

Relatório Anual de Gestão 2021

JAMES RODRIGUES DOS SANTOS
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PI
Município	FLORIANO
Região de Saúde	Vale dos Rios Piauí e Itaueiras
Área	3.409,66 Km²
População	60.111 Hab
Densidade Populacional	18 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 31/01/2022

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE FLORIANO
Número CNES	2777541
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	10640637000104
Endereço	AVENIDA EURIPEDES DE AGUIAR 692
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	89 35151011

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 31/01/2022

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOEL RODRIGUES DA SILVA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	JAMES RODRIGUES DOS SANTOS
E-mail secretário(a)	JAMESRODRIGUES.ADV@HOTMAIL.COM
Telefone secretário(a)	86921179963

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 31/01/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	09/1991
CNPJ	02.169.204/0001-86
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	JAMES RODRIGUES DOS SANTOS

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 31/01/2022

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Vale dos Rios Piauí e Itaueiras

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

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	CONJUNTO HERMES PACHECO QUADRA C 3 CONJ HERMES PAVHECO		
E-mail	biologa.socorro@hotmail.com		
Telefone	8699851745		
Nome do Presidente	MARIA DO SOCORRO GOMES DA SILVA		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	9	
	Governo	1	
	Trabalhadores	2	
	Prestadores	1	

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

Ano de referência: 202104

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa

• Considerações

Floriano é o município referência em saúde no território de desenvolvimento Rios Piauí e Itaueira, assim como para a macrorregião dos cerrados.

É também o município com maior densidade populacional entre o grupo de municípios deste território com 17,63 hab/km2, com base na população estimada para o ano de 2021 recentemente divulgada pelo IBGE.

Encontra-se com sua estrutura de gestão (secretário, fundo e conselho municipal de saúde) funcionando regularmente.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria municipal de saúde de Florianópolis vem apresentar Relatório Anual de Gestão (RAG).

Este relatório sintetiza as principais atividades realizadas durante o ano, em conformidade com a programação anual de saúde 2021.

As atividades de saúde permaneceram concentradas no enfrentamento à pandemia pelo COVID-19, mas também prosseguindo no atendimento às necessidades da população.

Neste sentido, a secretaria municipal de Florianópolis vem prestar conta e tornar públicas as ações realizadas, considerando o que determina a Lei 8.142/90, a portaria de consolidação nº 1/GM/MS/2017, e a lei complementar nº 141/2012.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	1938	1850	3788
5 a 9 anos	2009	1964	3973
10 a 14 anos	2317	2354	4671
15 a 19 anos	2649	2611	5260
20 a 29 anos	4921	4954	9875
30 a 39 anos	4750	5395	10145
40 a 49 anos	3834	4363	8197
50 a 59 anos	2745	3435	6180
60 a 69 anos	1696	2604	4300
70 a 79 anos	939	1492	2431
80 anos e mais	376	829	1205
Total	28174	31851	60025

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 29/03/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Florianópolis	918	968	903

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 29/03/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	440	472	530	647	752
II. Neoplasias (tumores)	202	207	210	151	122
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	39	58	50	25	20
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	58	58	84	64	61
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	5	3	4	7
VI. Doenças do sistema nervoso	34	45	42	39	33
VII. Doenças do olho e anexos	11	5	8	7	3
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	3	3	2	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	301	315	304	278	202
X. Doenças do aparelho respiratório	281	286	316	170	150
XI. Doenças do aparelho digestivo	248	375	458	291	265
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	57	46	74	61	77
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	69	67	67	48	46
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	148	180	163	161	131
XV. Gravidez parto e puerpério	954	1044	1027	961	1012
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	50	58	71	102	112
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	20	25	26	15	26
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	221	127	227	130	68
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	615	538	599	605	571
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	27	23	57	77	96
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	3777	3937	4319	3838	3756

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 29/03/2022.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	20	19	23
II. Neoplasias (tumores)	71	57	55
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	4	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	20	16	23
V. Transtornos mentais e comportamentais	11	8	2
VI. Doenças do sistema nervoso	13	6	14
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	142	135	135
X. Doenças do aparelho respiratório	34	44	57
XI. Doenças do aparelho digestivo	20	21	22
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	2	4
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	15	10	16
XV. Gravidez parto e puerpério	-	2	2
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	9	9	12
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	6	3	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	11	16	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	53	49	47
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	434	403	420

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

Data da consulta: 29/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A estrutura etária populacional permanece mais concentrada no intervalo etário 30 a 39 anos com maioria para o sexo feminino; natalidade em tendência decrescente; morbidade hospitalar mais concentrada nas doenças infecciosas e parasitárias, nas doenças do aparelho digestivo e nas causas externas e nas causas externas, e a mortalidade mais frequente nas doenças relacionadas aos aparelho circulatório e nas causas externas.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	122.140
Atendimento Individual	40.946
Procedimento	34.048
Atendimento Odontológico	7.482

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	941	68487,53	-	-
03 Procedimentos clínicos	384	3109,72	5100	7906396,61
04 Procedimentos cirúrgicos	8090	300647,45	4699	4045039,94
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	9415	372244,70	9799	11951436,55

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 29/03/2022.

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	6440	-
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: 29/03/2022.

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	20422	759,00	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	504566	2704178,71	-	-
03 Procedimentos clínicos	429388	11923501,23	5105	7909604,40
04 Procedimentos cirúrgicos	9912	446401,33	5146	4371598,49
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	779	62297,28	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	965067	15137137,55	10251	12281202,89

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 29/03/2022.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	20156	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1769	-
Total	21925	-

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

Data da consulta: 29/03/2022.

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

A produção apresentada nos subitens acima reflete ao realizado pelo município, considerando sua condição de gestão plena dos serviços de saúde.

A produção relativa ao subitem 4.5 é de competência estadual por se tratar de componente especializado

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	4	4
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	24	24
HOSPITAL GERAL	0	0	2	2
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	2	2
CENTRAL DE NOTIFICACAO,CAPTACAO E DISTRIB DE ORGAOS ESTADUAL	0	0	1	1
HOSPITAL ESPECIALIZADO	0	0	2	2
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	5	5
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	2	2
SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR ISOLADO(HOME CARE)	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	36	36
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	0	0	1	1
Total	0	0	84	84

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: 31/01/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	36	0	0	36
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	1	0	0	1
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	5	0	0	5
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	4	0	0	4
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	2	0	0	2
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	35	0	0	35
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	84	0	0	84

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: 31/01/2022.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

- Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS
- A rede física prestadora de serviços públicos de saúde está composta por 121 estabelecimentos de saúde na competência CNES 12/2021, distribuídos, segundo tabela abaixo:
- A diferença entre o constante no subitem 5.1 e o total desta tabela se deva à incorporação de novos estabelecimentos de saúde.

Tipo de Estabelecimento	102-3 Órgão Público do Poder Executivo Estadual ou do Distrito Federal	103-1 Órgão Público do Poder Executivo Municipal	204-6 Sociedade Anônima Aberta	206-2 Sociedade Empresária Limitada	213-5 Empresário (Individual)	224-0 Sociedade Simples Limitada	230-5 Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresária)	313-1 Entidade Sindical	399-9 Associação Privada	TOTAL
ACADEMIA DA SAÚDE	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL-CAPS	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA DE SAUDE	-	24	-	-	-	-	-	-	-	24
CENTRAL DE NOTIF. CAPTAÇÃO E DISTR. ÓRGÃOS ESTADUA CLINICA	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
ESPECIALIZADA/AMBULATORIO ESPECIALIZADO	-	1	-	37	8	5	-	-	1	52
CONSULTORIO	-	-	-	11	8	-	1	1	-	21
FARMACIA	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
HOSPITAL ESPECIALIZADO	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2
HOSPITAL GERAL	1	-	-	1	-	-	-	-	-	2
HOSPITAL DIA	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
SECRETARIA DE SAUDE	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR ISOLADO(HOME CARE)	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
UNIDADE DE SERVICO DE APOIO DE DIAGNOSE E TERAPIA	-	1	-	4	2	-	-	-	-	7
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE- HOSP-URGENCIA/EMERGENCI	-	4	-	-	-	-	-	-	-	4
Total	1	35	1	56	18	5	3	1	1	121

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	65	38	59	159	129
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	1	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	3	4	0
	Autônomos (0209, 0210)	10	0	15	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	1	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	99	118	139	506	4
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	35	11	44	73	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 07/06/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	27	26
	Celetistas (0105)	60	58	4	7
	Informais (09)	0	1	1	1
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	0	0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	1	1
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	418	462	480	535
	Informais (09)	1	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	3	2	1

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	51	89	174	183
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	219	319	674	755

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 07/06/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A força de trabalho tem a seguinte composição, conforme dados até a competência CNES 12/2021:

- 450 profissionais de diversas categoria, admitidos por regime estatutário e empregados públicos (0101, 0102) e 1 médico residente/estagiário, todos lotados em estabelecimentos de saúde sob administração pública, totalizando 451 profissionais neste grupo;
- 7 profissionais celetistas sendo 3 de nível superior e 4 de nível médio;
- 25 autônomos sendo 15 médicos e 10 outros profissionais de nível superior e 1 médico informal, todos lotados em estabelecimentos de saúde sob administração privada, totalizando 26 profissionais neste grupo;
- 163 profissionais de diversas categorias regidos por contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104), todos lotados em estabelecimentos sob administração privada;
- 866 profissionais de diversas categorias regidos por contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104), todos lotados em estabelecimentos sob administração pública.

De acordo com as formas de contratação e os quantitativos constantes nos 4 grupos acima, apenas 457 profissionais são considerados com vínculos protegidos (os 450 do primeiro grupo e os 7 celetistas).

<https://digisusgmp.saude.gov.br>

Ao dividir este valor pelo total da mão-de-obra existente (1.613), encontra-se a proporção de trabalhadores da saúde com vínculo trabalhista protegido neste quadrimestre que é de 28,3%.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Diretriz 1. Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica e de atenção especializada.									
OBJETIVO Nº 1.1 - Objetivo 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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes ESF para 100%.	Proporção da população coberta pelas ESF	Proporção	2018		100,00	100	Proporção	100	100,00
2. Implantar o PMAQ em 100% dos serviços de Atenção Básica	Proporção de serviços de atenção básica com PMAQ implantado	Proporção		0,00	100,00	0	Proporção	0	0
3. Reduzir em 10% as internações por causas sensíveis à atenção básica	Proporção de internações por causas sensíveis à atenção básica (linha de base 2017 foi de 18,7%)	Proporção			12,40	10	Proporção	9.2	100,00
4. Realizar 90% de cobertura anual do acompanhamento das condicionalidades do perfil de saúde das famílias e do Programa Bolsa Família.	Proporção de famílias acompanhadas das condicionalidades do programa bolsa família em relação em relação ao total de famílias beneficiadas	Proporção	2018	0,00	90,00	90	Proporção	69.72	77,47
5. Aumentar em 100% cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal.	Proporção da população coberta pelas equipes saúde bucal.	Proporção		0,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
6. Aumentar 20% a média de ação coletiva de escovação dental supervisionada	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada	Moeda	2018	0,00	20,00	20	Moeda	4	20,00
7. Reduzir 30% a proporção de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos.	Proporção de exodontia em relação aos procedimentos	Proporção		0,00	30,00	30	Proporção	36	120,00
8. Reestruturar 22 UBS.	Número de Unidades de saúdes reestruturadas.	Número	2018	0	22	22	Número	0	0
9. Construir 01 UBS, reformar, ampliar e equipar as UBS Unidades Básicas de Saúde	Número de Unidades de básicas saúdes construídas, reformadas, ampliadas e equipadas.	Número		0	1	0	Número	1	100,00
10. Promover a adesão em 100% das escolas públicas no Programa Saúde na Escola.	Proporção de escolas com adesão ao PSE.	Proporção	2018	0,00	100,00	100	Proporção	0	0
OBJETIVO Nº 1.2 - Objetivo 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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar em 10% a oferta de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionada para população residente e pactuada	Razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade e população residente	Razão		0,00	10,00	10	Razão	10	100,00
2. Ampliar em 10% a oferta de internações clínico-cirúrgicas de média complexidade e população residente	Razão de internações clínico-cirúrgicas de média complexidade e população residente.	Razão		0,00	10,00	10	Razão	10	100,00
3. Reformar e equipar a Policlínica	Número de policlínica reformada e equipada.	Número	2018	0	1	1	Número	0	0
DIRETRIZ Nº 2 - Diretriz 2 - Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências, com expansão e adequação de Unidades de Pronto Atendimento (UPA), de Serviços de Atendimento Móvel de Urgência (Samu), de prontos-socorros e centrais de regulação, articulada às outras redes de atenção.									
OBJETIVO Nº 2.1 - Objetivo 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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
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.	Proporção	2018	0,00	100,00	100	Proporção	10	10,00
2. Reduzir em 10% os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM).	Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM)	Proporção		0,00	10,00	10	Proporção	0	0
3. Ampliar 20 % o número de pessoas assistidas em hospitais quando acidentadas	Proporção de pessoas acidentadas assistidas em hospitais em relação ao total de pessoas acidentadas	Proporção	2018	0,00	20,00	20	Proporção	20	100,00
DIRETRIZ Nº 3 - Diretriz 3 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da Rede Cegonha, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade									
OBJETIVO Nº 3.1 - Objetivo 3.1 – Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer de mama e do colo de útero									

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar em 0,70 anualmente 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	0,00	0,70	.7	Razão	.02	2,86
2. Ampliar anualmente em 0,50 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	Razão		0,00	0,50	.5	Razão	.37	74,00

OBJETIVO Nº 3.2 - Objetivo 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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar 90% 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	0,00	90,00	90	Proporção	90	100,00
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		0	2	2	Número	2	100,00
3. Reduzir a zero número de óbitos maternos	Número de óbitos maternos	Número	2018	0	0	0	Número	1	0
4. Reduzir em 3 a mortalidade infantil	Número de óbitos infantis	Número		0	3	3	Número	8	0
5. Investigar 100% óbitos infantis e fetais	Proporção de óbitos fetais e infantis investigados	Proporção	2018	0,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
6. Investigar 100% óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados	Proporção		0,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
7. Investigar 90% dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)	Proporção de óbitos de MIF investigados	Proporção	2018	0,00	90,00	90	Proporção	100	111,11
8. Reduzir a zero incidência de sífilis congênita	Número de casos de sífilis congênita	Número		0	0	0	Número	2	0
9. Realizar teste de eletroforese em 100% das Gestante	Proporção gestantes com teste de eletroforese realizado	Proporção	2018	0,00	100,00	100	Proporção	100	100,00

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

OBJETIVO Nº 4.1 - Objetivo 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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar e/ou implementar o apoio matricial em Saúde Mental em 100% unidades de Atenção Básica Sanitários.	Proporção de UBS com apoio matricial implantado e/ou implementado	Proporção	2018	0,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
2. Implantar a política municipal de enfrentamento às drogas, com o estabelecimento de uma referência específica para o atendimento AD à crianças e à adolescentes na rede de Saúde Mental do Município.	Número de política municipal de enfrentamento às drogas implantada	Número		0	1	1	Número	1	100,00
3. Construir o CAPS AD	Número de CAPS AD construindo.	Número	2020	0	1	0	Número	0	0
4. Reformar o CAPS tipo II	Número de CAPS II reformado.	Número		0	1	1	Número	0	0

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

OBJETIVO Nº 5.1 - Objetivo 5.1 - 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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reduzir em 5 % ao ano a taxa de mortalidade prematura (	Número de óbitos prematuros (	Número	2018	0	76	76	Número	97	127,63
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		0,00	100,00	100	Proporção	0	0

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

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
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	Proporção	2018	0,00	95,00	95	Proporção	0	0
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	Proporção		0,00	85,00	85	Proporção	15.4	18,12
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	Proporção	2018	0,00	100,00	100	Proporção	30	30,00
4. Aumentar para mais 90% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção		0,00	90,00	90	Proporção	93	103,33
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	Proporção	2018	0,00	95,00	95	Proporção	0	0
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.	Proporção		0,00	90,00	90	Proporção	60	66,67
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	Proporção	2018	0,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
8. Reduzir a zero a incidência de aids em menores de 5 anos	Número de caso de AIDS em menores de 5 anos	Número		0	0	0	Número	0	100,00
9. Reduzir a zero o diagnóstico tardio de infecção pelo HIV.	Número de caso de HIV com diagnóstico tardio	Número	2018	0	0	0	Número	0	0
10. Aumentar em 20% o acesso ao diagnóstico da hepatite C.	Proporção de casos de hepatite C com acesso ao diagnóstico.	Proporção		0,00	20,00	20	Proporção	20	100,00
11. Curar 100% os casos novos de hanseníase.	Proporção de cura de casos novos de hanseníase	Proporção	2018	0,00	100,00	100	Proporção	82.61	82,61
12. Examinar 100% dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase.	Proporção de contados intradomiciliares de casos novos de hanseníase examinados	Proporção		0,00	100,00	100	Proporção	78	78,00
13. 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
14. Vacinar no mínimo 80% de cães e 70 % de gatos nas campanhas	Proporção de cães e gatos vacinados contra a raiva	Proporção		0,00	80,00	80	Proporção	59	73,75
15. Reduzir a zero o número absoluto de óbitos por dengue.	Número absoluto de óbitos por dengue	Número	2018	0	0	0	Número	0	0
16. 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	Proporção		0,00	80,00	80	Proporção	0	0
17. 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	Proporção	2018	0,00	85,00	80	Proporção	0	0

OBJETIVO Nº 6.2 - Objetivo 6.2 – Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais, 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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
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	Proporção	2018	0,00	100,00	100	Proporção	0	0

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

OBJETIVO Nº 7.1 - Objetivo 7.1 – Ampliar a implantação do Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar o Sistema 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	2018	0	1	1	Número	1	100,00

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Estruturar a assistência farmacêutica	Número de centrais de abastecimento farmacêutico estruturadas	Número	2018	0	1	1	Número	0	0
2. Ampliar o elenco de medicamento básico distribuído no SUS	Proporção de medicamentos básicos com oferta ampliada	Proporção		0,00	100,00	100	Proporção	25	25,00

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
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	0	1	1	Número	1	100,00
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.	Proporção		0,00	100,00	100	Proporção	0	0
3. Implantar Programa de Residência Médica no Município de Floriano.	Número de programa de residência médica implantado em Floriano	Número	2018	0	1	1	Número	0	0

OBJETIVO Nº 8.2 - Objetivo 8.2 – Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS. Desprecarizar o trabalho em saúde nos serviços do SUS da esfera pública na região de Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar em 90% o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos protegidos.	Proporção de trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera pública, com vínculos protegidos.	Proporção	2018	0,00	0,90	0	Proporção	28.3	0

OBJETIVO Nº 8.3 - Objetivo 8.3 – Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS. Estabelecer espaços de negociação permanente entre trabalhadores e gestores da Saúde na região de Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. .Implantar 1 mesa ou espaços formais de negociação do SUS	Número de mesa ou espaços formais de negociação do SUS implantados e ou mantidos em funcionamento	Número	2018	0	1	0	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 9 - Diretriz 9 - Implementação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.**OBJETIVO Nº 9.1 -** Objeivo 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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manter atualizado o cadastro de 100% dos conselheiros no SIACS	Proporção de conselheiros com cadastro atualizado no SIASCS	Proporção	2018	0,00	100,00	100	Proporção	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	Proporção		0,00	100,00	100	Proporção	0	0
3. Realizar a 7ª e 8ª Conferência municipal de saúde.	Número de conferência municipal de saúde realizada	Número	2018	0	2	1	Número	0	0
4. Disponibilizar o cartão nacional de saúde para 100% das redes assistenciais.	Proporção de redes assistenciais com o cartão SUS disponibilizado.	Proporção		0,00	100,00	100	Proporção	100	100,00

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

DIRETRIZ Nº 10 - Diretriz 10 - 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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar 1 ouvidoria do SUS	Número de ouvidoria implantada e mantida.	Número	2018	0	1	1	Número	0	0
2. Estruturar 1 componente Municipal de Auditoria	Número de serviço municipal de auditoria implantado e mantido	Número		0	1	1	Número	0	0
3. Realizar pelo menos uma alimentação por ano no Banco de Preços em Saúde	Número de alimentação anual do banco de preços em saúde.	Número	2018	0	1	1	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 11 - DIRETRIZ 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 - Objetivo 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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Identificar todos os pontos de atenção especializada à pessoa com deficiência	Proporção de pontos de atenção especializada à pessoa com deficiência devidamente identificados	Proporção	2018	0,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
2. Ampliar o acesso a todas as pessoas portadora de deficiência	Proporção de pessoas portadoras de deficiência com acesso aos serviços de saúde ampliado	Proporção		0,00	100,00	70	Proporção	100	142,86

DIRETRIZ Nº 12 - Diretriz extra - Nortear o nível de resposta a emergência em saúde pública para o novo coronavírus (COVID-19) e seu impacto para a saúde pública, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e hospitalar na organização da rede de saúde.

OBJETIVO Nº 12.1 - Objetivo extra - Ampliar e qualificar o acesso as medidas de resposta para infecção humana pelo Novo Coronavírus (COVID-19).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Elaborar 01 Plano de Contingência para o acolhimento, reconhecimento precoce e controle de casos suspeitos ou confirmados para a infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19) na rede pública	Número de plano de contingência elaborado para enfrentamento ao COVID-19	Número	2018	0	1	1	Número	1	100,00
2. Implantar e aderir um Centro de Atendimento ao COVID-19;	Número de centro de atendimento ao COVID-19 aderido e implantado	Número		0	1	1	Número	1	100,00
3. Definir e adquirir 85% dos equipamentos de proteção individual necessários aos atendimentos de casos suspeitos ou confirmados sobre as medidas de precaução e controle.	Proporção de EPI adquiridos	Proporção	2018	0,00	85,00	85	Proporção	100	117,65
4. Divulgar (100%) os boletins epidemiológicos, protocolos técnicos e informações pertinentes prevenção e controle para infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19)	porporção de boletins epidemiológicos do COVID-19 elaborados e divulgados	Proporção		0,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
5. Garantir e adquirir 85% de estoque estratégico de insumos laboratoriais para diagnóstico para teste rápido do vírus SARS-COV-2	Proporção de insumos laboratoriais adquiridos	Proporção	2018	0,00	85,00	85	Proporção	100	117,65
6. Garantir e adquirir 85% de estoque estratégico de insumos de medicamentos para tratamento da COVID-19	Proporção de medicamentos adquiridos para enfrentamento ao COVID-19	Proporção		0,00	85,00	85	Proporção	100	117,65
7. Notificar, investigar e monitorar 100% dos prováveis casos suspeitos para infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19), conforme a definição de caso estabelecida, no devido sistema de informação orientado pelo MS	Percentual de casos suspeitos de COVID-19 notificados e investigados	Percentual		0,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
8. Contratar 27 profissionais de saúde para atuar na resposta a infeção humano pelo COVID-19	Número de profissionais contratados para enfrentamento ao COVID-19	Número		0	27	27	Número	27	100,00
9. Contratualizar 02 hospitais para retaguarda de pacientes	Número de leitos clínicos hospitalares contratualizados para atender pacientes com COVID-19	Número	2018	0	2	2	Número	2	100,00
10. Desenvolver no âmbito da rede de serviço 6 ações de educação em saúde referente a promoção, prevenção e controle do Coronavírus junto a população em geral e aos profissionais de saúde	Número de ações educativas realizadas referentes à prevenção ao COVID-19	Número		0	6	6	Número	6	100,00
11. Implantar um Comitê Gestor Crise	Número de comitê gestor de crise implantado	Número	2018	0	1	1	Número	1	100,00
12. Contratar 50 pessoais para ampliar ações equipe e ações de sanitária	Número de pessoal contratado para ampliar ações sanitárias no enfrentamento ao COVID-19	Número		0	50	50	Número	60	120,00
13. Vacinar a população do município contra a COVID-19Vacinar a população do município, em conformidade com o plano municipal de vacinação contra o COVID-19	Proporção da população vacinada contra a COVID-19	Proporção		0,00	100,00	100	Proporção	73	73,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
---------------------	-----------------------------------	----------------------------------

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
0 - Informações Complementares	Implantar as notificações de doenças ou agravos relacionadas ao trabalho em 100% dos serviços de saúde	100,00
122 - Administração Geral	Ampliar em 90% o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos protegidos.	0,00
	Elaborar 01 Plano de Contingência para o acolhimento, reconhecimento precoce e controle de casos suspeitos ou confirmados para a infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19) na rede pública	1
	Implantar 1 ouvidoria do SUS	0
	.Implantar 1 mesa ou espaços formais de negociação do SUS	0
	Manter atualizado o cadastro de 100% dos conselheiros no SIACS	0,00
	Estruturar 1 componente Municipal de Auditoria	0
	Implantar e aderir um Centro de Atendimento ao COVID-19;	1
	Realizar a 7ª e 8ª Conferência municipal de saúde.	0
	Realizar pelo menos uma alimentação por ano no Banco de Preços em Saúde	0
	Definir e adquirir 85% dos equipamentos de proteção individual necessários aos atendimentos de casos suspeitos ou confirmados sobre as medidas de precaução e controle.	100,00
	Divulgar (100%) os boletins epidemiológicos, protocolos técnicos e informações pertinentes prevenção e controle para infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19)	100,00
	Garantir e adquirir 85% de estoque estratégico de insumos laboratoriais para diagnóstico para teste rápido do vírus SARS-COV-2	100,00
	Garantir e adquirir 85% de estoque estratégico de insumos de medicamentos para tratamento da COVID-19	100,00
	Notificar, investigar e monitorar 100% dos prováveis casos suspeitos para infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19), conforme a definição de caso estabelecida, no devido sistema de informação orientado pelo MS	100,00
	Contratar 27 profissionais de saúde para atuar na resposta a infecção humano pelo COVID-19	27
	Contratualizar 02 hospitais para retaguarda de pacientes	2
	Desenvolver no âmbito da rede de serviço 6 ações de educação em saúde referente a promoção, prevenção e controle do Coronavírus junto a população em geral e aos profissionais de saúde	6
	Implantar um Comitê Gestor Crise	1
	Contratar 50 pessoais para ampliar ações equipe e ações de sanitária	60
	Vacinar a população do município contra a COVID-19Vacinar a população do município, em conformidade com o plano municipal de vacinação contra o COVID-19	73,00
301 - Atenção Básica	Ampliar em 0,70 anualmente a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos.	0,70
	Implantar serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências em 100% das Unidades de saúde	10,00
	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes ESF para 100%.	100,00
	Identificar todos os pontos de atenção especializada à pessoa com deficiência	100,00
	Implantar Núcleo de Educação Permanente para qualificação das redes de Atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB.	1
	Alcançar, 95% das coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança menores de dois anos	0,00
	Reduzir em 5 % ao ano a taxa de mortalidade prematura (	97
	Implantar e/ou implementar o apoio matricial em Saúde Mental em 100% unidades de Atenção Básica Sanitários.	100,00
	Aumentar 90% proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.	90,00
	Ampliar anualmente em 0,50 a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,37
	Reduzir em 10% os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM).	0,00
	Implantar o PMAQ em 100% dos serviços de Atenção Básica	0,00
	Ampliar o acesso a todas as pessoas portadora de deficiência	100,00
	Capacitar 100%, Agentes Comunitários de Saúde (ACS), Agentes de Combate às Endemias (ACE), educadores populares	0,00
	Implementar o Telessaúde Brasil Redes em 100% das Unidades Básica de Saúde	0,00
	Aumentar em 85% a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	15,40
	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.	0,00
	Implantar a política municipal de enfrentamento às drogas, com o estabelecimento de uma referência específica para o atendimento AD à crianças e à adolescentes na rede de Saúde Mental do Município.	1
	Realizar no mínimo dois testes de sífilis em 100% das gestantes usuárias do SUS.	2
	Reduzir a zero número de óbitos maternos	1
	Reduzir em 10% as internações por causas sensíveis à atenção básica	9,20
	Implantar Programa de Residência Médica no Município de Floriano.	0
	Garantir a realização de exames anti-HIV A 100% casos novos de tuberculose.	30,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Reduzir em 3 a mortalidade infantil	8
	Realizar 90% de cobertura anual do acompanhamento das condicionalidades do perfil de saúde das famílias e do Programa Bolsa Família.	69,72
	Disponibilizar o cartão nacional de saúde para 100% das redes assistenciais.	100,00
	Aumentar para mais 90% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	93,00
	Ampliar a cobertura vacinal com a tetravalente em menores de um ano de idade, passando de 48% para 95% de cobertura vacinal.	0,00
	Aumentar em 100% cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal.	100,00
	Aumentar 20% a média de ação coletiva de escovação dental supervisionada	4,00
	Reduzir 30% a proporção de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos.	36,00
	Reduzir a zero incidência de sífilis congênita	2
	Reestruturar 22 UBS.	0
	Reduzir a zero a incidência de aids em menores de 5 anos	0
	Realizar teste de eletroforese em 100% das Gestante	100,00
	Construir 01 UBS, reformar, ampliar e equipar as UBS Unidades Básicas de Saúde	1
	Reduzir a zero o diagnóstico tardio de infecção pelo HIV.	0
	Aumentar em 20% o acesso ao diagnóstico da hepatite C.	20,00
	Promover a adesão em 100% das escolas públicas no Programa Saúde na Escola.	0,00
	Curar 100% os casos novos de hanseníase.	82,61
	Examinar 100% dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase.	78,00
	Reduzir a zero o número absoluto de óbitos por leishmaniose visceral.	0
	Vacinar no mínimo 80% de cães e 70 % de gatos nas campanhas	59,00
	Reduzir a zero o número absoluto de óbitos por dengue.	0
	Realizar 80% de visitas domiciliares para controle da dengue.	0,00
	Alimentar o sistema de vigilância alimentar e nutricional (Sisvan) com famílias acompanhadas para o programa bolsa família	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Aumentar em 10% a oferta de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionada para população residente e pactuada	10,00
	Ampliar em 10% a oferta de internações clínico-cirúrgicas de média complexidade e população residente	10,00
	Construir o CAPS AD	0
	Ampliar 20 % o número de pessoas assistidas em hospitais quando acidentadas	20,00
	Reformar e equipar a Policlínica	0
	Reformar o CAPS tipo II	0
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus), na farmácia central do Município.	1
	Estruturar a assistência farmacêutica	0
	Ampliar o elenco de medicamento básico distribuído no SUS	25,00
305 - Vigilância Epidemiológica	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
	Investigar 100% óbitos infantis e fetais	100,00
	Investigar 100% óbitos maternos	100,00
	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.	60,00
	Investigar 90% dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)	100,00
	Implantar as notificações de doenças ou agravos relacionadas ao trabalho em 100% dos serviços de saúde	100,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	7.101.730,00	17.307.000,00	434.390,00	N/A	N/A	N/A	N/A	24.843.120,00
	Capital	N/A	1.370.000,00	760.000,00	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.140.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	1.490.700,00	30.468.550,00	353.630,00	N/A	N/A	N/A	764.100,00	33.076.980,00
	Capital	N/A	195.000,00	135.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	330.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	560.000,00	446.400,00	122.650,00	N/A	N/A	N/A	764.100,00	1.893.150,00
	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	120.950,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	120.950,00
	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	1.638.300,00	1.511.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.149.300,00
	Capital	N/A	5.000,00	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00
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: 07/06/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A apuração conclusiva das metas programadas na PAS 2021 demonstram a evolução das ações planejadas para o ano, em que pese as dificuldades enfrentadas para controlar os efeitos da pandemia do COVID-19, sem deixar de prestar os demais serviços.

Das 80 metas programadas foram atingidas em 38 delas, correspondendo desempenho de 47,5%.

A pandemia provocou a mudança de rotinas nos diversos setores, ocasionando providências urgentes para adaptação à nova realidade, com a criação de novas práticas, imediatismo de priorização, o que refletiu de forma mais intensa nos programas relacionados às metas não atingidas.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	80	97	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	100,00	93,00	93,00	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	95,00	0,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	60,00	60,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	82,61	82,61	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	2	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	100,00	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	100,00	0,00	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	0,60	0,02	0,02	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	0,50	0,27	0,27	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	48,00	29,90	29,90	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	13,00	13,62	13,62	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	15	8	100,00	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	1	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	80,00	69,72	69,72	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	0	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 07/06/2022.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

A apuração conclusiva das metas pactuadas nos indicadores de saúde demonstra avanços em algumas e dificuldades em outras, resultando no atingimento de 8 metas das 21 pactuadas.

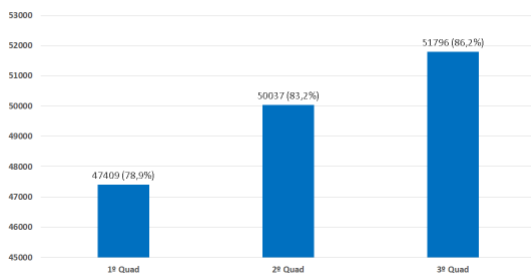
Os indicadores com metas não atingidas sofreram influência dos efeitos da pandemia do COVID-19 em maior intensidade, dificultando o alcance dos resultados planejados.

Demonstra-se outros indicadores de importância sanitária para o município, conforme sequeem:

PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NOS SUS											
FORMA CONTRATAÇÃO	LOTAÇÃO			LOTAÇÃO			LOTAÇÃO				
	ESTABEL. PÚBLICO	ESTABEL. PRIVADO	TOTAL 1º PROPO RDOA	ESTABEL. PÚBLICO	ESTABEL. PRIVADO	TOTAL 2º PROPO RDOA	ESTABEL. PÚBLICO	ESTABEL. PRIVADO	TOTAL 3º PROPO RDOA		
ESTATUTÁRIOS E EMPREGADOS PÚBLICOS	450	0	450	32,92	450	0	450	0	450	29,80%	
AUTÔNOMOS	1	25	26	1,9	0	25	26	1,77	0	25	26
CELETISTAS	0	7	7	0,51	0	7	7	0,5	0	7	7
RESIDENTES E ESTAGIÁRIOS	0	0	0	0	1	0	1	0,07	1	0	1
INFORMAIS	0	1	1	0,07	0	1	1	0,07	0	1	1
CONTRATOS TEMPORÁRIOS E CARGOS EM COMISSÃO	717	166	883	64,59	764	162	926	66,67	866	163	1029
CEDIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	1168	199	1367	100	1215	195	1410	100	1317	196	1513
Proporção de trabalhadores civis/proteções sociais	33,43%			32,41%			30,2%				

Fonte: MS/CI/SUS

EVOLUÇÃO DE CADASTROS INDIVIDUAIS / 2021



REMAPEAMENTO DE ÁREAS



UNIDADE DE SAÚDE REMAPEADAS

- UBS Viana de Carvalho
- UBS Santa Cruz
- UBS José Paraguassu
- UBS Elias Oka
- UBS Pam
- UBS Dirceu
- UBS Paulo Kalume I
- UBS Paulo Kalume II
- UBS Nossa Senhora da Guia
- UBS Paulo Martins
- UBS Theodoro Sobral
- UBS Helvídio de Holanda
- UBS FUNASA
- UBS Pedro Simplicio
- UBS Luiz Tavares
- UBS Alfredo Gaze
- UBS Camilo Filho I
- UBS Camilo Filho II
- UBS Raimundo Filho
- UBS Amolar
- UBS Residencial Santa Cruz

BOLSA FAMÍLIA CONSOLIDADO DE COBERTURA DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE

VIGÊNCIA	ESTADO	MUNICÍPIO	QTD. BENEFICIÁRIOS A SEREM ACOMPANHADOS	QTD. BENEFICIÁRIOS ACOMPANHADOS	PERC. COBERTURA DE BENEFICIÁRIOS ACOMPANHADOS (%)
1º 2021	PI	FLORIANO	7.766	2.813	36,22%
2º 2021	PI	FLORIANO	8.824	6.152	69,72%

Fonte: MSF-gestor. Dados extraídos em 22.02.2022. OBS: Município não conseguiu alcançar a meta mínima preconizada pelo Ministério da Saúde em nenhuma das vigências.

COBERTURA DE VACINAS SELECIONADAS PARA CRIANÇAS MENORES DE DOIS ANOS DE IDADE - PENTAVALENTE 3º DOSE, PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE 2º DOSE, POLIOMIELITE 3º DOSE E TRÍPLICE VIRAL 1º DOSE



Imunobiológico	População	Cob. Acumula da - Jan	Cob. Acumula da - Fev	Cob. Acumula da - Mar	Cob. Acumula da - Abr	Cob. Acumula da - Mai	Cob. Acumula da - Jun	Cob. Acumula da - Jul	Cob. Acumula da - Ago	Cob. Acumula da - Set	Cob. Acumula da - Out	Cob. Acumula da - Nov	Cob. Acumula da - Dez
Pentavalente (< 1 ano)	903 (75mls)	97,01	97,67	99,92	81,06	73,09	70,21	67,39	67,11	66,74	66,18	65,72	64,45
Poliomelite(< 1 ano)	903 (75mls)	81,06	92,36	85,94	77,08	72,03	70,65	67,39	67,28	66,89	66,31	65,72	64,12
Poliomelite(VOPVPX)(REF)	903 (75mls)	81,13	70,43	66,45	60,8	59,27	57,36	54,49	51,5	53,45	51,96	51,71	49,04
Tríplice Viral - D1	903 (75mls)	104,98	90,37	82,39	76,08	69,63	68,88	67,01	64,78	67,18	66,45	65,84	64,01
Pneumocócica(1 ano)	903 (75mls)	81,06	75,75	69,1	65,78	61,13	61,57	60,18	58,31	60,54	60,47	59,68	57,70
Pneumocócica(<1 ano)	903 (75mls)	134,22	102,33	94,35	90,7	85,05	81,51	77,08	73,42	73,24	73,22	73,57	70,43

Fonte: SIN Data da consulta: 07/02/2022 OBS: Cobertura ficou abaixo do preconizado para todos os imunobiológicos que é de 95%

CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA O COVID-19



MUNICÍPIO	RECEBIDAS D1	RECEBIDAS D2	RECEBIDAS D3	RECEBIDAS DU
FLORIANO	50.184	51.281	10.038	775

MUNICÍPIO	APLICADAS D1	APLICADAS D2	APLICADAS D2	APLICADAS DU
FLORIANO	50.376	46.428	9.375	779

Fonte: DEPARTAMENTO DE MUNICIPAÇÃO Data da consulta: 13/01/2021

CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA A INFLUENZA

POPULAÇÃO ALVO	TOTAL APLICADO	1ª DOSE	2ª DOSE	DOSE ÚNICA	COBERTURA VACINAL TOTAL
22.088	19.764	917	322	18.515	86,1%

Fonte: LOCALIZA SUS Data de consulta: 13/01/2022

VACINAÇÃO INFLUENZA POR GRUPO PRIORITÁRIO				
GRUPO PRIORITÁRIO	POPULAÇÃO ALVO	1ª DOSE	DOSE ÚNICA	COBERTURA VACINAL POR GRUPO PRIORITÁRIO
CRANÇAS	4.422	915	3.820	107,1%
GESTANTES	677	0	625	92,3%
IDOSOS	7.936	0	6.322	79,7%
POVOS INDÍGENAS	0	0	0	-
PUERPERAS	111	0	101	90,7%
TRABALHADORES DA SAÚDE	2.078	0	1.328	63,9%
TOTAIS	15.224	915	12.196	86,1%

Fonte: LOCALIZA SUS Data de consulta: 13/01/2022

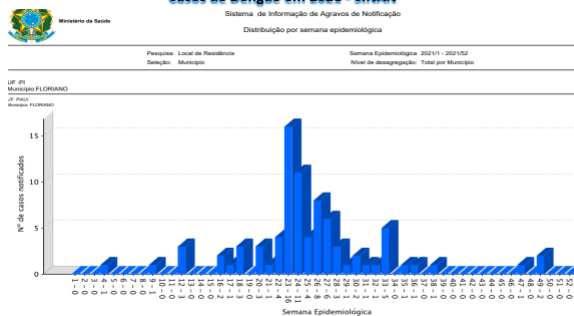
Casos de Dengue em 2021 - SINAN

Sistema de Informação de Agravos de Notificação

Distribuição por semana epidemiológica

Presença: Local de Residência
Sintoma: Município

Semana Epidemiológica: 2021/1 - 2021/52
Total de dengue notificado: Total por Município



Fonte: SINAN, em 07.02.2022

COBERTURA DE VISITAS EM IMÓVEIS P/CONTROLE DO Aedes, 1º AO 6º CICLOS

TOTAL DE IMÓVEIS A INSPECIONAR = 32.503		
CICLOS	NÚMERO DE IMÓVEIS INSPECIONADOS	% DE IMÓVEIS INSPECIONADOS / TOTAL DE IMÓVEIS
1º JANEIRO - FEVEREIRO	7.776	23,9%
2º MARÇO - ABRIL	8.881	27,3%
3º MAIO - JUNHO	15.777	48,5%
4º JULHO-AGOSTO	16.665	51,3%
5º SETEMBRO - OUTUBRO	20.855	64,2%
6º NOVEMBRO - DEZEMBRO	8.000	24,6%

Obs: Cobertura mínima preconizada: 80%. **CBS:** Todos os ciclos com baixa cobertura. O parâmetro p/abaixo ADE é até 1000 imóveis a inspecionar p/mês, se jornada de 40h semanais. Pelo quantitativo de imóveis o município necessita de mais pelo menos 3 ADE, considerando q possui 30.

CONSOLIDADO DO LIRAA

DADOS GERAIS		PERÍODO DE EXECUÇÃO	ÍNDICES DE INFESTAÇÃO
MUNICÍPIO	UF		
FLORIANO	PI	09 a 12/03/2021	1,9% (alerta)
FLORIANO	PI	16 a 14/05/2021	0,8% (atenção)
FLORIANO	PI	12 a 16/07/2021	0,1% (satisfatório)
FLORIANO	PI	08 a 12/11/2021	1% (alerta)

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 31/01/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 31/01/2022.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 235.000,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 60.000,00	60000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 8.573.463,85	8573463,85
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 9.037,22	9037,22
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 7.720.326,00	6363410,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 8.674.651,00	3674651,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 30.942.133,97	30942133,9
	1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 5.497.500,00	4931778,32
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 358.319,07	120776,50
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 36.015,00	36015,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 816.401,46	816401,46
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 13.000,00	13000,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)
1 - Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.
2 - Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada ou paga no exercício fiscal.

9.5. Covid-19 Repasse União

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

Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)		0,00	0,00	0,00
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)				
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas	
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	
Total	0,00	0,00	0,00	

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19											
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 31/01/2022

09:39:19

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19											
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 31/01/2022

09:39:18

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19											
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 31/01/2022

09:39:20

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Este item do relatório detalha aspectos contábeis desagregados nos seguintes subitens:

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

9.2. Indicadores financeiros;

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO);

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

9.5. Covid-19 Repasse União

9.6. Covid-19 Recursos Próprios;

9.7. Covid-19 Repasse União, repasse estadual

Cada subitem detalha a correspondente movimentação orçamentário/financeira.

Ao final do ano de 2021 a aplicação da receita própria nas ações e serviços públicos de saúde foi de 18,62%, superando o limite mínimo estabelecido pela lei de responsabilidade fiscal.

Em relação à execução orçamentária e financeira, apurou-se que:

- Os recursos alocados nos programas de trabalho 1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE não foram aplicados;

- Os recursos alocados nos programas de trabalho 1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL, 1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL, 1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO) e 10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE foram aplicados parcialmente;

- Os recursos alocados nos demais programas de trabalho foram executados integralmente.

A movimentação orçamentário/financeira dos demais subitens encontra-se aposta nos mesmos.

Demonstra-se também os recursos destinados a programas de saúde do município oriundos de emendas parlamentares, conforme tabela abaixo:

RECURSOS DESTINADOS ATRAVÉS DE EMENDAS PARLAMENTARES



Nº PROCESSO	OBJETO	VALOR	PAGAMENTO	PARLAMENTAR	PORTARIA DE HABILITAÇÃO
36000.392706/2021-00	INCREMENTO MAC	3.674.651,00	SIM	BANCADA DO PAULI	PORTARIA 1538 DE 08.07.2021
02169.284889/1218-01	EQUIPAMENTO	235.000,00	SIM	RELATOR GERAL	PORTARIA 4001 DE 29.12.2021
02169.284889/1218-02	EQUIPAMENTO	14.435,00	NÃO	RELATOR GERAL	EM ANÁLISE DE ÁREA FINALÍSTICA EM 31.12.2021
36000.400488/2021-00	INCREMENTO MAC	2.000.000,00	SIM	RELATOR GERAL	PORTARIA 2944 DE 26.10.2021
36000.407757/2021-00	INCREMENTO MAC	3.000.000,00	SIM	RELATOR GERAL	PORTARIA 2944 DE 26.10.2021
36000.425989/2021-00	INCREMENTO MAC	2.034.882,00	NÃO	RELATOR GERAL	PORTARIA 4169 DE 31.12.2021 SOLICITADO PAGAMENTO FMS EM 31.12.2021
36000.425989/2021-00	INCREMENTO MAC	196.694,00	NÃO	RELATOR GERAL	PORTARIA 4141 DE 31.12.2021 SOLICITADO PAGAMENTO FMS
36000.391140/2021-00	INCREMENTO FMS	761.000,00	SIM	RELATOR GERAL	PORTARIA 1501 DE 06.07.2021
36000.400487/2021-00	INCREMENTO FMS	1.356.916,00	SIM	RELATOR GERAL	PORTARIA 2949 DE 26.10.2021
36000.358918/2021-00	INCREMENTO FMS	1.400.000,00	SIM	MARGARETE COELHO	PORTARIA 1288 DE 22.06.2021
36000.392704/2021-00	INCREMENTO FMS	4.202.410,00	SIM	BANCADA DO PAULI	PORTARIA 1538 DE 08.07.2021

Fonte: MG/PM. Dados extraídos em 04.02.2022

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 07/06/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 07/06/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Durante o ano de 2021 não houve auditoria nos serviços de saúde do município.

11. Análises e Considerações Gerais

O Relatório Anual de Gestão (RAG) 2021 remete ao desempenho das ações durante o ano, indica importantes resultados nas metas de gestão realizadas no período de janeiro a dezembro de 2021, mesmo diante das adversidades causadas pela pandemia do COVID-19.

No desenvolvimento deste Relatório busca-se comentar de forma sucinta e comparativa a evolução de cada indicador, bem como o alcance das metas no período, visto que os indicadores são essenciais nos processos de monitoramento, uma vez que, permitem acompanhar a evolução das metas.

Durante o ano foi elaborado projeto de aquisição de equipamentos com os saldos remanescentes, conforme arquivo de projetos unificados e resoluções de aprovação anexados a este.

Foi também elaborado Plano de Aplicação de Emendas Parlamentares, também anexado a este DigiSUS.

Informa-se que o Sistema DIGISUS foi desenvolvido pelo Ministério da Saúde e disponível para que os três níveis de gestão armazenem os instrumentos de gestão, o mesmo importa informações de outros Sistemas de Informação em Saúde e que os dados representam a realidade do município, estando todos os dados, assim como todos os instrumentos de gestão lançados e armazenados neste sistema para acesso quando necessário.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Elaborar o novo Plano Municipal de Saúde do município para o quadriênio 2022 a 2025 com diretrizes, objetivos, metas, indicadores e ações para continuar atendendo as necessidades de saúde da população florianense, e que o município continue desenvolvendo estratégias para atingimento das metas pactuadas através do alinhamento programático, partindo do ordenamento das atividades prioritárias inerentes as suas diretrizes.

Por meio deste ordenamento programático os esforços ficam mais centralizados no cumprimento de suas ações na saúde e com isto os pilares de identificação de seus indicadores proporcionam um diagnostico para mapeamento da saúde absorvidos de informações voltadas para uma objetividade do que queremos atingir, tornando um instrumento operacional de resultados capaz de subsidiar as tomadas de decisões.

JAMES RODRIGUES DOS SANTOS
Secretário(a) de Saúde
FLORIANO/PI, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
APROVADO SEM RESSALVAS

Introdução

- Considerações:
APROVADO SEM RESSALVAS

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
APROVADO SEM RESSALVAS

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
APROVADO SEM RESSALVAS

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
APROVADO SEM RESSALVAS

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
APROVADO SEM RESSALVAS

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
APROVADO SEM RESSALVAS

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
APROVADO SEM RESSALVAS

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
APROVADO SEM RESSALVAS

Auditorias

- Considerações:
APROVADO SEM RESSALVAS

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
APROVADO SEM RESSALVAS

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
APROVADO SEM RESSALVAS

Status do Parecer: Aprovado

FLORIANO/PI, 07 de Junho de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Floriano