a infraestrutura adequada para o funcionamento do conselho e para a realizações das reuniões									
Ação Nº 2 - Fortalecer o Planejamento Local, com a participação efetiva do Conselho Municipal de Saúde, como Política da SMS									
Ação Nº 3 - Responder de forma célere as demandas trazidas pelo Conselho Municipal de Saúde como Política da SMS									
2. Apoiar a realização de conferências locais e municipal de saúde.	Número de conferências realizadas	0			7	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Apoiar a realização das Conferências de Saúde (Locais, Municipal)									
3. 100% dos setores da rede de saúde com caixas de sugestões, elogios e críticas	Percentual de setores da rede de saúde com caixas de sugestões, elogios e críticas	0			100,00	60,00	Percentual	30,00	50,00
Ação Nº 1 - Implantar caixas de sugestões, críticas e elogios em todos os equipamentos municipais de saúde									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
0 - Informações Complementares	Elaborar e monitorar 04 Programação Municipal (2022, 2023, 2024, 2025) de Saúde anual e 01 Plano Municipal de Saúde 2026-2029	1	1
	Elaborar e apresentar 03 Relatórios Quadrimestrais por ano e 01 Relatório Anual de Gestão no Conselho municipal de Saúde e Câmara Municipal	4	4
	70 % de participação do Colegiado de Gestão Regional CIR e COSEMS	70,00	80,00
	Manter referência para atendimento aos pacientes suspeitos e confirmados de COVID 19 e suas variantes.	100,00	100,00
	Reduzir em 30% o número de novos casos de sífilis em menores de 1 ano de idade	4	4
	95 % dos registros de óbitos com causa básica definida.	95,00	95,00
	Aprimorar 80 % do Sistema de informática da Secretaria Municipal de Saúde	70,00	70,00
122 - Administração Geral	Realizar 60 % das ações de matriciamento do CAPS	40,00	40,00
	Manter no mínimo uma reunião mensal do plenário do Conselho Municipal de Saúde	12	12
	Elaborar e monitorar 04 Programação Municipal (2022, 2023, 2024, 2025) de Saúde anual e 01 Plano Municipal de Saúde 2026-2029	1	1

	Implementar 01 ação anual de educação continuada e permanente	1	1
	Manter 100% das unidades básicas e especializada com materiais e insumos necessários ao funcionamento.	100,00	100,00
	Apoiar a realização de conferências locais e municipal de saúde.	0	0
	Elaborar e apresentar 03 Relatórios Quadrimestrais por ano e 01 Relatório Anual de Gestão no Conselho municipal de Saúde e Câmara Municipal	4	4
	Implementar 01 ação anual voltada a Saúde do trabalhador, de modo a reduzir os riscos e agravos	1	1
	Garantir o abastecimento regular de medicamentos da Farmácia Básica	70,00	70,00
	100% das Unidades Básicas de Saúde com ações de cuidado apoiando as condições crônicas.	30,00	30,00
	100% das UBS com acessibilidade a pessoa com deficiência	25,00	20,00
	80% das gestantes com 6 ou mais consultas de pré-natal sendo a primeira antes da 20ª semana de gestação.	80,00	67,00
	Manter 1 Centro de Especialidade Odontológica (CEO) e suas especialidades.	100,00	100,00
	70 % de participação do Colegiado de Gestão Regional CIR e COSEMS	70,00	80,00
	100% dos setores da rede de saúde com caixas de sugestões, elogios e críticas	60,00	30,00
	4 Unidades de Saúde com rede de Atenção à Saúde do Homem.	1	1
	Manter referência para atendimento aos pacientes suspeitos e confirmados de COVID 19 e suas variantes.	100,00	100,00
	Desenvolver competências em habilidades de comunicação em 30% da rede	7,50	5,00
	Qualificar 40% da assistência na Atenção Primária à Saúde	10,00	10,00
	Garantir que 86% das crianças inseridas no programa federal de transferência de sejam acompanhadas nas UBS	80,00	80,00
	95 % dos registros de óbitos com causa básica definida.	95,00	95,00
	Aprimorar 80 % do Sistema de informática da Secretaria Municipal de Saúde	70,00	70,00
301 - Atenção Básica	Manter a cobertura populacional da Estratégia de Saúde da Família em 100%.	100,00	100,00
	Manter no mínimo uma reunião mensal do plenário do Conselho Municipal de Saúde	12	12
	Elaborar e monitorar 04 Programação Municipal (2022, 2023, 2024, 2025) de Saúde anual e 01 Plano Municipal de Saúde 2026-2029	1	1
	Implementar 01 ação anual de educação continuada e permanente	1	1
	Realizar o controle vetorial e PVE em 100% dos casos de infestação predial identificados pelas armadilhas e dos casos confirmados de arboviroses transmitidas pelo Aedes aegypti.	6	6
	90% dos diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada pelo menos 1 x ao ano	50,00	55,00
	Qualificar o acolhimento a pessoa com deficiência em 100% da atenção primária	2,00	1,00
	Realizar 60 % das ações de matriciamento do CAPS	40,00	40,00
	Elevar para 49% Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde	37,88	38,00
	Capacitar 50% das ESF para atender as pequenas urgências.	10,00	5,00
	Manter equipes Estratégia de Saúde Bucal – ESB em 100 % das USF	100,00	100,00
	Manter 100% das unidades básicas e especializada com materiais e insumos necessários ao funcionamento.	100,00	100,00
	Apoiar a realização de conferências locais e municipal de saúde.	0	0
	Implementar 01 ação anual voltada a Saúde do trabalhador, de modo a reduzir os riscos e agravos	1	1
	Investigar 100% dos acidentes notificados com animais peçonhentos	80,00	80,00
	100% das Unidades Básicas de Saúde com ações de cuidado apoiando as condições crônicas.	30,00	30,00
	100% das UBS com acessibilidade a pessoa com deficiência	25,00	20,00
	80% das gestantes com 6 ou mais consultas de pré-natal sendo a primeira antes da 20ª semana de gestação.	80,00	67,00
	Realizar atividades de prevenção em 100% das ESF.	100,00	100,00
	100% dos setores da rede de saúde com caixas de sugestões, elogios e críticas	60,00	30,00
	Realizar a vigilância de raiva, investigando pelo menos 95% dos casos suspeitos de raiva animal notificados	85,00	85,00
	90% das pessoas atendidas na APS com a pressão arterial aferida em cada semestre.	50,00	43,00
	95% das gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	80,00	95,00
	Alcançar a cobertura mínima de 75 % de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças e adolescente	75,00	89,00
	Manter referência para atendimento aos pacientes suspeitos e confirmados de COVID 19 e suas variantes.	100,00	100,00
	4 Unidades de Saúde com rede de Atenção à Saúde do Homem.	1	1
	50% dos recém nascidos e puérperas com atendimento domiciliar na primeira semana de vida.	10,00	5,00
	Ampliar para 90% a proporção de gestantes com pré-natal no SUS com atendimento odontológico realizado	90,00	87,00

	Desenvolver competências em habilidades de comunicação em 30% da rede	7,50	5,00
	Atingir 95% vacinação contra o COVID 19.	80,00	60,00
	Elevar o número de exame citopatológico realizado. Razão maior que 0,48.	0,45	0,40
	Qualificar 40% da assistência na Atenção Primária à Saúde	10,00	10,00
	Elevar o número de exames de mamografia de rastreamento nas mulheres de 50 anos a 69 anos realizada. Razão de 0,36	0,30	0,25
	Manter a proporção de gravidez na adolescência menor que 15%	15,00	13,00
	Reduzir em 30% o número de novos casos de sífilis em menores de 1 ano de idade	4	4
	Estimular a proporção de preenchimento do campo ocupação igual ou maior que 90%.	90,00	92,00
	Manter o controle do número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0	0
	Curar no mínimo 85% dos casos diagnosticados de tuberculose	85,00	85,00
	Garantir que 86% das crianças inseridas no programa federal de transferência de sejam acompanhadas nas UBS	80,00	80,00
	95 % dos registros de óbitos com causa básica definida.	95,00	95,00
	Manter a cobertura das ações obrigatórias do Programa Saúde na Escola (PSE) e, 100% das escolas pactuadas	100,00	100,00
	Implantar o NUTRISUS – Programa de para crianças nas UBS conforme fornecimento do insumo pelo Ministério da Saúde	0,00	0,00
	Aprimorar 80 % do Sistema de informática da Secretaria Municipal de Saúde	70,00	70,00
	95 % de cobertura vacinal de influenza e COVID a população geral	90,00	60,00
	100% das UFS com acolhimento ao idoso implantado	25,00	20,00
	Reduzir o índice de obesidade em crianças menores de 5 anos para 20%	20,00	10,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Elevar para 49% Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde	37,88	38,00
	Atender 70% das prescrições SUS de medicação e insumos padronizados	60,00	60,00
	90% dos diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada pelo menos 1 x ao ano	50,00	55,00
	Qualificar o acolhimento a pessoa com deficiência em 100% da atenção primária	2,00	1,00
	Manter 100% das unidades básicas e especializada com materiais e insumos necessários ao funcionamento.	100,00	100,00
	Implementar 01 ação anual voltada a Saúde do trabalhador, de modo a reduzir os riscos e agravos	1	1
	Garantir o abastecimento regular de medicamentos da Farmácia Básica	70,00	70,00
	100% das Unidades Básicas de Saúde com ações de cuidado apoiando as condições crônicas.	30,00	30,00
	Garantir 30 % de ações de Saúde Mental na infância	8,00	8,00
	80% das gestantes com 6 ou mais consultas de pré-natal sendo a primeira antes da 20ª semana de gestação.	80,00	67,00
	Manter a unidade de pronto atendimento	1	1
	Manter 1 Centro de Especialidade Odontológica (CEO) e suas especialidades.	100,00	100,00
	Manter as ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de boca na Atenção Primária Saúde – APS	100,00	50,00
	Ampliar para 90% a proporção de gestantes com pré-natal no SUS com atendimento odontológico realizado	90,00	87,00
	4 Unidades de Saúde com rede de Atenção à Saúde do Homem.	1	1
	Desenvolver competências em habilidades de comunicação em 30% da rede	7,50	5,00
	Atingir 95% vacinação contra o COVID 19.	80,00	60,00
	Elevar o número de exame citopatológico realizado. Razão maior que 0,48.	0,45	0,40
	Elevar o número de exames de mamografia de rastreamento nas mulheres de 50 anos a 69 anos realizada. Razão de 0,36	0,30	0,25
	Manter a proporção de gravidez na adolescência menor que 15%	15,00	13,00
	Reduzir em 30% o número de novos casos de sífilis em menores de 1 ano de idade	4	4
	Estimular a proporção de preenchimento do campo ocupação igual ou maior que 90%.	90,00	92,00
	Curar no mínimo 85% dos casos diagnosticados de tuberculose	85,00	85,00
	95 % dos registros de óbitos com causa básica definida.	95,00	95,00
	Aprimorar 80 % do Sistema de informática da Secretaria Municipal de Saúde	70,00	70,00
	95 % de cobertura vacinal de influenza e COVID a população geral	90,00	60,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Manter equipes Estratégia de Saúde Bucal – ESB em 100 % das USF	100,00	100,00
	Atender 70% das prescrições SUS de medicação e insumos padronizados	60,00	60,00
	Realizar o controle vetorial e PVE em 100% dos casos de infestação predial identificados pelas armadilhas e dos casos confirmados de arboviroses transmitidas pelo Aedes aegypti.	6	6

	90% dos diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada pelo menos 1 x ao ano	50,00	55,00
	Qualificar o acolhimento a pessoa com deficiência em 100% da atenção primária	2,00	1,00
	Realizar 60 % das ações de matriciamento do CAPS	40,00	40,00
	Elevar para 49% Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde	37,88	38,00
	Capacitar 50% das ESF para atender as pequenas urgências.	10,00	5,00
	Manter a unidade de pronto atendimento	1	1
	Garantir o abastecimento regular de medicamentos da Farmácia Básica	70,00	70,00
	Investigar 100% dos acidentes notificados com animais peçonhentos	80,00	80,00
	100% das Unidades Básicas de Saúde com ações de cuidado apoiando as condições crônicas.	30,00	30,00
	Garantir 30 % de ações de Saúde Mental na infância	8,00	8,00
	Manter as ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de boca na Atenção Primaria Saúde – APS	100,00	50,00
	Realizar a vigilância de raiva, investigando pelo menos 95% dos casos suspeitos de raiva animal notificados	85,00	85,00
	90% das pessoas atendidas na APS com a pressão arterial aferida em cada semestre.	50,00	43,00
	50% dos recém nascidos e puérperas com atendimento domiciliar na primeira semana de vida.	10,00	5,00
	Manter referência para atendimento aos pacientes suspeitos e confirmados de COVID 19 e suas variantes.	100,00	100,00
	4 Unidades de Saúde com rede de Atenção à Saúde do Homem.	1	1
	Elevar o número de exame citopatológico realizado. Razão maior que 0,48.	0,45	0,40
	Atingir 95% vacinação contra o COVID 19.	80,00	60,00
	Elevar o número de exames de mamografia de rastreamento nas mulheres de 50 anos a 69 anos realizada. Razão de 0,36	0,30	0,25
	Garantir a qualidade da água para consumo humano, por meio do cumprimento do SISÁGUA, com análise de 40% da água de consumo	40,00	60,00
	Realizar 40% de inspeções sanitária em estabelecimentos e áreas sujeitos a este serviço	20,00	20,00
	Reduzir em 30% o número de novos casos de sífilis em menores de 1 ano de idade	4	4
	Manter o controle do número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0	0
	Curar no mínimo 85% dos casos diagnosticados de tuberculose	85,00	85,00
	Manter a cobertura das ações obrigatórias do Programa Saúde na Escola (PSE) e, 100% das escolas pactuadas	100,00	100,00
	100% das UFS com acolhimento ao idoso implantado	25,00	20,00
304 - Vigilância Sanitária	Realizar o controle vetorial e PVE em 100% dos casos de infestação predial identificados pelas armadilhas e dos casos confirmados de arboviroses transmitidas pelo Aedes aegypti.	6	6
	Investigar 100% dos acidentes notificados com animais peçonhentos	80,00	80,00
	Realizar atividades de prevenção em 100% das ESF.	100,00	100,00
	Realizar a vigilância de raiva, investigando pelo menos 95% dos casos suspeitos de raiva animal notificados	85,00	85,00
	Manter referência para atendimento aos pacientes suspeitos e confirmados de COVID 19 e suas variantes.	100,00	100,00
	Garantir a qualidade da água para consumo humano, por meio do cumprimento do SISÁGUA, com análise de 40% da água de consumo	40,00	60,00
	Realizar 40% de inspeções sanitária em estabelecimentos e áreas sujeitos a este serviço	20,00	20,00
	Manter a cobertura das ações obrigatórias do Programa Saúde na Escola (PSE) e, 100% das escolas pactuadas	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Elevar para 49% Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde	37,88	38,00
	Realizar o controle vetorial e PVE em 100% dos casos de infestação predial identificados pelas armadilhas e dos casos confirmados de arboviroses transmitidas pelo Aedes aegypti.	6	6
	80% das gestantes com 6 ou mais consultas de pré-natal sendo a primeira antes da 20ª semana de gestação.	80,00	67,00
	Investigar 100% dos acidentes notificados com animais peçonhentos	80,00	80,00
	Realizar atividades de prevenção em 100% das ESF.	100,00	100,00
	Realizar a vigilância de raiva, investigando pelo menos 95% dos casos suspeitos de raiva animal notificados	85,00	85,00
	95% das gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	80,00	95,00
	Alcançar a cobertura mínima de 75 % de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças e adolescente	75,00	89,00
	Manter referência para atendimento aos pacientes suspeitos e confirmados de COVID 19 e suas variantes.	100,00	100,00
	Ampliar para 90% a proporção de gestantes com pré-natal no SUS com atendimento odontológico realizado	90,00	87,00
	Elevar o número de exame citopatológico realizado. Razão maior que 0,48.	0,45	0,40
	Atingir 95% vacinação contra o COVID 19.	80,00	60,00

	Elevar o número de exames de mamografia de rastreamento nas mulheres de 50 anos a 69 anos realizada. Razão de 0,36	0,30	0,25
	Garantir a qualidade da água para consumo humano, por meio do cumprimento do SISÁGUA, com análise de 40% da água de consumo	40,00	60,00
	Realizar 40% de inspeções sanitária em estabelecimentos e áreas sujeitos a este serviço	20,00	20,00
	Reduzir em 30% o número de novos casos de sífilis em menores de 1 ano de idade	4	4
	Estimular a proporção de preenchimento do campo ocupação igual ou maior que 90%.	90,00	92,00
	Manter o controle do número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0	0
	Curar no mínimo 85% dos casos diagnosticados de tuberculose	85,00	85,00
	95 % dos registros de óbitos com causa básica definida.	95,00	95,00
	Manter a cobertura das ações obrigatórias do Programa Saúde na Escola (PSE) e, 100% das escolas pactuadas	100,00	100,00
	95 % de cobertura vacinal de influenza e COVID a população geral	90,00	60,00
306 - Alimentação e Nutrição	Garantir que 86% das crianças inseridas no programa federal de transferência de sejam acompanhadas nas UBS	80,00	80,00
	Manter a cobertura das ações obrigatórias do Programa Saúde na Escola (PSE) e, 100% das escolas pactuadas	100,00	100,00
	Implantar o NUTRISUS – Programa de para crianças nas UBS conforme fornecimento do insumo pelo Ministério da Saúde	0,00	0,00
	Reduzir o índice de obesidade em crianças menores de 5 anos para 20%	20,00	10,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	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	1.054.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.054.000,00
	Capital	N/A	N/A	22.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	22.500,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
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: 18/12/2024.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS
 Os resultados alcançados no ano de 2022 foram positivos, haja vista, o alcance das metas propostas. Este alcance tem muito a ver com as parcerias realizadas entre as coordenações, situação que mostra que ao fazermos a integração das ações podemos minimizar custos, aproveitar melhor os recursos humanos e minimizar também demandas excessivas para o município.

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: 18/12/2024.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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	270.992,40	0,00	9.800.571,39	203.691,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.275.254,79
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92.595,40	92.595,40
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	339.209,50	0,00	9.469.709,24	923.549,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.732.467,87
	Capital	0,00	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	1.074.460,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.074.460,29
	Capital	0,00	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	53.480,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53.480,34
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	322.992,78	0,00	772.351,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.095.344,14
	Capital	0,00	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	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	439.587,52	9.242.231,04	2.671.029,48	4.793,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.357.641,04
	Capital	59.715,10	132.868,90	6.383,95	49.659,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	248.627,84
TOTAL		1.432.497,30	9.375.099,94	23.847.986,05	1.181.693,02	0,00	0,00	0,00	0,00	92.595,40	35.929.871,71

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 02/05/2023.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,85 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	93,56 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	17,49 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	97,96 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	27,69 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	40,23 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.031,74
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	19,22 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,14 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	45,54 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,95 %
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	57,58 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	18,17 %

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

Data da consulta: 02/05/2023.

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)	1.952.000,00	1.952.000,00	4.866.150,10	249,29
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	472.000,00	472.000,00	1.178.915,93	249,77
IPTU	472.000,00	472.000,00	1.178.915,93	249,77
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	0,00	0,00	166.105,35	0,00

ITBI	0,00	0,00	166.105,35	0,00
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	580.000,00	580.000,00	1.709.513,05	294,74
ISS	580.000,00	580.000,00	1.709.513,05	294,74
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	900.000,00	900.000,00	1.811.615,77	201,29
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	26.928.000,00	26.928.000,00	45.970.336,61	170,72
Cota-Parte FPM	20.000.000,00	20.000.000,00	36.175.001,81	180,88
Cota-Parte ITR	20.000,00	20.000,00	25.352,85	126,76
Cota-Parte do IPVA	480.000,00	480.000,00	760.713,78	158,48
Cota-Parte do ICMS	6.400.000,00	6.400.000,00	8.998.361,26	140,60
Cota-Parte do IPI - Exportação	8.000,00	8.000,00	10.906,91	136,34
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	20.000,00	20.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	20.000,00	20.000,00	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)	28.880.000,00	28.880.000,00	50.836.486,71	176,03

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	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 (IV)	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
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	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
SUPORTE 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)	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 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)	4.207.700,00	9.835.948,64	9.375.099,94	95,31	9.239.346,65	93,93	8.167.989,29	83,04	135.753,29
Despesas Correntes	3.903.100,00	9.703.079,74	9.242.231,04	95,25	9.162.978,95	94,43	8.091.621,59	83,39	79.252,09
Despesas de Capital	304.600,00	132.868,90	132.868,90	100,00	76.367,70	57,48	76.367,70	57,48	56.501,20
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	4.207.700,00	9.835.948,64	9.375.099,94	95,31	9.239.346,65	93,93	8.167.989,29	83,04	135.753,29

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)	9.375.099,94	9.239.346,65	8.167.989,29
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	135.753,29	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)	9.239.346,65	9.239.346,65	8.167.989,29
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	7.625.473,00		
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)	1.613.873,65	1.613.873,65	542.516,29
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 nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	18,17	18,17	16,06

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 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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 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 2022	7.625.473,00	9.239.346,65	1.613.873,65	1.207.110,65	135.753,29	0,00	0,00	1.207.110,65	0,00	1.749.626,94
Empenhos de 2021	6.339.372,01	11.780.378,93	5.441.006,92	0,00	692.080,77	0,00	0,00	0,00	0,00	6.133.087,69
Empenhos de 2020	5.236.753,69	5.524.351,72	287.598,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	287.598,03
Empenhos de 2019	5.210.050,16	6.867.968,12	1.657.917,96	0,00	230.282,12	0,00	0,00	0,00	0,00	1.888.200,08
Empenhos de 2018	5.005.940,18	6.083.139,07	1.077.198,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.077.198,89
Empenhos de 2017	4.495.287,19	4.849.912,02	354.624,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	354.624,83
Empenhos de 2016	4.262.303,38	5.115.722,97	853.419,59	0,00	105.055,02	0,00	0,00	0,00	0,00	958.474,61
Empenhos de 2015	4.125.517,84	4.276.306,57	150.788,73	0,00	1.696.608,99	0,00	0,00	0,00	0,00	1.847.397,72
Empenhos de 2014	3.801.094,84	4.174.530,05	373.435,21	0,00	300.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	673.435,21
Empenhos de 2013	3.710.779,53	5.173.856,99	1.463.077,46	0,00	357.840,52	0,00	0,00	0,00	0,00	1.820.917,98

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 - XVII) (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 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 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 (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	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)	13.002.300,00	13.002.300,00	20.682.330,33	159,07
Provenientes da União	12.852.300,00	12.852.300,00	20.261.117,65	157,65
Provenientes dos Estados	100.000,00	100.000,00	421.212,68	421,21
Provenientes de Outros Municípios	50.000,00	50.000,00	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)	13.002.300,00	13.002.300,00	20.682.330,33	159,07

DESPESAS COM SAUDE 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)	5.085.800,00	11.810.930,83	10.367.850,19	87,78	10.232.293,38	86,63	10.075.574,17	85,31	135.556,81
Despesas Correntes	4.713.100,00	10.514.964,45	10.275.254,79	97,72	10.139.697,98	96,43	9.982.978,77	94,94	135.556,81
Despesas de Capital	372.700,00	1.295.966,38	92.595,40	7,14	92.595,40	7,14	92.595,40	7,14	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	4.428.900,00	10.813.547,83	10.732.467,87	99,25	10.704.959,56	99,00	10.087.608,96	93,29	27.508,31
Despesas Correntes	4.214.900,00	10.812.047,83	10.732.467,87	99,26	10.704.959,56	99,01	10.087.608,96	93,30	27.508,31
Despesas de Capital	214.000,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	519.000,00	1.075.194,07	1.074.460,29	99,93	1.074.460,29	99,93	1.074.460,29	99,93	0,00
Despesas Correntes	494.000,00	1.075.194,07	1.074.460,29	99,93	1.074.460,29	99,93	1.074.460,29	99,93	0,00
Despesas de Capital	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	288.500,00	56.080,34	53.480,34	95,36	53.480,34	95,36	53.480,34	95,36	0,00
Despesas Correntes	273.500,00	56.080,34	53.480,34	95,36	53.480,34	95,36	53.480,34	95,36	0,00
Despesas de Capital	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	861.400,00	1.096.276,11	1.095.344,14	99,91	1.095.344,14	99,91	1.095.344,14	99,91	0,00
Despesas Correntes	855.400,00	1.096.276,11	1.095.344,14	99,91	1.095.344,14	99,91	1.095.344,14	99,91	0,00
Despesas de Capital	6.000,00	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)	3.132.900,00	1.183.024,67	3.220.368,94	272,21	2.142.611,32	181,11	2.135.212,37	180,49	1.077.757,62
Despesas Correntes	2.069.600,00	1.067.265,64	3.104.610,00	290,89	2.026.852,38	189,91	2.026.852,38	189,91	1.077.757,62
Despesas de Capital	1.063.300,00	115.759,03	115.758,94	100,00	115.758,94	100,00	108.359,99	93,61	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	14.316.500,00	26.035.053,85	26.543.971,77	101,95	25.303.149,03	97,19	24.521.680,27	94,19	1.240.822,74

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	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(XLI) = (IV + XXXIII)	5.085.800,00	11.810.930,83	10.367.850,19	87,78	10.232.293,38	86,63	10.075.574,17	85,31	135.556,81

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	4.428.900,00	10.813.547,83	10.732.467,87	99,25	10.704.959,56	99,00	10.087.608,96	93,29	27.508,31
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	519.000,00	1.075.194,07	1.074.460,29	99,93	1.074.460,29	99,93	1.074.460,29	99,93	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	288.500,00	56.080,34	53.480,34	95,36	53.480,34	95,36	53.480,34	95,36	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	861.400,00	1.096.276,11	1.095.344,14	99,91	1.095.344,14	99,91	1.095.344,14	99,91	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)	7.340.600,00	11.018.973,31	12.595.468,88	114,31	11.381.957,97	103,29	10.303.201,66	93,50	1.213.510,91
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	18.524.200,00	35.871.002,49	35.919.071,71	100,13	34.542.495,68	96,30	32.689.669,56	91,13	1.376.576,03
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	11.339.500,00	24.587.952,41	25.122.274,47	102,17	23.968.307,12	97,48	23.198.074,66	94,35	1.153.967,35
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	7.184.700,00	11.283.050,08	10.796.797,24	95,69	10.574.188,56	93,72	9.491.594,90	84,12	222.608,68

FONTE: SIOPS, Rio Grande do Norte 02/03/23 10:49:03

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 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 9.429,21	0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 7.244.725,80	10367850,19
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 2.692,44	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 10.100.000,00	0,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 300.000,00	10732467,87
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 1.812.151,68	0,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 238.560,96	1074460,29
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	0,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 20.888,40	53480,34
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 440.471,54	1095344,14
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 12.000,00	0,00

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 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 (31/12/2021)	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)	2.672.599,69	0,00	2.672.599,69
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)	12.813.487,73	301.992,96	13.115.480,69
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)	15.486.087,42	301.992,96	15.788.080,38

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													
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 cancelados (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 02/05/2023 10:18:35

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 (31/12/2021)	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 PAGAR													
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 02/05/2023 10:18:34

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 (31/12/2021)	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)	29.820,00	0,00	29.820,00
Total	29.820,00	0,00	29.820,00

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,
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,
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,
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,
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,
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,
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,
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,
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,

Gerado em 02/05/2023 10:18:36

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Ao analisamos as despesas com saúde no município de Canguaretama podemos observar um valor total de R\$ 35.919.071,71, no ano de 2022, sendo deste, um valor de R\$ 25.122.274,47 proveniente de receitas da união e outros entes como Estado. E R\$ 10.796.797,24 provenientes de recursos próprios, totalizando um percentual de 19,08%. Nesse sentido, foi cumprido o percentual mínimo legal conforme impõe o artigo 6º da Lei Complementar N° 141, de 13 de janeiro de 2012.

O total de recursos advindos de transferência da união para o enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional ζ CORONAVÍRUS (COVID-19) foi de R\$ 27.420,80, Porém as despesas para a manutenção de ações e serviços com o COVID-19 totalizaram um valor total de R\$ 576.202,27, segundo o portal da transparência do município.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 18/12/2024.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 18/12/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias no período avaliado.

11. Análises e Considerações Gerais

Estão consolidadas no presente Relatório informações sobre produção de serviços de saúde, bem como informações sobre programação e execução orçamentária de receitas e despesas correspondentes ao ano de 2022. Essa sistematização produz um dos instrumentos necessários para avaliação do nosso trabalho por todos os atores envolvidos na gestão e controle da saúde pública. Considerando o cumprimento da Programação Anual de Saúde e o alcance das metas, o município de Canguaretama conseguiu implementar Políticas públicas importantes que elevaram o nível de saúde da população mais especificamente a dos grupos mais vulneráveis, com cobertura de 100% de equipes de atenção básica e saúde bucal, realização de coletas de exames no próprio município, além manutenção da oferta de exames e o incremento de especialidades médicas no Centro de Referência Municipal Entretanto, não podemos esquecer que há uma precarização dos recursos federais e estaduais, considerando o índice de pessoal e o orçamento a cada ano ficando mais estreito e as ações aumentando cada vez mais, ficando mais difícil a execução das metas e o alcance dos objetivos. A Atenção Básica precisa ser fortalecida, pois há um aumento de usuários do SUS, demandando as Unidades Básicas de Saúde e sobrecarregando a Atenção de Média e Alta Complexidade, que tem um custo mais elevado.

A Secretaria Municipal de Saúde, o Poder Executivo e o Conselho Municipal de Saúde trabalham em conjunto contribuindo com o Gestor local do SUS na busca do alcance das ações e metas contidas no planejamento a fim de conduzir as atividades e ordenar corretamente as despesas e aplicação de recursos, mesmo com grandes desafios, porém sempre buscando atender aos princípios do SUS e as necessidades reais nos nossos municípios.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

O RAG - Relatório Anual de Gestão, possibilita uma visão geral das ações executadas norteando melhoras para os próximos anos. Durante as avaliações das metas e ações pactuadas, a Secretaria Municipal de Saúde juntamente com sua equipe de planejamento, consegue visualizar as dificuldades e melhorias a serem implantadas nos serviços de saúde, através do monitoramento dos principais indicadores de saúde e das diretrizes contidas na Programação Anual de Saúde. Com isso, buscamos sempre trabalhar com responsabilidade para o desenvolvimento da saúde, atendendo sempre que possível as necessidades população, humanizando e melhorando cada dia mais a qualidade do trabalho nos seus diferentes aspectos.

No horizonte de perspectivas e desafios mais gerais a serem enfrentados na assistência à saúde, mesmo com os avanços nos últimos anos, fruto de investimento e qualificação das políticas públicas de saúde, ainda precisa-se avançar rumo à ampliação da saúde no município e à consolidação da gestão do SUS centrada no cidadão-paciente.

EMANUELLE LISBOA PINTO RIBEIRO
Secretário(a) de Saúde
CANGUARETAMA/RN, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Informações apreciadas pelo Conselho Municipal de Saúde.

Com as ressalvas dos dados do Conselho para o período analisado no relatório, a seguir:

Instrumento de Criação: Lei nº 008/97

Endereço: Rua Drº Pedro Velho, nº 53, Centro, Canguaretama/RN CEP: 59190-000

Nome do Presidente: Kátia Ferreira da Silva Rosa

E-mail: cmscanguaretama@rn.gov.br

Telefone: Não tem

Número de conselheiros por segmento:

Usuários: 12

Gestor / Prestadores de serviço: 6

Trabalhadores da área da saúde: 4

Introdução

- Considerações:

Informações apreciadas pelo Conselho Municipal de Saúde.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Informações apreciadas pelo Conselho Municipal de Saúde.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Informações apreciadas pelo Conselho Municipal de Saúde.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Informações apreciadas pelo Conselho Municipal de Saúde.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Informações apreciadas pelo Conselho Municipal de Saúde.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Informações apreciadas pelo Conselho Municipal de Saúde. Conforme Resolução Nº 77/2022, expedida na Reunião Ordinária de número Ducentésima Quatragésima Segunda, 242ª, realizada no dia 23 de junho de 2022, que estabeleceu as diretrizes e ações da Programação Anual de Saúde do exercício.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Na apreciação do relatório, na Ducentésima Quinquagésima Terceira Reunião Ordinária, 253ª, de 18 de abril de 2023, foi solicitado vistas aos processos abaixo relacionados, conforme o Ofício nº 09/ 2023 - PCMS, de 25 de abril de 2023.

:

- 1 - Processos de despesas de Capital, discriminado por Obra, durante o ano de 2022
- 2 - Esclarecimento quanto a contrato com manutenção de veículos, se existia no ano de 2022.
- 3 - Processo do dia 11/01/2022- INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IDESHPE, pág. 51;
- 4 - Processo do dia 10/02/2022, - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IDESHPE, pág. 51;
- 5 - Processo do dia 10/03/2022, - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IDESHPE, pág. 51;
- 6 - Processo do dia 10/03/2022 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IDESHPE, pág. 52.

Os mesmos foram apreciados por membros da Comissão Financeira deste Conselho, que constatarem a compatibilidade dos processos com os dados apresentados, sanando as dúvidas relativas aos mesmos.

Auditorias

- Considerações:

Informações apreciadas pelo Conselho Municipal de Saúde.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

As informações relativas ao Relatório Anual de Gestão (RAG) de 2022, foram apresentadas pelo Pleno do Conselho Municipal de Saúde, na Ducentésima Quinquagésima Terceira, 253ª, Reunião Ordinária aos dezoito dias de abril de 2023, às 13h30, na Sala do Empreendedor do SEBRAE, na Rua Dr. Pedro Velho, 59 - Centro, Canguaretama/RN. Sendo o mesmo aprovado pelos conselheiros presentes, após análises e apreciações da Comissão Financeira, na Ducentésima Quinquagésima Quarta Reunião Ordinária, 254ª, aos dois dias de maio de 2023, conforme atas das referidas reuniões, em anexo.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Após análise da Comissão Financeira sobre o Relatório Anual de Gestão (RAG) 2022, foi verificados que o contrato de manutenção, das instalações, veículos e equipamentos da Secretaria Municipal de Saúde tem valores insuficientes para a demanda, onde foi sugerido maiores investimentos nas despesas de manutenção, na ordem de pelo menos 15% do valor total das despesas.

CANGUARETAMA/RN, 18 de Dezembro de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Canguaretama