

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: MARANHÃO
MUNICÍPIO: BURITI BRAVO

Relatório Anual de Gestão 2022

JOSE WILSON ALVES AMORIM
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte 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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

| | |
|-------------------------------|--------------------|
| UF | MA |
| Município | BURITI BRAVO |
| Região de Saúde | São João dos Patos |
| Área | 1.582,53 Km² |
| População | 23.939 Hab |
| Densidade Populacional | 16 Hab/Km² |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 08/08/2023

1.2. Secretaria de Saúde

| | |
|----------------------------|--|
| Nome do Órgão | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO |
| Número CNES | 7274564 |
| CNPJ | A informação não foi identificada na base de dados |
| CNPJ da Mantenedora | 06052138000110 |
| Endereço | RUA JOAQUIM AIRES S/N |
| Email | saudedeburitibravo@hotmail.com |
| Telefone | |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 08/08/2023

1.3. Informações da Gestão

| | |
|--|-----------------------------|
| Prefeito(a) | LUCIANA BORGES LEOCÁDIO |
| Secretário(a) de Saúde em Exercício | JOSÉ WILSON ALVES DE AMORIM |
| E-mail secretário(a) | j.wilamorim@gmail.com |
| Telefone secretário(a) | |

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

Data da consulta: 08/08/2023

1.4. Fundo de Saúde

| | |
|--------------------------------|---|
| Instrumento de criação | LEI |
| Data de criação | 12/1991 |
| CNPJ | 12.086.778/0001-44 |
| Natureza Jurídica | FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL |
| Nome do Gestor do Fundo | JOSÉ WILSON ALVES DE AMORIM |

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

Data da consulta: 08/08/2023

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 08/08/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: São João dos Patos

| Município | Área (Km²) | População (Hab) | Densidade |
|-------------------------|------------|-----------------|-----------|
| BARÃO DE GRAJAÚ | 2247.229 | 19026 | 8,47 |
| BENEDITO LEITE | 1781.662 | 5643 | 3,17 |
| BURITI BRAVO | 1582.525 | 23993 | 15,16 |
| COLINAS | 2033.57 | 41443 | 20,38 |
| JATOBÁ | 387.083 | 10464 | 27,03 |
| LAGOA DO MATO | 1288.863 | 11280 | 8,75 |
| MIRADOR | 8609.822 | 21045 | 2,44 |
| NOVA IORQUE | 976.629 | 4682 | 4,79 |
| PARAIBANO | 530.5 | 21571 | 40,66 |
| PASSAGEM FRANCA | 1358.302 | 19253 | 14,17 |
| PASTOS BONS | 1620.196 | 19693 | 12,15 |
| SUCUPIRA DO NORTE | 991.926 | 10631 | 10,72 |
| SUCUPIRA DO RIACHÃO | 564.974 | 5692 | 10,07 |
| SÃO DOMINGOS DO AZEITÃO | 1058.637 | 7448 | 7,04 |
| SÃO JOÃO DOS PATOS | 1500.661 | 26063 | 17,37 |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

• Considerações

O Relatório de Gestão é um documento que foi elaborado com o objetivo de fornecer dados e informações sobre todas as ações de saúde realizadas e a aplicação dos recursos financeiros repassados pelo Fundo Nacional de Saúde.

O referido relatório aqui descrito é uma exposição de atividades desenvolvidas e representa um instrumento estatístico, onde retrata a realidade das práticas de ações básicas de saúde desempenhadas e resultados obtidos no campo de atuação dos serviços de saúde, assim como o dinamismo que o processo de saúde requer no âmbito do acompanhamento e avaliação das ações executadas a nível local.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O município de Buriti Bravo/Ma no processo de municipalização de saúde encontra-se na condição de Gestão Plena do Sistema Municipal e tem se esforçado para cumprir com as responsabilidades os problemas oriundos, especialmente na rede de saúde local, adotando estratégias de resolução de ações integradas com outros serviços de referências com melhor resolutividade, vindo promover uma melhoria de qualidade de vida aos usuários no que diz respeito à prevenção e tratamentos dos agravos à saúde.

Para tanto estamos procurando novas estratégias para reorganização e implementação da nossa estrutura com o objetivo de consolidar os programas de saúde implantados, procurando sempre a integração entre os técnicos da área da saúde e a própria comunidade, pois a prioridade da SEMUS é melhorar e aprimorar os serviços já existentes pautando suas ações no trabalho de prevenção, sem perder de vista os princípios básicos do SUS.

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: 2022

| Faixa Etária | Masculino | Feminino | Total |
|----------------|--------------|--------------|--------------|
| 0 a 4 anos | 1086 | 1040 | 2126 |
| 5 a 9 anos | 1128 | 1075 | 2203 |
| 10 a 14 anos | 1225 | 1161 | 2386 |
| 15 a 19 anos | 1075 | 1071 | 2146 |
| 20 a 29 anos | 1996 | 2142 | 4138 |
| 30 a 39 anos | 1562 | 1645 | 3207 |
| 40 a 49 anos | 1238 | 1289 | 2527 |
| 50 a 59 anos | 1017 | 1114 | 2131 |
| 60 a 69 anos | 720 | 838 | 1558 |
| 70 a 79 anos | 474 | 474 | 948 |
| 80 anos e mais | 203 | 254 | 457 |
| Total | 11724 | 12103 | 23827 |

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

Data da consulta: 08/08/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

| Unidade Federação | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|-------------------|------|------|------|------|------|
| BURITI BRAVO | 422 | 415 | 376 | 415 | 428 |

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

Data da consulta: 08/08/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

| Capítulo CID-10 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|--|------|------|------|------|------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 216 | 441 | 599 | 571 | 682 |
| II. Neoplasias (tumores) | 28 | 26 | 20 | 48 | 49 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 7 | 6 | 5 | 16 | 13 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 23 | 34 | 72 | 107 | 101 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 2 | 1 | 5 | 10 | 3 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 2 | 36 | 34 | 18 | 25 |
| VII. Doenças do olho e anexos | - | - | - | - | 1 |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide | 1 | 2 | 3 | 3 | 4 |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 129 | 269 | 250 | 252 | 259 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 250 | 468 | 370 | 326 | 286 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 124 | 198 | 174 | 198 | 171 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 1 | 21 | 18 | 17 | 27 |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 9 | 23 | 70 | 25 | 9 |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 91 | 159 | 133 | 171 | 116 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | 138 | 456 | 402 | 391 | 467 |

| | | | | | |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 7 | 15 | 12 | 14 | 12 |
| XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 2 | 5 | 6 | 1 | 2 |
| XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 7 | 43 | 61 | 49 | 74 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | 98 | 129 | 162 | 201 | 222 |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | - | - | - | - | - |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | 1 | 3 | 3 | 28 | 19 |
| CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido | - | - | - | - | - |
| Total | 1136 | 2335 | 2399 | 2446 | 2542 |

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

Data da consulta: 08/08/2023.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

| Capítulo CID-10 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|--|------------|------------|------------|------------|------------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 4 | 4 | 5 | 3 | 4 |
| II. Neoplasias (tumores) | 6 | 16 | 14 | 7 | 10 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 2 | 2 | 1 | - | 2 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 7 | 9 | 10 | 6 | 9 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | - | 3 | 1 | 4 | - |
| VI. Doenças do sistema nervoso | - | 1 | 1 | - | 1 |
| VII. Doenças do olho e anexos | - | - | - | - | - |
| VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide | - | - | - | - | - |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 53 | 43 | 67 | 41 | 42 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 6 | 9 | 8 | 7 | 10 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 5 | 1 | 9 | 7 | 5 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | - | - | - | - | - |
| XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 1 | - | - | 1 | - |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 3 | 3 | 2 | 2 | 5 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | 1 | 1 | - | - | - |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 4 | 4 | 2 | 1 | 2 |
| XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 4 | 4 | 6 | 11 | 15 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | - | - | - | - | - |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | 14 | 13 | 21 | 21 | 11 |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | - | - | - | - | - |
| XXII.Códigos para propósitos especiais | - | - | - | - | - |
| Total | 112 | 115 | 148 | 113 | 118 |

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

Data da consulta: 08/08/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Em breve perfil sócio-sanitário, o município apresenta maior concentração populacional no intervalo etário 20 a 39 anos com maioria para o sexo feminino; natalidade em tendência decrescente conforme série histórica acima; morbidade hospitalar mais concentrada nas doenças infecciosas e parasitárias, doenças dos aparelho digestivo e respiratório e nas causas externas, e a mortalidade liderada pelas doenças dos aparelhos circulatório e respiratório ,nas neoplasias, assim como nas causas externas.

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 | 52.329 |
| Atendimento Individual | 17.895 |
| Procedimento | 3.276 |
| Atendimento Odontológico | 1.418 |

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 | 5 | 62,15 | - | - |
| 03 Procedimentos clínicos | - | - | 1850 | 660732,73 |
| 04 Procedimentos cirúrgicos | - | - | 262 | 133456,48 |
| 05 Transplantes de órgãos, tecidos e células | - | - | - | - |
| 06 Medicamentos | - | - | - | - |
| 07 Órteses, próteses e materiais especiais | - | - | - | - |
| 08 Ações complementares da atenção à saúde | - | - | - | - |
| Total | 5 | 62,15 | 2112 | 794189,21 |

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 08/08/2023.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

| Grupo procedimento | Sistema de Informações Ambulatoriais | | Sistema de Informações Hospitalares | |
|--|--------------------------------------|------------------|-------------------------------------|------------------|
| | Qtd. aprovada | Valor aprovado | AIH Pagas | Valor total |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde | 89073 | - | - | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | 36904 | 98307,21 | - | - |
| 03 Procedimentos clínicos | 175537 | 354195,53 | 1850 | 660732,73 |
| 04 Procedimentos cirúrgicos | 9394 | 1928,76 | 262 | 133456,48 |
| 05 Transplantes de órgãos, tecidos e células | - | - | - | - |
| 06 Medicamentos | - | - | - | - |
| 07 Órteses, próteses e materiais especiais | - | - | - | - |
| 08 Ações complementares da atenção à saúde | 37 | 310,80 | - | - |
| Total | 310945 | 454742,30 | 2112 | 794189,21 |

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 08/08/2023.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

| Grupo procedimento | Sistema de Informações Ambulatoriais | |
|---|--------------------------------------|----------------|
| | Qtd. aprovada | Valor aprovado |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde | 602 | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | 241 | - |
| Total | 843 | - |

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

Data da consulta: 08/08/2023.

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

Neste ano de 2022 os serviços de Atenção Básica prestados à população de Buriti Bravo totalizaram 74.918 procedimentos, distribuídos nos seguintes grupos de procedimentos: Visita Domiciliar, Atendimento Individual, Procedimento e Atendimento Odontológico.

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 |
|---|----------|----------|-----------|-----------|
| HOSPITAL GERAL | 0 | 0 | 1 | 1 |
| POSTO DE SAUDE | 0 | 0 | 1 | 1 |
| UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA | 0 | 0 | 1 | 1 |
| UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE | 0 | 0 | 1 | 1 |
| CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE | 0 | 0 | 1 | 1 |
| CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA | 0 | 0 | 5 | 5 |
| FARMACIA | 0 | 0 | 1 | 1 |
| CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Total | 0 | 0 | 12 | 12 |

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 08/08/2023.

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 | 12 | 0 | 0 | 12 |
| Total | 12 | 0 | 0 | 12 |

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 08/08/2023.

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

O município dispõe de uma Rede Básica de Saúde composta de Unidades Básicas de Saúde e Hospital Municipal, atendendo a Média Complexidade. O município conta também com equipes da Estratégia Saúde da Família, prestando assistência nas especialidades básicas, desenvolvendo atividades de promoção, proteção e recuperação da saúde.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 01/2022

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação | | | | | | |
|--|--|--------------|-----------------|------------------------------|---------------------------|----------|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | CBOs médicos | CBOs enfermeiro | CBOs (outros) nível superior | CBOs (outros) nível médio | CBOs ACS |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) | Autônomos (0209, 0210) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Residentes e estagiários (05, 06) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 1 | 3 | 4 | 18 | 56 |
| | Informais (09) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Bolsistas (07) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5) | Autônomos (0209, 0210) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Residentes e estagiários (05, 06) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Informais (09) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Celetistas (0105) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Bolsistas (07) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão | | | | | | |
|---|---|--------------|-----------------|------------------------------|---------------------------|----------|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | CBOs médicos | CBOs enfermeiro | CBOs (outros) nível superior | CBOs (outros) nível médio | CBOs ACS |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104) | 11 | 6 | 12 | 40 | 0 |
| Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5) | Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 08/08/2023.

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação | | | | | | |
|--|---|------|------|------|------|--|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 58 | 81 | 83 | 85 | |

| Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão | | | | | | |
|---|---|------|------|------|------|--|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104) | 0 | 100 | 104 | 119 | |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 08/08/2023.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O sistema de saúde está se organizando numa perspectiva coletiva, de uma rede de prestação de cuidados de saúde (com serviços integrados, centrados em equipes multidisciplinares), com uma componente de recuperação global e de acompanhamento das pessoas idosas, designadamente através da rede de cuidados continuados, com equipes da Estratégias Saúde da Família e outros Programas do Ministério da Saúde.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2018 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|----------------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes ESF para 100%. | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | Percentual | 2017 | 100,00 | 100,00 | 42,00 | Percentual | 42,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Implantação de mais uma estratégia de saúde da família | | | | | | | | | |
| 2. Implantar o PMAQ em 100% dos serviços de Atenção Básica. | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | Percentual | 2017 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Desenvolver atividades para Melhoria da APS | | | | | | | | | |
| 3. Reduzir as internações por causas sensíveis à atenção básica. | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | Percentual | 2017 | 0,00 | 10,00 | Não programada | Percentual | | |
| 4. Realizar cobertura anual do acompanhamento das condicionalidades do perfil de saúde das famílias e do Programa Bolsa Família. | Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) | Percentual | 2017 | 80,00 | 90,00 | 80,00 | Percentual | 82,00 | 102,50 |
| Ação Nº 1 - Condicionamentos do Bolsa Família | | | | | | | | | |
| 5. Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal. | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica | Percentual | 2017 | 17,00 | 100,00 | Não programada | Percentual | | |
| 6. Aumentar a média de ação coletiva de escovação dental supervisionada. | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica | Percentual | 2018 | 5,00 | 20,00 | 5,00 | Percentual | 5,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realização de Escovação Dental nas escolas | | | | | | | | | |
| 7. Reduzir a proporção de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos. | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica | Percentual | 2018 | 5,00 | 30,00 | Não programada | Percentual | | |

| | | | | | | | | | |
|--|---|------------|------|--------|--------|----------------|------------|--------|--------|
| 8. Reestruturar as Unidades Básicas de Saúde - UBS. | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | Número | 2017 | 0 | 6 | Não programada | Número | | |
| 9. Promover a adesão das escolas públicas no Programa Saúde na Escola. | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | Percentual | 2018 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |

Ação Nº 1 - Adesão ao PSE

OBJETIVO Nº 1.2 - Ampliar e qualificar o acesso a atenção ambulatorial especializada, serviço de apoio diagnóstico com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde da população.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2018 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|----------------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Aumentar a oferta de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionada para população residente e pactuada | Razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade e população residente | Percentual | 2018 | 5,00 | 10,00 | Não programada | Percentual | | |
| 2. Ampliar a oferta de internações clínico-cirúrgicas de média complexidade e população residente | Razão de internações clínico-cirúrgicas de média complexidade e população residente. | Percentual | 2018 | 5,00 | 10,00 | Não programada | Percentual | | |
| 3. Reformar e equipar o Hospital Municipal. | Número de hospital reformado e equipado. | Número | 2018 | 0 | 1 | Não programada | Número | | |

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2018 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|----------------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Implantar serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências em 100% das Unidades de saúde | Proporção de unidades de Saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantado. | Percentual | 2018 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 50,00 | 50,00 |
| Ação Nº 1 - Serviço implantado | | | | | | | | | |
| 2. Reduzir os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM). | Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM) | Percentual | 2018 | 10,00 | 10,00 | Não programada | Percentual | | |
| 3. Ampliar o número de pessoas assistidas em hospitais quando acidentadas | Proporção de pessoas acidentadas assistidas em hospitais em relação ao total de pessoas acidentadas | Percentual | 2018 | 20,00 | 20,00 | Não programada | Percentual | | |
| 4. Implantar serviço Avançado do Samu 192 | Número de Serviço de Atendimento Móvel de Urgência Avançada implantada. | Número | 2018 | 0 | 1 | Não programada | Número | | |

DIRETRIZ Nº 3 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da Rede Cegonha, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.**OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer de mama e do colo de útero.**

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2018 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos. | Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária. | Razão | 2018 | | 0,40 | 0,20 | Razão | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Realização de busca ativa | | | | | | | | | |
| 2. Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade. | Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária | Percentual | 2018 | 20,00 | 20,00 | 20,00 | Percentual | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Realização de busca ativa | | | | | | | | | |

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

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2018 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal | Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal. | Proporção | 2018 | 20,00 | 90,00 | 20,00 | Proporção | 20,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Acompanhar o alcance dos indicadores pactuados de saúde | | | | | | | | | |
| 2. Realizar no mínimo dois testes de sífilis em 100% das gestantes usuárias do SUS. | Número de gestantes usuárias do SUS com no mínimo dois testes de sífilis. | Número | 2018 | 2 | 2 | 2 | Número | 1,00 | 50,00 |
| Ação Nº 1 - Acompanhar o alcance dos indicadores pactuados de saúde | | | | | | | | | |
| 3. Reduzir a zero número de óbitos maternos. | Número de óbitos maternos. | Número | 2018 | 0 | 0 | 0 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Acompanhar o alcance dos indicadores pactuados de saúde | | | | | | | | | |
| 4. Reduzir a mortalidade infantil. | Número de óbitos infantis. | Número | 2018 | 1 | 1 | 1 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Acompanhar o alcance dos indicadores pactuados de saúde | | | | | | | | | |
| 5. Investigar os óbitos infantis e fetais. | Proporção de óbitos fetais e infantis investigados | Percentual | 2018 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Acompanhar o alcance dos indicadores pactuados de saúde | | | | | | | | | |
| 6. Investigar óbitos maternos. | Proporção de óbitos maternos investigados. | Percentual | 2018 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Acompanhar o alcance dos indicadores pactuados de saúde | | | | | | | | | |
| 7. Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF). | Proporção de óbitos de MIF investigados. | Percentual | 2018 | 90,00 | 90,00 | 90,00 | Percentual | 100,00 | 111,11 |
| Ação Nº 1 - Acompanhar o alcance dos indicadores pactuados de saúde | | | | | | | | | |
| 8. Reduzir a zero incidência de sífilis congênita. | Número de casos de sífilis congênita. | Número | 2018 | 0 | 0 | 0 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Acompanhar o alcance dos indicadores pactuados de saúde | | | | | | | | | |

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2018 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Implantar e/ou implementar o apoio matricial em Saúde Mental nas unidades de Atenção Básica Sanitários. | Proporção de UBS com apoio matricial implantado e/ou implementado. | Percentual | 2018 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Acompanhar o alcance dos indicadores pactuados de saúde | | | | | | | | | |
| 2. Reformar o CAPS tipo I. | Número de CAPS I reformado. | Número | 2018 | 0 | 1 | 0 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Acompanhar o alcance dos indicadores pactuados de saúde | | | | | | | | | |

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

OBJETIVO Nº 5.1 - Aprimorar a rede de atenção à saúde para promover o cuidado integral ao idoso e aos portadores de doenças crônicas.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2018 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|----------------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Reduzir em 5 % ao ano a taxa de mortalidade prematura (| Número de óbitos prematuros (| Percentual | 2018 | 90,00 | 76,00 | 90,00 | Percentual | 90,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Acompanhar o alcance dos indicadores pactuados de saúde | | | | | | | | | |
| 2. Capacitar 100% profissionais da Estratégia de Saúde da Família para o desenvolvimento do processo de qualificação da gestão e das redes de atenção integral à saúde do idoso. | Proporção de profissionais da estratégia saúde da família capacitados para o desenvolvimento do processo de qualificação da gestão e das redes de atenção integral à saúde do idoso. | Proporção | 2018 | 20,00 | 100,00 | Não programada | Proporção | | |

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

OBJETIVO Nº 6.1 - Aprimorar e manter as ações de vigilância em saúde para assegurar a promoção e proteção à saúde da população.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2018 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|----------------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Alcançar, 95% das coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança menores de dois anos | Proporção de crianças menores de dois anos imunizadas com vacinas do calendário básico | Percentual | 2018 | 95,00 | 95,00 | 95,00 | Percentual | 80,00 | 84,21 |
| Ação Nº 1 - Acompanhar o alcance dos indicadores pactuados de saúde | | | | | | | | | |
| 2. Aumentar em 85% a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera | Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera | Percentual | 2018 | 85,00 | 85,00 | 85,00 | Percentual | 85,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Acompanhar o alcance dos indicadores pactuados de saúde | | | | | | | | | |
| 3. Garantir a realização de exames anti-HIV A 100% casos novos de tuberculose. | Proporção casos novos de tuberculose com realização de exames anti-HIV realizados | Percentual | 2018 | 100,00 | 100,00 | Não programada | Percentual | | |
| 4. Aumentar para mais 90% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida. | Proporção de registro de óbitos com causa básica definida | Percentual | 2018 | 90,00 | 90,00 | 90,00 | Percentual | 90,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Acompanhar o alcance dos indicadores pactuados de saúde | | | | | | | | | |
| 5. Ampliar a cobertura vacinal com a tetravalente em menores de um ano de idade, passando de 48% para 95% de cobertura vacinal. | Proporção de crianças menores de um ano de idade vacinada com vacina tetravalente | Percentual | 2018 | 95,00 | 95,00 | Não programada | Percentual | | |
| 6. Encerrar 90% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (Sinan), em até 60 dias a partir da data de notificação. | Proporção de doenças compulsórias imediatas (DNCI) encerradas no SINAN até 60 dias a partir da notificação. | Percentual | 2018 | 90,00 | 90,00 | 90,00 | Percentual | 80,00 | 88,89 |
| Ação Nº 1 - Acompanhar o alcance dos indicadores pactuados de saúde | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--|---|------------|------|--------|--------|----------------|------------|-------|--------|
| 7. Implantar as notificações de doenças ou agravos relacionadas ao trabalho em 100% dos serviços de saúde | Proporção de unidades de saúde com o serviço de notificações de doenças relacionadas ao trabalho implantado | Percentual | 2018 | 100,00 | 100,00 | Não programada | Percentual | | |
| 8. Reduzir a zero a incidência de aids em menores de 5 anos. | Número de caso de AIDS em menores de 5 anos. | Número | 2018 | 0 | | Não programada | Número | | |
| 9. Aumentar em 20% o acesso ao diagnóstico da hepatite C. | Proporção de casos de hepatite C com acesso ao diagnóstico. | Percentual | 2018 | 20,00 | 20,00 | Não programada | Percentual | | |
| 10. Curar 100% os casos novos de hanseníase. | Proporção de cura de casos novos de hanseníase. | Percentual | 2018 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 80,00 | 80,00 |
| Ação Nº 1 - Acompanhar o alcance dos indicadores pactuados de saúde | | | | | | | | | |
| 11. Examinar 100% dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase. | Proporção de contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase examinados | Percentual | 2018 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 80,00 | 80,00 |
| Ação Nº 1 - Acompanhar o alcance dos indicadores pactuados de saúde | | | | | | | | | |
| 12. Reduzir a zero o número absoluto de óbitos por leishmaniose visceral. | Número de óbitos por leishmaniose visceral. | Número | 2018 | 0 | 0 | 0 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Acompanhar o alcance dos indicadores pactuados de saúde | | | | | | | | | |
| 13. Vacinar no mínimo 80% de cães e 70 % de gatos nas campanhas. | Proporção de cães e gatos vacinados contra a raiva. | Percentual | 2018 | 80,00 | 80,00 | 80,00 | Percentual | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Acompanhar o alcance dos indicadores pactuados de saúde | | | | | | | | | |
| 14. Reduzir a zero o número absoluto de óbitos por dengue. | Número absoluto de óbitos por dengue | Número | 2018 | 0 | | Não programada | Número | | |
| 15. Realizar 80% de visitas domiciliares para controle da dengue. | Proporção de imóveis por ciclo com realização de no mínimo 80% dos imóveis inspecionados para controle do Aedes | Percentual | 2018 | 80,00 | 80,00 | 80,00 | Percentual | 80,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Acompanhar o alcance dos indicadores pactuados de saúde | | | | | | | | | |
| 16. Alimentar o sistema de vigilância alimentar e nutricional (Sisvan) com famílias acompanhadas para o programa bolsa família | Proporção de famílias acompanhadas para as condicionalidades do bolsa família | Percentual | 2018 | 85,00 | 85,00 | 85,00 | Percentual | 80,00 | 94,12 |

Ação Nº 1 - Acompanhar o alcance dos indicadores pactuados de saúde

OBJETIVO Nº 6.2 - Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais, com ênfase no Programa de Aceleração do Crescimento.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2018 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Ampliar para 100% proporção de coleta análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez | Proporção de amostras de água para consumo humano analisadas quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez, em relação à meta estimada | Percentual | 2018 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 80,00 | 80,00 |

Ação Nº 1 - Acompanhar o alcance dos indicadores pactuados de saúde

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

OBJETIVO Nº 7.1 - Ampliar a implantação do Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) como estratégia de qualificação da gestão da Assistência Farmacêutica no SUS.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2018 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|----------------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus), na farmácia central do Município. | Número de farmácia central do município com o sistema HÓRUS implantado e mantido. | Número | 2017 | 0 | 1 | Não programada | Número | | |

OBJETIVO Nº 7.2 - Qualificar os serviços de Assistência Farmacêutica.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2018 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Estruturar a assistência farmacêutica. | Número de centrais de abastecimento farmacêutico estruturadas. | Número | 2018 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |

Ação Nº 1 - Acompanhar o alcance dos indicadores pactuados de saúde

| | | | | | | | | | |
|---|--|------------|------|--------|--------|--------|------------|--------|--------|
| 2. Ampliar o elenco de medicamento básico distribuído no SUS. | Proporção de medicamentos básicos com oferta ampliada. | Percentual | 2018 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
|---|--|------------|------|--------|--------|--------|------------|--------|--------|

Ação Nº 1 - Acompanhar o alcance dos indicadores pactuados de saúde

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

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

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2018 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|----------------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Implantar Núcleo de Educação Permanente para qualificação das redes de Atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB. | Número de núcleo de educação permanente implantado e mantido. | Número | 2018 | 1 | 1 | Não programada | Número | | |
| 2. Implementar o Telessaúde Brasil Redes em 100% das Unidades Básica de Saúde | Proporção de unidades básicas de saúde com ponto do Telessaúde Brasil Redes implantado. | Percentual | 2018 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |

Ação Nº 1 - Acompanhar o alcance dos indicadores pactuados de saúde

DIRETRIZ Nº 9 - Implementação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.**OBJETIVO Nº 9.1 - Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de Saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de Saúde, agentes de combate às endemias, educadores populares com o SUS.**

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2018 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|----------------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Manter atualizado o cadastro de 100% dos conselheiros no SIACS. | Proporção de conselheiros com cadastro atualizado no SIACS. | Percentual | 2018 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 0 | 0 |
| 2. Capacitar 100%, Agentes Comunitários de Saúde (ACS), Agentes de Combate às Endemias (ACE), educadores populares | Proporção e ACS e ACE capacitados com o curso de Educação Popular. | Percentual | 2018 | 100,00 | 100,00 | Não programada | Percentual | | |
| 3. Realizar a 9ª e 10ª Conferência municipal de saúde. | Número de conferência municipal de saúde realizada | Número | 2017 | 0 | 2 | Não programada | Número | | |
| 4. Disponibilizar o cartão nacional de saúde para 100% das redes assistenciais. | Disponibilizar o cartão nacional de saúde para 100% das redes assistenciais. | Percentual | 2018 | 80,00 | 100,00 | 80,00 | Percentual | 80,00 | 100,00 |

Ação Nº 1 - Acompanhar o alcance dos indicadores pactuados de saúde

DIRETRIZ Nº 10 - Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS

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

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2018 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|----------------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Implantar 1 ouvidoria do SUS | Número de ouvidoria implantada e mantida. | Número | 2017 | 0 | 1 | 1 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Acompanhar o alcance dos indicadores pactuados de saúde | | | | | | | | | |
| 2. Estruturar 1 componente Municipal de Auditoria. | Número de serviço municipal de auditoria implantado e mantido | Número | 2017 | 0 | 1 | Não programada | Número | | |

DIRETRIZ Nº 11 - Implantar a Rede de atenção à pessoa com deficiência garantindo o acesso de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais.**OBJETIVO Nº 11.1 - Aprimorar a rede de atenção à saúde para promover o cuidado integral à pessoa com deficiência.**

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2018 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|----------------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Identificar todos os pontos de atenção especializada à pessoa com deficiência. | Proporção de pontos de atenção especializada à pessoa com deficiência devidamente identificados. | Percentual | 2018 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Acompanhar o alcance dos indicadores pactuados de saúde | | | | | | | | | |
| 2. Ampliar o acesso a todas as pessoas portadora de deficiência. | Proporção de pessoas portadoras de deficiência com acesso aos serviços de saúde ampliado | Percentual | 2018 | 100,00 | 100,00 | Não programada | Percentual | | |

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

| Subfunções | Descrição das Metas por Subfunção | Meta programada para o exercício | Resultados |
|---------------------------|---|----------------------------------|------------|
| 122 - Administração Geral | Manter atualizado o cadastro de 100% dos conselheiros no SIACS. | 100,00 | 0,00 |
| | Estruturar a assistência farmacêutica. | 1 | 1 |
| | Ampliar para 100% proporção de coleta análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez | 100,00 | 80,00 |
| | Identificar todos os pontos de atenção especializada à pessoa com deficiência. | 100,00 | 100,00 |
| | Implantar 1 ouvidoria do SUS | 1 | 0 |
| | Ampliar o elenco de medicamento básico distribuído no SUS. | 100,00 | 100,00 |
| | Implementar o Telessaúde Brasil Redes em 100% das Unidades Básica de Saúde | 100,00 | 100,00 |
| | Reduzir a zero número de óbitos maternos. | 0 | 0 |
| | Disponibilizar o cartão nacional de saúde para 100% das redes assistenciais. | 80,00 | 80,00 |
| | Aumentar para mais 90% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida. | 90,00 | 90,00 |
| | Encerrar 90% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (Sinan), em até 60 dias a partir da data de notificação. | 90,00 | 80,00 |
| | Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF). | 90,00 | 100,00 |

| | | | |
|--|---|--------|--------|
| | Curar 100% os casos novos de hanseníase. | 100,00 | 80,00 |
| | Reduzir a zero o número absoluto de óbitos por leishmaniose visceral. | 0 | 0 |
| 301 - Atenção Básica | Identificar todos os pontos de atenção especializada à pessoa com deficiência. | 100,00 | 100,00 |
| | Estruturar a assistência farmacêutica. | 1 | 1 |
| | Alcançar, 95% das coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança menores de dois anos | 95,00 | 80,00 |
| | Reduzir em 5 % ao ano a taxa de mortalidade prematura (| 90,00 | 90,00 |
| | Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal | 20,00 | 20,00 |
| | Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos. | 0,20 | 0,00 |
| | Implantar serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências em 100% das Unidades de saúde | 100,00 | 50,00 |
| | Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes ESF para 100%. | 42,00 | 42,00 |
| | Implantar o PMAQ em 100% dos serviços de Atenção Básica. | 100,00 | 100,00 |
| | Implementar o Telessaúde Brasil Redes em 100% das Unidades Básica de Saúde | 100,00 | 100,00 |
| | Ampliar o elenco de medicamento básico distribuído no SUS. | 100,00 | 100,00 |
| | Aumentar em 85% a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera | 85,00 | 85,00 |
| | Realizar no mínimo dois testes de sífilis em 100% das gestantes usuárias do SUS. | 2 | 1 |
| | Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade. | 20,00 | 0,00 |
| | Realizar cobertura anual do acompanhamento das condicionalidades do perfil de saúde das famílias e do Programa Bolsa Família. | 80,00 | 82,00 |
| | Aumentar para mais 90% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida. | 90,00 | 90,00 |
| | Reduzir a mortalidade infantil. | 1 | 0 |
| | Investigar os óbitos infantis e fetais. | 100,00 | 100,00 |
| | Aumentar a média de ação coletiva de escovação dental supervisionada. | 5,00 | 5,00 |
| | Investigar óbitos maternos. | 100,00 | 100,00 |
| | Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF). | 90,00 | 100,00 |
| | Reduzir a zero incidência de sífilis congênita. | 0 | 0 |
| | Promover a adesão das escolas públicas no Programa Saúde na Escola. | 100,00 | 100,00 |
| | Curar 100% os casos novos de hanseníase. | 100,00 | 80,00 |
| | Examinar 100% dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase. | 100,00 | 80,00 |
| | Vacinar no mínimo 80% de cães e 70 % de gatos nas campanhas. | 80,00 | 0,00 |
| Realizar 80% de visitas domiciliares para controle da dengue. | 80,00 | 80,00 | |
| Alimentar o sistema de vigilância alimentar e nutricional (Sisvan) com famílias acompanhadas para o programa bolsa família | 85,00 | 80,00 | |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos. | 0,20 | 0,00 |
| | Implantar e/ou implementar o apoio matricial em Saúde Mental nas unidades de Atenção Básica Sanitários. | 100,00 | 100,00 |
| | Reformar o CAPS tipo I. | 0 | 0 |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | Estruturar a assistência farmacêutica. | 1 | 1 |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Vacinar no mínimo 80% de cães e 70 % de gatos nas campanhas. | 80,00 | 0,00 |
| | Realizar 80% de visitas domiciliares para controle da dengue. | 80,00 | 80,00 |

| Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos | | | | | | | | | | |
|---|---------------------|---|--|--|--|--|---|--|--|------------|
| Subfunções | Categoria Econômica | Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$) | Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$) | Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$) | Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$) | Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$) | Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$) | Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$) | Outros recursos destinados à Saúde (R\$) | Total(R\$) |
| 0 - Informações Complementares | Corrente | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 122 - Administração Geral | Corrente | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 301 - Atenção Básica | Corrente | N/A | N/A | N/A | 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 |
| 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: 08/08/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Em relação ao desenvolvimento das ações programadas observamos que o percentual de exodontia em relação aos demais procedimentos odontológicos foi maior que o percentual pactuado, sendo recomendado orientar a equipe para intensificar o tratamento conservador, quanto a ação de escovação supervisionada a cobertura foi de 18%.

O percentual de internações por causas sensíveis a atenção básica, reduziu em 3% em relação ao ano de 2018.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

| N | Indicador | Tipo | Meta ano 2018 | Resultado Anual | % alcançada da meta | Unidade de Medida |
|----|--|------|---------------|-----------------|---------------------|-------------------|
| 1 | Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) | U | 19 | - | 0 | Número |
| 2 | Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados. | E | 90,00 | - | 0 | Percentual |
| 3 | Proporção de registro de óbitos com causa básica definida | U | 95,00 | - | 0 | Percentual |
| 4 | Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada | U | 75,00 | - | 0 | Percentual |
| 5 | Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação. | U | 80,00 | - | 0 | Percentual |
| 6 | Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes | U | 88,00 | - | 0 | Percentual |
| 7 | Número de Casos Autóctones de Malária | E | - | - | 0 | Número |
| 8 | Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade | U | 0 | - | 0 | Número |
| 9 | Número de casos novos de aids em menores de 5 anos. | U | 0 | - | 0 | Número |
| 10 | Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez | U | 30,00 | - | 0 | Percentual |
| 11 | Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária | U | 0,40 | - | 0 | Razão |
| 12 | Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária. | U | 0,20 | - | 0 | Razão |
| 13 | Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar | U | 70,00 | - | 0 | Percentual |
| 14 | Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos | U | 26,33 | - | 0 | Percentual |
| 15 | Taxa de mortalidade infantil | U | 5 | - | 0 | Número |
| 16 | Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência | U | 0 | - | 0 | Número |
| 17 | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | U | 88,10 | - | 0 | Percentual |
| 18 | Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) | U | 95,00 | - | 0 | Percentual |
| 19 | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica | U | 47,05 | - | 0 | Percentual |
| 20 | Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano | U | 100,00 | - | 0 | Percentual |
| 21 | Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica | E | - | - | 0 | Percentual |
| 22 | Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue | U | 4 | - | 0 | Número |
| 23 | Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho. | U | 95,00 | - | 0 | Percentual |

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

Data da consulta: 08/08/2023.

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 | Royalties do Petróleo destinados à Saúde | Outros Recursos Destinados à Saúde | TOTAL |
| Atenção Básica | | | | | | | | | |
| Corrente | 0,00 | 2.936.496,89 | 3.260.603,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.197.100,15 |
| Capital | 0,00 | 1.545,60 | 587.101,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 588.647,23 |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial | | | | | | | | | |
| Corrente | 0,00 | 0,00 | 3.521.867,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.521.867,64 |
| Capital | 0,00 | 0,00 | 79.750,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 79.750,00 |
| Suporte Profilático e Terapêutico | | | | | | | | | |
| Corrente | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vigilância Sanitária | | | | | | | | | |
| Corrente | 0,00 | 0,00 | 229.137,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 229.137,73 |
| Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vigilância Epidemiológica | | | | | | | | | |
| Corrente | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Alimentação e Nutrição | | | | | | | | | |
| Corrente | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outras Subfunções | | | | | | | | | |
| Corrente | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total | 0,00 | 2.938.042,49 | 7.678.460,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10.616.502,75 |

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

2) Dados extraídos do Módulo de controle externo, conforme Art. 39, inc. V, LC 141/2012.

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

Data da consulta: 08/08/2023.

9.2. Indicadores financeiros

| Indicadores do Ente Federado | | |
|------------------------------|---|-------------|
| Indicador | | Transmissão |
| | | Única |
| 1.1 | Participação da receita de impostos na receita total do Município | 1,47 % |
| 1.2 | Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município | 98,05 % |
| 1.3 | Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município | 12,78 % |
| 1.4 | Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município | 99,49 % |
| 1.5 | Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município | 23,13 % |
| 1.6 | Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município | 36,03 % |
| 2.1 | Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante | R\$ 451,86 |
| 2.2 | Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde | 48,85 % |
| 2.3 | Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde | 12,82 % |
| 2.4 | Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde | 6,36 % |
| 2.5 | Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde | 6,30 % |

| | | |
|-----|--|---------|
| 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 | 59,29 % |
| 3.2 | Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012 | 15,85 % |

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

Data da consulta: 08/08/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

| RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE | PREVISÃO INICIAL | PREVISÃO ATUALIZADA (a) | RECEITAS REALIZADAS | |
|--|------------------|-------------------------|---------------------|-----------------|
| | | | Até o Bimestre (b) | % (b / a) x 100 |
| RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA (I) | 235.720,37 | 235.720,37 | 738.293,86 | 313,21 |
| Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU | 8.174,00 | 8.174,00 | 9.756,85 | 119,36 |
| Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI | 9.174,00 | 9.174,00 | 57.245,39 | 624,00 |
| Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS | 127.887,37 | 127.887,37 | 537.847,92 | 420,56 |
| Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF | 90.485,00 | 90.485,00 | 133.443,70 | 147,48 |
| Imposto Territorial Rural - ITR | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Dívida Ativa dos Impostos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II) | 18.017.893,12 | 18.017.893,12 | 17.351.607,53 | 96,30 |
| Cota-Parte FPM | 15.776.035,98 | 15.776.035,98 | 15.111.937,13 | 95,79 |
| Cota-Parte ITR | 21.768,44 | 21.768,44 | 27.515,22 | 126,40 |
| Cota-Parte IPVA | 126.378,14 | 126.378,14 | 138.568,06 | 109,65 |
| Cota-Parte ICMS | 2.068.935,25 | 2.068.935,25 | 2.044.806,01 | 98,83 |
| Cota-Parte IPI-Exportação | 14.975,42 | 14.975,42 | 17.654,35 | 117,89 |
| Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais | 9.799,89 | 9.799,89 | 11.126,76 | 113,54 |
| Desoneração ICMS (LC 87/96) | 9.799,89 | 9.799,89 | 11.126,76 | 113,54 |
| Outras | | | | |
| TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II | 18.253.613,49 | 18.253.613,49 | 18.089.901,39 | 99,10 |

| RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE | PREVISÃO INICIAL | PREVISÃO ATUALIZADA (c) | RECEITAS REALIZADAS | |
|---|------------------|-------------------------|---------------------|-----------------|
| | | | Até o Bimestre (d) | % (d / c) x 100 |
| TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS | 6.134.364,42 | 6.134.364,42 | 6.294.550,28 | 102,61 |
| Provenientes da União | 5.632.019,90 | 5.632.019,90 | 6.262.464,88 | 111,19 |
| Provenientes dos Estados | 473.781,52 | 473.781,52 | 0,00 | 0,00 |
| Provenientes de Outros Municípios | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outras Receitas do SUS | 28.563,00 | 28.563,00 | 32.085,40 | 112,33 |
| TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS | | | | |
| RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE | 6.134.364,42 | 6.134.364,42 | 6.294.550,28 | 102,61 |

| DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa) | DOTAÇÃO INICIAL | DOTAÇÃO ATUALIZADA (e) | DESPESAS EXECUTADAS | | |
|--|-----------------|------------------------|-------------------------------|---|---------------------|
| | | | Liquidadas Até o Bimestre (f) | Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g) | % (f+g)/e |
| DESPESAS CORRENTES | 9.476.223,79 | 12.725.153,41 | 9.701.574,51 | 246.531,01 | 78,18 |
| Pessoal e Encargos Sociais | 5.402.150,80 | 7.163.330,88 | 5.185.746,19 | 0,00 | 72,39 |
| Juros e Encargos da Dívida | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outras Despesas Correntes | 4.074.072,99 | 5.561.822,53 | 4.515.828,32 | 246.531,01 | 85,63 |
| DESPESAS DE CAPITAL | 414.199,78 | 769.199,78 | 467.803,88 | 200.593,35 | 86,90 |
| Investimentos | 414.199,78 | 769.199,78 | 467.803,88 | 200.593,35 | 86,90 |
| Inversões Financeiras | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Amortização da Dívida | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV) | 9.890.423,57 | 13.494.353,19 | | 10.616.502,75 | 78,67 |
| DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO | DOTAÇÃO INICIAL | DOTAÇÃO ATUALIZADA | DESPESAS EXECUTADAS | | |
| | | | Liquidadas Até o Bimestre (h) | Inscritas em Restos a Pagar não Processados (i) | % [(h+i) / IV(f+g)] |
| DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS | N/A | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DESPESA COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUE NÃO ATENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO UNIVERSAL | N/A | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS | N/A | 9.937.125,23 | 7.300.888,31 | 377.571,95 | 72,33 |
| Recursos de Transferências Sistema Único de Saúde - SUS | N/A | 9.937.125,23 | 7.300.888,31 | 377.571,95 | 72,33 |
| Recursos de Operações de Crédito | N/A | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outros Recursos | N/A | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS | N/A | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA ¹ | N/A | N/A | N/A | 69.552,41 | |
| DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS ² | N/A | N/A | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES ³ | N/A | N/A | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS (V) | | N/A | | 7.748.012,67 | 72,98 |
| TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = [(IV(f+g)-V(h+i))] | | N/A | | 2.868.490,08 | |
| PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII%) = [VI(h+i) / IIIb x 100] - LIMITE CONSTITUCIONAL 15%⁴ | | | | | 15,85 |
| VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [VI(h+i)-(15*IIIb)/100] | | | | | 155.004,88 |

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

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

| CONTROLE DE VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 e 26 | LIMITE NÃO CUMPRIDO | | |
|---|----------------------------|--|-----------------------------------|
| | Saldo Inicial | Despesas custeadas no exercício de referência (k) | Saldo Final (Não Aplicado) |
| Diferença de limite não cumprido em 2017 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Diferença de limite não cumprido em 2016 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Diferença de limite não cumprido em 2015 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Diferença de limite não cumprido em 2014 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total (IX) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção) | DOTAÇÃO INICIAL | DOTAÇÃO ATUALIZADA | DESPESAS EMPENHADAS | | |
|---|------------------------|---------------------------|--------------------------------------|--|-----------------------------------|
| | | | Liquidadas Até o Bimestre (l) | Inscritas em Restos a Pagar não Processados (m) | % [(l+m) / total(l+m)]x100 |
| Atenção Básica | 7.532.107,57 | 9.050.738,19 | 6.469.078,12 | 316.669,26 | 63,92 |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial | 2.273.849,00 | 4.201.437,00 | 3.471.162,54 | 130.455,10 | 33,92 |
| Suporte Profilático e Terapêutico | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vigilância Sanitária | 84.467,00 | 242.178,00 | 229.137,73 | 0,00 | 2,16 |
| Vigilância Epidemiológica | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Alimentação e Nutrição | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outras Subfunções | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total | 9.890.423,57 | 13.494.353,19 | | 10.616.502,75 | 100,00 |

FORNTE: SIOPS, Maranhão07/05/19 15:34:34

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

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

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

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

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

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

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 2018 (Fonte: FNS) | Valor Executado |
|------------------------|---|--|-----------------|
| CUSTEIO | 1012220154525 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE | R\$ 1.330.000,00 | 1330000,00 |
| | 1012220154525 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE | R\$ 800.000,00 | 800000,00 |
| | 103012015219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE | R\$ 2.247.785,93 | 2247785,93 |
| | 1030220158585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC | R\$ 924.746,20 | 924746,20 |
| | 10303201520AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE | R\$ 119.880,18 | 119880,18 |
| | 10304201520AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA | R\$ 14.097,00 | 14097,00 |
| | 10305201520AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE | R\$ 231.501,51 | 231501,51 |
| | 10845090300QR - APOIO FINANCEIRO PELA UNIÃO AOS ENTES FEDERATIVOS QUE RECEBEM O FUNDO DE PARTICIPAÇÃO DOS MUNICÍPIOS - FPM | R\$ 148.544,41 | 148544,41 |
| | CÓD. NÃO INFORMADO - APOIO À IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA | R\$ 631,68 | 631,68 |
| | CÓD. NÃO INFORMADO - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC | R\$ 82.516,70 | 82516,70 |
| | CÓD. NÃO INFORMADO - EDUCAÇÃO E FORMAÇÃO EM SAÚDE | R\$ 12.000,00 | 12000,00 |
| | CÓD. NÃO INFORMADO - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE | R\$ 15.273,71 | 15273,71 |
| | CÓD. NÃO INFORMADO - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA | R\$ 1.171,85 | 1171,85 |
| | CÓD. NÃO INFORMADO - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE | R\$ 139.809,00 | 139809,00 |
| | CÓD. NÃO INFORMADO - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE | R\$ 10.898,21 | 10898,21 |
| INVESTIMENTO | 1030120158581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE | R\$ 25.000,00 | 25000,00 |
| | 1030220158535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE | R\$ 80.000,00 | 80000,00 |

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.

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O município atingiu o percentual de 15,85% cumprindo assim o que determina a Lei Complementar nº 141 de 13/01/2012. O percentual de aplicação em ações e serviços públicos de saúde é calculado das despesas totais com saúde e Receita de impostos e transferências.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 08/08/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 08/08/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não há informações cadastradas para o período sobre Auditorias.

11. Análises e Considerações Gerais

O município continua no processo de avanços na Gestão da Saúde, com ampliação das ações desenvolvidas, na perspectiva de obtenção do alcance dos objetivos expressos no Plano Municipal de saúde.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Ø Prosseguir no fortalecimento da Atenção Básica alcançando os seguintes indicadores:

· Avançar na política qualificação dos profissionais de saúde, conforme Portaria da Educação Permanente do Ministério da Saúde;

Ø Fortalecer a capacidade de oferta de procedimentos especializados através da Pactuação com outros municípios de referência;

Ø Buscar a ampliação do diálogo e vínculo com a Gestão Estadual visando a qualificação do atendimento em nível hospitalar;

Ø Qualificar os serviços envolvidos para o cumprimento das metas do Pacto de redução da mortalidade materna e infantil; Incrementar o serviço de apoio diagnóstico laboratorial, com ênfase na capacidade potencial de oferta de exames na rede pública, reduzindo a dependência da rede privada complementar;

· Implantar a rede de serviços especializados de atenção em Saúde Mental, focados nos cuidados extra-hospitalares, sendo:

Ø Integra a rede de Atenção Psicossocial;

Ø Priorizar e cumprir cronograma de reformas, ampliações, e ainda, construção de novas unidades assistenciais, com apoio das instâncias estadual e federal, a partir da aprovação dos projetos de qualificação da rede de atenção à saúde, enfatizando a Atenção Primária/Básica;

Ø Desenvolver atividades conjuntas, de natureza intersetorial, com fundamento no Projeto Saúde na Escola é PSE, favorecendo um conjunto de medidas que tenham por vista uma atenção criteriosa ao público de escolares da rede pública, com foco na clientela do Ensino Fundamental;

Ø Incrementar o processo regulatório na atenção à saúde, ordenando os fluxos para consultas, exames, internações e outros procedimentos, proporcionando atendimento digno, qualitativo, resolutivo e equânime aos usuários do SUS, com adequada utilização dos recursos físicos, técnicos, tecnológicos e financeiros disponibilizados ao sistema;

JOSÉ WILSON ALVES DE AMORIM
Secretário(a) de Saúde
BURITI BRAVO/MA, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Elaboração

BURITI BRAVO/MA, 08 de Agosto de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Buriti Bravo