

Relatório Anual de Gestão 2019



PORTAL DA TRANSPARENCIA
<http://cloud-it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20230613102444.pdf>
assinado por: idUser 86

JOAUDENI CAVALCANTE BARBOSA DA SILVA
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



PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud-it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20230613102444.pdf
assinado por: idUser 86

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PE
Município	IGUARACY
Região de Saúde	Afogados da Ingazeira
Área	838,12 Km²
População	12.228 Hab
Densidade Populacional	15 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 19/02/2020

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY
Número CNES	7092997
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	11368966000100
Endereço	PRACA ANTONIO RABELO 02
Email	saudeiguaraci@hotmail.com
Telefone	87-3837-1156

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 19/02/2020

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOSE TORRES LOPES FILHO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	JOAUDENI CAVALCANTE BARBOSA DA SILVA
E-mail secretário(a)	nutrijo2@hotmail.com
Telefone secretário(a)	87988019193

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 19/02/2020

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	04/1993
CNPJ	11.402.235/0001-26
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	JOAUDENI CAVALCANTE BARBOSA DA SILVA

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 19/02/2020

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



PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud-it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20230613102444.pdf
assinado por: idUser 86

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AFOGADOS DA INGAZEIRA	377.863	37259	98,60
BREJINHO	106.297	7487	70,43
CARNAÍBA	436.981	19551	44,74
IGUARACY	838.124	12228	14,59
INGAZEIRA	243.666	4548	18,66
ITAPETIM	404.824	13616	33,63
QUIXABA	209.964	6813	32,45
SANTA TEREZINHA	195.584	11815	60,41
SOLIDÃO	138.399	6007	43,40
SÃO JOSÉ DO EGITO	791.901	33951	42,87
TABIRA	388.001	28534	73,54
TUPARETAMA	185.541	8202	44,21

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Ano de referência: 2021

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	RUA DONINHA CAMPOS 0 CENTRO		
E-mail	solidaolaves28@hotmail.com		
Telefone	8788387047		
Nome do Presidente	MARIA ALVES DE LIMA		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	6	
	Governo	1	
	Trabalhadores	6	
	Prestadores	0	

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Ano de referência: 201906

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
27/05/2019	29/10/2019	11/02/2020

• Considerações

O RAG Relatório Anual de Gestão tem por objetivo demonstrar as ações, metas e resultados alcançados pelo município de Iguaracy em 2019, conforme o que determina a LC 141/2012.

Estamos apresentando este relatório com a sínteses das ações em saúde realizadas em 2019, para que possam ser reajustadas, reprogramadas, mantidas ou ampliadas, conforme as avaliações que se seguem. Analisamos todas as áreas como: indicadores de saúde, dados epidemiológicos e de morbi-mortalidade, informações financeiras, informações da rede pública municipal de saúde e a rede assistencial.

Portanto, a necessidade de transparência e prestação de contas aos órgãos colegiados e órgãos de controle interno e externo, além de necessária e obrigatória, é também importante para a transparência das ações públicas em todos os setores.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud-it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20230613102444.pdf
assinado por: idUser 86

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é construído no intuito de acompanhar, monitorar e avaliar as ações e serviços de saúde, assim como a atuação da gestão frente ao uso dos recursos públicos destinados à saúde no município. Este instrumento é muito importante para o planejamento, pois contém as informações sobre os resultados obtidos durante um ano de gestão. Além de funcionar como prestação de contas, o RAG permite a correlação entre diretrizes, objetivos, metas e aplicação de recursos, além de permitir conhecer os resultados alcançados de acordo com o pactuado anteriormente. O processo de construção buscou analisar a real situação da saúde do município de Iguaracy, com o objetivo de priorizar as necessidades reais da população e planejar ações que permitam a melhoria da saúde da população



PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud-it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20230613102444.pdf
assinado por: idUser 86

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: 2015

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	565	570	1.135
5 a 9 anos	487	491	978
10 a 14 anos	563	542	1.105
15 a 19 anos	471	382	853
20 a 29 anos	916	941	1.857
30 a 39 anos	905	810	1.715
40 a 49 anos	738	738	1.476
50 a 59 anos	670	623	1.293
60 a 69 anos	430	476	906
70 a 79 anos	229	297	526
80 anos e mais	144	146	290
Total	6.118	6.016	12.134

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 27/03/2020.



3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2015	2016	2017
Iguaracy	171	132	150

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 27/03/2020.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	80	57	43	34	48
II. Neoplasias (tumores)	31	60	31	35	51
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	9	13	12	14	29
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	35	33	27	20	22
V. Transtornos mentais e comportamentais	7	8	6	6	8
VI. Doenças do sistema nervoso	8	7	9	9	5
VII. Doenças do olho e anexos	1	2	10	6	7
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	1	5	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	79	73	83	87	68
X. Doenças do aparelho respiratório	71	85	90	87	96
XI. Doenças do aparelho digestivo	90	105	127	123	96
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	8	11	14	5	12
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	15	15	18	14	11
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	64	41	56	70	75

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud-it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20230613102444.pdf
assinado por: idUser 86

XV. Gravidez parto e puerpério	174	126	159	131	147
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	24	13	15	19	21
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	3	3	4	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	20	23	26	40	34
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	57	56	63	75	83
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	11	5	14	4	3
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	786	736	807	788	817

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

Data da consulta: 27/03/2020.

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	2015	2016	2017
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	1	6
II. Neoplasias (tumores)	18	15	16
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	10	5	9
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	2	-	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	34	29	32
X. Doenças do aparelho respiratório	3	13	9
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	5	1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	-	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	-	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	3	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	5	9	7
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	86	82	90

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

Data da consulta: 27/03/2020.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Considerando a tabela de população por sexo e faixa etária a população iguaraciense possui na faixa etária dos 20 - 29 anos sua maior concentração de pessoas com 1.857 indivíduos sendo que a maioria são Mulheres. Analisando a tabela por completo percebemos que da faixa dos 20-29 e 30-39 está a maior concentração de habitantes, sendo portanto, o município formado essencialmente por adultos jovens.

Quanto aos dados de morbidade hospitalar temos sempre o maior grupo de casos de internação os partos normais e cesáreos como maior causa, já em segundo grupo que mais geram internamentos dos residentes são as doenças do aparelho digestivo e as do aparelho respiratório estão empatadas na



quantidade de atendimentos sendo que as do aparelho circulatório vem diminuindo em 21 internamentos já a do aparelho respiratório vem apresentando um aumento de 9 internamentos. Em terceiro e quarto lugar mudou o cenário para as doenças lesões enven. e alg. out. conseq. causas externas e a outra do aparelho genituniário as quais apresentaram neste quadrimestre um aumento considerável.

Em relação ao quadro de óbitos observamos que houve aumento de óbitos pela as causas de aparelho circulatório e as neoplasias .



PORTAL DA TRANSPARENCIA
<http://cloud-it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20230613102444.pdf>
assinado por: idUser 86

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	38.742
Atendimento Individual	14.576
Procedimento	3.424
Atendimento Odontológico	4.304

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	42	12.867,96
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	-	-	42	12.867,96

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 13/06/2023.

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	1.117	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	22.889	80.399,04	-	-
03 Procedimentos clínicos	28.831	134.858,71	42	12.867,96
04 Procedimentos cirúrgicos	1.773	49,84	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	411	61.650,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	34.726	208.042,95	-	-
Total	89.747	485.000,54	42	12.867,96

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



PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud-it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20230613102444.pdf
assinado por: idUser 86

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	1.117	-
Total	1.117	-

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

Data da consulta: 13/06/2023.

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

A atenção básica ou atenção primária em saúde é conhecida como a "porta de entrada" dos usuários nos sistemas de saúde. Ou seja, é o atendimento inicial. Seu objetivo é orientar sobre a prevenção de doenças, solucionar os possíveis casos de agravos e direcionar os mais graves para níveis de atendimento superiores em complexidade. A atenção básica funciona, portanto, como um filtro capaz de organizar o fluxo dos serviços nas redes de saúde, dos mais simples aos mais complexos. Em Iguaracy temos 4 UBS implantadas, com saúde bucal.



PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud-it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20230613102444.pdf
assinado por: idUser 86

INDICADORES DE PRODUÇÃO	QUANTIDADE DE ATENDIMENTOS
CONSULTAS (MÉDICOS E ENFERMEIROS)	ANO 2019
CONSULTA AGENDADA	2.667
CONSULTA AGENDADA PROGRAMADA/ CUIDADO CONTINUADO	5.992
CONSULTA NO DIA	6.343
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA	101

Hipertensos cadastrados	1170
Diabéticos cadastrados	373
Gestantes cadastradas	83
Pessoas com Hanseníase cadastradas	04
Pessoas com Tuberculose cadastradas	02

PROCEDIMENTOS	2019
AFERIÇÃO DE PA	8.571
AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	883
CURATIVO(SIMPLES + ESPECIAL)	2.346
GLICEMIA CAPILAR	2.302
MEDIÇÃO DE PESO	3.010
COLETA DE CITOLÓGICO DE COLO UTERINO	508
RETIRADA DE PONTOS	156

A produção dos serviços de urgência e emergência, os dados epidemiológicos podem fornecer orientação técnica permanente para os profissionais envolvido no contexto, normatizando as decisões sobre a execução de ações de controle de doenças e agravos, gerando consecutivamente informações atualizadas sobre as ocorrências, bem como a área geográfica ou população definida.

De acordo com os Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) verificou-se um número nas informações com caráter de atendimento de Urgência. Onde já está sendo realizado buscas nos registros e na forma que está sendo alimentado os sistemas, a fim de identificar e corrigir o defcite nessas informações.

A Vigilância em Saúde é responsável por ações de vigilância, prevenção e controle de doenças transmissíveis, pela vigilância de fatores de risco para

o desenvolvimento de doenças crônicas não transmissíveis, saúde ambiental e do trabalhador e também pela análise de situação de saúde da população municipal.

A vigilância da situação de saúde desenvolve ações de monitoramento contínuo do município, por meio de estudos e análises que revelem o comportamento dos principais indicadores de saúde, priorizando questões relevantes e contribuindo para um planejamento de saúde mais abrangente.



PORTAL DA TRANSPARENCIA
<http://cloud-it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20230613102444.pdf>
assinado por: idUser 86

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 12/2019

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	4	4
UNIDADE MISTA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
Total	0	0	8	8

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: 19/02/2020.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2019

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	8	0	0	8
Total	8	0	0	8

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: 19/02/2020.

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 de Iguaracy por ser de pequeno porte, apresenta uma Rede de Saúde bem restrita, a qual é composta apenas por 8 estabelecimentos de saúde, sendo todas de natureza municipal e pública. Não dispondo de nenhum serviço privado. Ofertas os serviços de atenção primária de forma adequada e em se tratando de serviços especializados, possui convênio com a UPPE (Unidade Pernambucana de Atendimento Especializado), e assim consegue ofertar consultas e exames em 12 especialidades para seus munícipes.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 01/2019

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	1	5	15	25
	Intermediados por outra entidade (08)	3	0	0	1	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	4	4	13	23	4
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: 06/09/2021.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2015	2016	2017	2018	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	576	537	551	599	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	7	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2015	2016	2017	2018	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	342	588	698	728	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/09/2021.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

De acordo com os registros, o município de Iguaracy possui 129 funcionários estatutários e 54 contratados. Uma dificuldade em municípios pequenos é no que diz respeito à contratação de recursos humanos. É em Iguaracy não é diferente, o município tem a necessidade de ampliar os serviços ofertados à população, porém para isso é necessário também aumentar o número de profissionais que irão atuar. Contudo não é fácil manter o índice recomendável da lei de responsabilidade fiscal, principalmente em município de pequeno porte. Portanto os gestores precisam estar sempre muito atentos no intuito de manter-se dentro dos índices desejados.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Ampliar a oferta de serviços e ações de modo a atender as necessidades de saúde, respeitando os princípios da integralidade, humanização e justiça social e as diversidades ambientais, sociais e sanitárias das regiões, buscando reduzir as mortes evitáveis e melhorando as condições de vida das pessoas.

OBJETIVO Nº 1.1 - Qualificar a estrutura física dos serviços de saúde próprios

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Construir, ampliar, reformar, adequar e recuperar no mínimo 5 serviços próprios nos quatro anos.	Número de Serviços de Saúde próprios construídos, ampliados, reformados, adequados e recuperados.	Número	2016	5	5	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Adequar a estrutura física de todas as unidades da rede municipal de saúde para garantir o acesso e o transporte adequado das pessoas com deficiência, bem como garantir ações de melhoria da ambulância nos serviços de saúde público e privado.

OBJETIVO Nº 1.2 - Realizar processo de territorialização na área de abrangência da Unidade Básica 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 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar a territorialização e identificar pontos de atenção nas áreas do município.	Número de áreas do município com processo de territorialização concluído.	Número	2016	6	6	2	Número	2,00	100,00

Ação Nº 1 - Implantar novos serviços a partir das necessidades identificadas por meio do processo de territorialização, análise do perfil epidemiológico, sócio econômico e demográfico local e regional, vinculados a captação de recursos tripartite

OBJETIVO Nº 1.3 - Melhorar a infraestrutura de informática, de equipamentos, de veículos e de mobiliário.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Suprir equipamentos, veículos, instrumentais, mobiliário e equipamento de informática com substituição de aproximadamente 10% ao ano.	Número de equipamentos, veículos, instrumentais, mobiliário e equipamento de informática adquiridos.	Número	2016	5	5	2	Número	2,00	100,00

Ação Nº 1 - Garantir a manutenção e renovação de equipamentos, veículos, instrumentais, mobiliário e equipamento de informática adquiridos, assegurando ambiente de trabalho adequado para a equipe e paciente.

DIRETRIZ Nº 2 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 2.1 - Promover a Atenção Integral à Saúde da Mulher.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------



1. Ampliar em 2% ao ano a razão de exames coletados nas mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.	Razão	2016	0,52	8,00	0,52	Percentual	0,52	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a cobertura dos exames de prevenção do câncer de colo de útero, garantindo inclusive, o exame das mulheres acamadas, em domicílio.									
Ação Nº 2 - Ampliar campanhas de conscientização e buscar parcerias da sociedade civil organizada e instituições de ensino.									
2. Ampliar em 10% até 2021 (2,5% ao ano) 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 na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.	Razão	2016	0,48	10,00	0,32	Percentual	0,32	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar campanhas de conscientização e buscar parcerias da sociedade civil organizada e instituições de ensino.									
Ação Nº 2 - Estimular a prática do autoexame de mama e garantir a realização do exame clínico das mamas nas consultas de rotina, assegurando referência e contrarreferência.									
OBJETIVO Nº 2.2 - Incrementar as equipes de Atenção Básica.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes da Estratégia Saúde da Família até 2021, de forma a atingir a divisão da UBS de Jabitaca.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Percentual	2016		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Reestruturar e implantar a Estratégia Saúde da Família, de acordo com os pressupostos do Projeto original da Estratégia Saúde da Família									
Ação Nº 2 - Buscar a garantia do funcionamento das UBS com todos os profissionais necessários, inclusive com médicos em todas elas e em todos os períodos de atendimento e ainda, insumos básicos, equipamentos, veículos, medicamentos de uso contínuo necessários e									
Ação Nº 3 - Ampliar as equipes de NASF no município até atingir no mínimo 02 equipes									
Ação Nº 4 - Reestruturar e implantar a Estratégia Saúde da Família, de acordo com os pressupostos do Projeto original da Estratégia Saúde da Família									
OBJETIVO Nº 2.3 - Ampliar a oferta da atenção especializada.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar em pelo menos 10% o número de consultas de no mínimo uma especialidade ao ano (cardiologia, ortopedia, fisioterapia)	Número de especialidades que tiveram ampliação do número de consultas.	Percentual	2016	10,00	40,00	10,00	Percentual	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a oferta de consultas médicas especializadas eletivas de ortopedia e outras especialidades									

2. Ampliar em no mínimo 10% ao ano o número de exames especializados.	número de especialidades que tiveram ampliação do número de consultas	Percentual	2016		40,00	10,00	Percentual	10,00	100,00
---	---	------------	------	--	-------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Ampliar a oferta de exames especializados.

DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento da Rede de Saúde Bucal.

OBJETIVO Nº 3.1 - Incrementar as equipes de Saúde Bucal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal até 2021 de forma a atingir 100%	cobertura populacional pela saúde bucal	Percentual	2016	30,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Ampliar e Completar as Equipes de Saúde da Família e Equipes de Saúde Bucal, de acordo com o número e categorias de profissionais, conforme preconizado pelo Ministério da Saúde e disponibilizá-las à todas as UBS, em parceria com as escolas

Ação Nº 2 - Reestruturar e fortalecer a atenção Básica em Saúde Bucal, por meio da Equipe de Saúde Bucal com apoio dos Agentes Comunitários em Saúde e dos NASF.

DIRETRIZ Nº 4 - Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.

OBJETIVO Nº 4.1 - Promover atenção integral às pessoas nos vários ciclos de vida.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a investigação de 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49) investigados.	Percentual	2016	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Estabelecer fluxo entre SMS, VS , AB e UBS, agilizando a busca ativa de mulheres em situação de violência doméstica.

Ação Nº 2 - Firmar parceria entre conselho municipal dos direitos das mulheres e o conselho municipal de saúde, para desenvolvimento de um plano de ação na área da saúde da mulher.

Ação Nº 3 - Fortalecer as ações para investigação do óbito e das morbidades

2. Elaborar no mínimo 01 protocolo interinstitucional para o enfrentamento da violência.	Número de protocolos interinstitucionais criados para o enfrentamento à violência no município.	Número	2016	0	1	0	Número	0	100,00
--	---	--------	------	---	---	---	--------	---	--------

Ação Nº 1 - Implementar e institucionalizar as ações de enfrentamento à violência no município por meio da implantação do protocolo interinstitucional, de investimento em ações coletivas de orientações, de promoção e prevenção e de parcerias com outras política

Ação Nº 2 - Criar uma rede integrada de ações em saúde e vigilância em saúde/epidemiológica nas escolas e creches públicas, com ampla divulgação das ações.

Ação Nº 3 - Ampliar campanhas de conscientização e buscar parcerias com a sociedade civil organizada, instituições de ensino.

DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecimento da política de Vigilância em Saúde.



OBJETIVO Nº 5.1 - Desenvolver ações de 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 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a proporção mínima estabelecida (95%) de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Percentual	2016	98,30	95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00

Ação Nº 1 - Fomentar a criação de serviço de verificação de óbito (além da mortalidade materna e infantil) em parceria com o Estado a fim de reduzir os índices de óbitos por causa desconhecida.

Ação Nº 2 - Promover ações de educação permanente em saúde sobre preenchimento adequado das Declarações de óbitos

DIRETRIZ Nº 6 - Reduzir riscos e agravos à saúde com implementação das ações de vigilância à saúde.**OBJETIVO Nº 6.1 - Promover atenção integral à saúde da criança e do adolescente.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a proporção de gravidez na adolescência menor ou igual à 12%.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.	Percentual	2016	12,00	12,00	15,09	Percentual	15,09	100,00

Ação Nº 1 - Implementar projetos intersetoriais e interinstitucionais visando minimizar a ocorrência de gravidez na adolescência, tendo como referência a análise de dados epidemiológicos, territoriais e socioculturais, garantindo assim assistência quanto aos dir

Ação Nº 2 - Implementar as ações de prevenção de gravidez não planejada e profilaxias para DST/HIV/HTLV nas unidades de saúde.

DIRETRIZ Nº 7 - Reduzir riscos e agravos à saúde com implementação das ações de vigilância à saúde.**OBJETIVO Nº 7.1 - Promover atenção integral à saúde da criança.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter e diminuir o número de óbito Infantil.	Número de óbito Infantil em determinado período e local de residência.	Percentual	2016		1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar todas as crianças menores de 1 ano.

Ação Nº 2 - Promover a continuidade do cuidado em todos os pontos de atenção da Rede maternoinfantil.

DIRETRIZ Nº 8 - Reduzir riscos e agravos à saúde com implementação das ações de vigilância à saúde.**OBJETIVO Nº 8.1 - Promover atenção integral à saúde da mulher.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir o número de óbito materno.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Número	2016	2	0	0	Número	0	100,00

Ação Nº 1 - Garantir acesso ao Pré-natal a 100% das usuárias SUS

Ação Nº 2 - Garantir a infraestrutura adequada para as Vigilâncias

DIRETRIZ Nº 9 - Aprimorar o acesso à atenção integral à saúde fortalecendo as redes assistenciais.

OBJETIVO Nº 9.1 - Qualificar as Redes de Atenção 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 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar as 05 Redes prioritárias até 2021.	Número de Redes de Atenção à Saúde implantadas no município.	Número	2016	0	5	0	Número	0	100,00
Ação Nº 1 - Humanizar o atendimento dos serviços de saúde do SUS com inclusão dos princípios e diretrizes do Humaniza SUS.									
Ação Nº 2 - Qualificar o atendimento à população LGBT e a população negra considerando a Política Nacional de Saúde Mental, conforme Portaria n.º 336/GM de 2002, que estabelece os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS I, CAPS II e CAPS III), definidos de acor									
Ação Nº 3 - Propiciar recursos financeiros necessários às Redes de Atenção a Urgência e Emergência, Saúde Mental, de Atenção as Pessoas com Deficiência e de Atenção às Condições Crônicas, entre outros, em parceria com os entes gestores do SUS, fortalecendo a ate									
Ação Nº 4 - Implantar e promover equidade em saúde de grupos em condições de vulnerabilidade, com adoção de mecanismos gerenciais e de planejamento, com ênfase para a população negra e LGBT: promover saúde integral dessa população, priorizando a redução de discr									
Ação Nº 5 - Implantar ambulatório de Psicologia para atender demanda de pacientes de urgência/emergência que não são usuários dos CAPS, por não terem transtorno mental, mas que necessite de atendimento psicológico.									
Ação Nº 6 - Implantar o serviço do SAMU para atender todo o município.									
Ação Nº 7 - Implantar um Ambulatorial de referência em pediatria									
2. Atender até o ano 2021, a ampliação mínima da necessidade atual de RH.	proporção de ampliação do quadro de pessoal dos pontos de atenção(serviços próprios) das redes	Percentual			40,00	10,00	Percentual	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a reposição de recursos humanos especializados e insumos para os pontos de atenção assistenciais à saúde de gestão municipal observando as respectivas competências.									

DIRETRIZ Nº 10 - Fortalecer as instâncias de controle social e garantir o caráter deliberativo dos conselhos de saúde, ampliando os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadã.**OBJETIVO Nº 10.1 - Fortalecer a participação popular.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar, no mínimo, uma capacitação por ano, aos Conselheiros de Saúde para o exercício de seu papel.	Número de capacitações realizadas para conselheiros de saúde	Número	2016	1	4	0	Número	0	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar os conselheiros de saúde municipais, sobre a políticas públicas municipais com foco na gestão, fortalecendo a participação da comunidade e estimular a criação e organização de Conselhos.									
Ação Nº 2 - Criar mecanismos de comunicação para a sociedade em geral, para socializar as deliberações do Conselho Municipal de Saúde e informações sobre a saúde pública do município para a população geral, das diferentes fontes de financiamento da saúde municip									
Ação Nº 3 - Adequar à lei municipal referente ao conselho municipal de saúde de acordo com a resolução 453 do CNS e Criar dotação orçamentária para o CMS.									
Ação Nº 4 - Garantir a infraestrutura adequada para a secretaria do conselho e para a realizações das reuniões									

DIRETRIZ Nº 11 - Fortalecer a articulação entre os espaços de participação social em todas as políticas públicas, com vistas ao desenvolvimento de ações intersetoriais.

OBJETIVO Nº 11.1 - Fortalecer modelo de gestão com centralidade no usuário.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar pelo menos 01 capacitação ao ano para a equipe da ouvidoria.	Implantação de ouvidoria.	Número	2016		4	0	Número	0	100,00

Ação Nº 1 - Fortalecer a Ouvidoria para o desempenho do seu papel

DIRETRIZ Nº 12 - Fortalecer a gestão do trabalho e da educação permanente em saúde e apoiar a formação dos profissionais no âmbito do SUS.**OBJETIVO Nº 12.1 - Promover a qualificação e valorização do trabalhador da Rede municipal 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 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. : Realizar pelo menos 02 ações de Educação Permanente por serviço próprio, por ano sendo UBS, Vigilância em Saúde e hospitalar .	proporção de ações de educação permanente implementadas e /ou realizadas pelo município.	Número	2016		8	2	Número	3,00	100,00

Ação Nº 1 - Criação de um Plano de Ação em Educação Permanente Municipal com ampla divulgação

2. Implantar no mínimo 1 ação por ano	proporção de ações de valorização e qualificação do trabalhador realizado.	Número	2016		4	1	Número	2,00	100,00
---------------------------------------	--	--------	------	--	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Organizar os cenários de prática para formação de profissionais de saúde no SUS

Ação Nº 2 - Adequação do plano de cargos, carreiras e salários(PCCS).

Ação Nº 3 - Realização de estudo de viabilidade da criação de escola de saúde pública municipal.

DIRETRIZ Nº 13 - Garantir o financiamento estável e sustentável para o SUS, melhorando o padrão do gasto e qualificando o financiamento tripartite e os processos de transferência de recursos.**OBJETIVO Nº 13.1 - Contribuir com a gestão compartilhada melhorando o padrão do gasto e qualificando o financiamento tripartite, além dos processos de transferência de recursos.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar o serviço de controle de custos.	Números de instrumentos/ferramentas de gestão implantados para melhorar padrão de gastos.	Número	2016		1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Criar instrumentos/ferramentas para melhorar o padrão do gasto local e qualificar o financiamento tripartite e os processos de transferência de recursos.

Ação Nº 2 - Reivindicar o cumprimento da aplicação dos recursos financeiros por parte das esferas de governo federal e estadual; elaborando documentos cobrando dos agentes públicos responsáveis pelo cumprimento da destinação de 10% do orçamento da União à Saúde



DIRETRIZ Nº 14 - Reduzir riscos e agravos à saúde com implementação das ações de vigilância à saúde.**OBJETIVO Nº 14.1 - Desenvolver ações de 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 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter em 100% de análises realizadas.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Percentual	2016	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Adquirir insumos e equipamentos necessários ao programa vigiágua.

DIRETRIZ Nº 15 - Aprimorar a relação federativa no SUS, fortalecendo a gestão compartilhada de saúde e com a revisão dos instrumentos de gestão, considerando as especificidades regionais e a concertação de responsabilidades dos municípios, estados e União, visando oferecer ao cidadão o cuidado integral.**OBJETIVO Nº 15.1 - Contribuir com a gestão compartilhada e participativa nas regiões 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 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ter pelo menos 01 representante da Rede Municipal de Saúde de Iguaracy em cada grupo técnico.	Proporção de participação de representantes do município de Iguaracy nos grupos técnicos da Região.	Número	2016		1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar estudos para identificar vazios assistenciais, grades de referências, invasão e evasão de usuários

Ação Nº 2 - Readequar contratual e financeiramente os serviços executados de média complexidade com a recomposição do Teto financeiro.

DIRETRIZ Nº 16 - Qualificar a produção do cuidado, com a participação ativa do usuário e o protagonismo dos trabalhadores e trabalhadoras.**OBJETIVO Nº 16.1 - Produzir o cuidado em saúde com acolhimento e humanização.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar protocolos de segurança do paciente em 100% dos serviços próprios com apresentação ao Conselho Municipal de Saúde.	Proporção de Serviços de Saúde da Rede que tenham protocolos de segurança do paciente implantados.	Percentual	2016		100,00	0,00	Percentual	0	100,00

Ação Nº 1 - Promover a segurança do paciente e a produção do cuidado em saúde com a participação ativa do usuário e o protagonismo dos trabalhadores.

Ação Nº 2 - Criar uma política de gestão da qualidade para os serviços de saúde da AMS em médio prazo, com metas pré estabelecidas em protocolos criados pela secretaria em parceria com o controle social.

Ação Nº 3 - Implantar sistema de acompanhamento informatizado para tabulação e avaliação de indicadores de qualidade com discussão dos resultados obtidos em todos os níveis de atenção à saúde, com o objetivo de melhorar a qualidade, financiamento e resolutividade

Ação Nº 4 - Realizar campanhas educativas de promoção e prevenção a saúde para população em geral nas salas de espera das UBS e nas instituições de ensino



DIRETRIZ Nº 17 - Reduzir riscos e agravos à saúde da população por meio de ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

OBJETIVO Nº 17.1 - Promover atenção integral à saúde do idoso.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Diminuir o número de morte prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	1- Número de morte prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Número	2016		10	13	Número	13,00	100,00

Ação Nº 1 - Qualificar a rede especializada para o desenvolvimento de ações voltadas para o idoso sobre peculiaridades, especificidades e potencialidades, integrando com a Atenção Básica.

Ação Nº 2 - Realizar campanhas de prevenção e conscientização sobre quedas, direitos dos idosos, destinadas a pessoas da terceira idade

Ação Nº 3 - Capacitar as equipes das Unidades Básicas de Saúde, para identificar, intervir e acompanhar as pessoas idosas, em processo de fragilização (dificuldade de lidar com situações novas e/ou conflitos) e também para a prevenção de acidentes, quedas

Ação Nº 4 - Garantir a infraestrutura adequada nos serviços para desenvolver a saúde do idoso

DIRETRIZ Nº 18 - Reduzir riscos e agravos à saúde com implementação das ações de vigilância à saúde.

OBJETIVO Nº 18.1 - Promover a atenção integral à saúde da criança.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a cobertura pactuada igual ou maior que 80%.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 2 anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose) e Tríplice Viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada.	Percentual	2016		80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00

Ação Nº 1 - Corrigir as falhas no interfaceamento entre saúdeweb e SI-PNI.

Ação Nº 2 - Capacitar e sensibilizar as equipes das UBS quanto a cobertura vacinal de sua área, bem como ao sistema de informação.

Ação Nº 3 - Implantar o módulo de movimentação mensal de imunobiológicos no SI-PNI

Ação Nº 4 - Garantir a infraestrutura adequada para as Vigilâncias

DIRETRIZ Nº 19 - Reduzir riscos e agravos à saúde com implementação das ações de vigilância à saúde.



OBJETIVO Nº 19.1 - Monitorar os casos de doenças de notificação compulsória.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a meta pactuada igual ou maior que 86,7%.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DCNI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2016	86,70	86,70	86,70	Percentual	86,70	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar o encerramento dos casos no SINAN e informar as unidades notificantes.									
Ação Nº 2 - Monitorar a liberação dos resultados dos exames.									

DIRETRIZ Nº 20 - Reduzir riscos e agravos à saúde com implementação das ações de vigilância à saúde.**OBJETIVO Nº 20.1 - Monitorar os casos de doenças de notificação compulsória.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a meta pactuada igual ou maior que 88%.	Proporção da cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Percentual	2016	84,20	88,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a meta pactuada igual ou maior que 88%.									
Ação Nº 2 - Acompanhar e encerrar os casos de hanseníase.									

DIRETRIZ Nº 21 - Reduzir riscos e agravos à saúde com implementação das ações de vigilância à saúde.**OBJETIVO Nº 21.1 - Desenvolver ações de 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 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar pelo menos 06 grupos de ações.	Percentual de grupo de ações de Vigilância Sanitária, considerado necessário ao município no ano.	Percentual	2016	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Reorganizar os processos de trabalho das vigilâncias.									
Ação Nº 2 - Readequação de recursos humanos conforme demanda									
Ação Nº 3 - Garantir a infraestrutura adequada para as Vigilâncias									

DIRETRIZ Nº 22 - Reduzir riscos e agravos à saúde com implementação das ações de vigilância à saúde.**OBJETIVO Nº 22.1 - Desenvolver ações de 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 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a meta pactuada para 06 ciclos ao ano.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Número	2016	6	6	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Buscar readequação de recursos humanos conforme estabelecido pelo Ministério da Saúde.									
Ação Nº 2 - Intensificar o trabalho de supervisão de equipe.									



DIRETRIZ Nº 23 - Reduzir riscos e agravos à saúde com implementação das ações de vigilância à saúde.**OBJETIVO Nº 23.1 - Desenvolver ações de vigilância em saúde do trabalhador.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a proporção de preenchimento do campo "ocupação" igual ou maior que 90%.	preencher o campo ocupação	Percentual	2016	86,40	90,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Capacitar as instituições notificadoras para o correto preenchimento da notificação de doenças e agravos relacionados ao trabalho

Ação Nº 2 - Criar mecanismos que garantam que as instituições de saúde notifiquem as doenças e agravos relacionados ao trabalho em especial nos hospitais, bem como as DTA (Doenças Transmitidas por Alimentos).

Ação Nº 3 - Valorizar práticas voltadas ao cuidado da saúde do trabalhador do SUS.

DIRETRIZ Nº 24 - Reduzir riscos e agravos à saúde com implementação das ações de vigilância à saúde.**OBJETIVO Nº 24.1 - Desenvolver ações de 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 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Readequar estrutura física das 03 vigilâncias, com aquisição de equipamentos e veículos.	Proporção de Serviços reestruturados.	Número	2016		3	0	Número	0	100,00

Ação Nº 1 - Reestruturar as vigilâncias sanitária, epidemiológica e Ambiental garantindo a infraestrutura com equipamentos e veículos.

DIRETRIZ Nº 25 - Reduzir riscos e agravos à saúde com implementação das ações de vigilância à saúde.**OBJETIVO Nº 25.1 - Monitorar os casos de doenças de notificação compulsória.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter em zero.	Número de casos novos aids em menores de 5 anos.	Número	2016		0	0	Número	0	100,00

Ação Nº 1 - Realizar teste para HIV em todas as gestantes.

Ação Nº 2 - Realizar o teste de HIV no momento do parto

Ação Nº 3 - Realizar ações educativas na população alvo em parceria com outros órgãos e diretorias

DIRETRIZ Nº 26 - Reduzir riscos e agravos à saúde com implementação das ações de vigilância à saúde.**OBJETIVO Nº 26.1 - Integrar a Vigilância em Saúde a Atenção Primária e especializada.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar no mínimo 01 protocolo por ano.	Número de protocolos implantados na Vigilância em saúde.	Número	2016		4	0	Número	0	100,00

Ação Nº 1 - Readequar processos de trabalho da Vigilância em saúde que integrem ações com a Atenção Básica, implantando protocolos de serviços.

DIRETRIZ Nº 27 - Promover a produção e a disseminação do conhecimento científico e tecnológico, de análises de situação de saúde e da inovação em saúde, contribuindo para a sustentabilidade do SUS.

OBJETIVO Nº 27.1 - Aprimorar o Sistema de informática Municipal 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 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar em 100% dos serviços próprios até 2021.	Proporção de serviços da Rede com Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) implantado.	Percentual	2016		100,00	0,00	Percentual	0	100,00

Ação Nº 1 - Implantar a integração dos serviços de saúde do município de Iguaracy através da implementação de sistema informatizado, expandindo o sistema eletrônico de cadastro no SUS, incluindo o prontuário eletrônico unificado /prontuário eletrônico do cidadão)

Ação Nº 2 - Criar Sistema online de forma que o usuário possa saber em tempo real, os médicos e especialidades disponíveis em toda a rede de Saúde Municipal.

DIRETRIZ Nº 28 - Fortalecer a gestão municipal, com nos tecnologias e praticas inovadoras.

OBJETIVO Nº 28.1 - Fomentar experiências inovadoras nas Práticas Integrativas e Complementares em Saúde e na Política 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 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar praticas inovadoras em 100% dos serviços próprios em 04 anos.	Proporção de serviços da Rede, com pelo menos uma prática implantada.	Percentual	2016		100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00

Ação Nº 1 - Consolidar as Práticas Integrativas Complementares e PIC (fitoterapia, acupuntura, homeopatia e outras) e a Terapia Comunitária integrativa como política pública municipal e como estratégias de promoção e cuidado na Atenção Primária a Saúde

Ação Nº 2 - Planejar a aquisição de medicamentos da cesta básica, incluindo saúde mental e fitoterápicos, buscando a redução do tempo, da judicialização, primando pela transparência e otimização de compras para impedir o desabastecimento, e em caso de falta de a

Ação Nº 3 - Criação da política municipal de assistência farmacêutica

Ação Nº 4 - Integrar a Assistência Farmacêutica com a Vigilância Epidemiológica a fim de elaborar o perfil farmacoepidemiológico das regiões do município de Iguaracy e ampliar o acesso ao tratamento.

DIRETRIZ Nº 29 - Fortalecimento das Ações de Promoção à Saúde

OBJETIVO Nº 29.1 - Garantir adequada cobertura das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter cobertura mínima de 80%	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2016		80,00	89,13	Percentual	89,13	100,00

Ação Nº 1 - Garantir o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento das crianças de 0 a 7 anos (peso, altura, vacinação) e da saúde das mulheres de 14 a 44 anos (peso, altura, pré natal e aleitamento materno)

Ação Nº 2 - Garantir recursos para as ações intersectoriais de forma integrada (saúde, educação, assistência social)

DIRETRIZ Nº 30 - Fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde Mental



OBJETIVO Nº 30.1 - Aprimorar a articulação das práticas em saúde mental e de atenção básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar o CAPS I e realizar matriciamento em 100% das Unidades Básicas de Saúde.	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Número	2016		1	0	Número	0	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar todas as UBS, para primeiro atendimento com humanização, resolutividade e respeito à todas as pessoas									
Ação Nº 2 - Fortalecer os programas e ações para prevenção e combate à drogadição garantindo a promoção da saúde, com diagnóstico precoce dos transtornos mentais e decorrentes do uso de álcool e outras drogas nas unidades básicas de saúde, através de capacitação									
Ação Nº 3 - Implantar a rede de Atenção Psicossocial de acordo com as diretrizes do Ministério da Saúde, com a ampliação de recursos, criação de um plano municipal com contratação das equipes de profissionais adequadas e ampliação do número de consultas ambulatorio									

DIRETRIZ Nº 31 - Reduzir riscos e agravos à saúde com implementação das ações de vigilância à saúde**OBJETIVO Nº 31.1 - Monitorar os casos de doenças de notificação compulsória.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a meta pactuada menor ou igual.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	Número	2016		4	1	Número	0	100,00
Ação Nº 1 - Realizar teste de sífilis em todas as gestantes no pré-natal e no momento do parto									
Ação Nº 2 - Realizar tratamento adequado nas gestantes e parceiros									
Ação Nº 3 - Realizar campanhas de prevenção e sensibilização à sífilis.									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Construir, ampliar, reformar, adequar e recuperar no mínimo 5 serviços próprios nos quatro anos.	1	1
	Implantar praticas inovadoras em 100% dos serviços próprios em 04 anos.	25,00	25,00
	Readequar estrutura física das 03 vigilâncias, com aquisição de equipamentos e veículos.	0	0
	Implantar protocolos de segurança do paciente em 100% dos serviços próprios com apresentação ao Conselho Municipal de Saúde.	0,00	0,00
	Ter pelo menos 01 representante da Rede Municipal de Saúde de Iguaracy em cada grupo técnico.	1	1
	Implantar o serviço de controle de custos.	1	1
	: Realizar pelo menos 02 ações de Educação Permanente por serviço próprio, por ano sendo UBS, Vigilância em Saúde e hospitalar .	2	3
	Realizar pelo menos 01 capacitação ao ano para a equipe da ouvidoria.	0	0
	Realizar, no mínimo, uma capacitação por ano, aos Conselheiros de Saúde para o exercício de seu papel.	0	0
	Implantar as 05 Redes prioritárias até 2021.	0	0
	Reduzir o número de óbito materno.	0	0





301 - Atenção Básica	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal até 2021 de forma a atingir 100%	100,00	100,00
	Ampliar em pelo menos 10% o número de consultas de no mínimo uma especialidade ao ano (cardiologia, ortopedia, fisioterapia)	10,00	10,00
	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes da Estratégia Saúde da Família até 2021, de forma a atingir a divisão da UBS de Jabitaca.	100,00	100,00
	Realizar a territorialização e identificar pontos de atenção nas áreas do município.	2	2
	Suprir equipamentos, veículos, instrumentais, mobiliário e equipamento de informática com substituição de aproximadamente 10% ao ano.	2	2
	Ampliar em 2% ao ano a razão de exames coletados nas mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos.	0,52	0,52
	Ampliar em 10% até 2021 (2,5% ao ano) a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,32	0,32
	Ampliar em no mínimo 10% ao ano o número de exames especializados.	10,00	10,00
	Atender até o ano 2021, a ampliação mínima da necessidade atual de RH.	10,00	10,00
	Implantar no mínimo 1 ação por ano	1	2
	Realizar a territorialização e identificar pontos de atenção nas áreas do município.	2	2
	Manter a meta pactuada menor ou igual.	1	0
	Implantar o CAPS I e realizar matriciamento em 100% das Unidades Básicas de Saúde.	0	0
	Manter cobertura mínima de 80%	89,13	89,13
	Implantar em 100% dos serviços próprios até 2021.	0,00	0,00
	Implantar no mínimo 01 protocolo por ano.	0	0
	Manter em zero.	0	0
	Manter a proporção de preenchimento do campo "ocupação" igual ou maior que 90%.	100,00	100,00
	Manter a meta pactuada igual ou maior que 88%.	100,00	100,00
	Manter a cobertura pactuada igual ou maior que 80%.	80,00	80,00
	Diminuir o número de morte prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	13	13
	Implantar protocolos de segurança do paciente em 100% dos serviços próprios com apresentação ao Conselho Municipal de Saúde.	0,00	0,00
	Ter pelo menos 01 representante da Rede Municipal de Saúde de Iguaracy em cada grupo técnico.	1	1
	: Realizar pelo menos 02 ações de Educação Permanente por serviço próprio, por ano sendo UBS, Vigilância em Saúde e hospitalar .	2	3
	Implantar as 05 Redes prioritárias até 2021.	0	0
	Reduzir o número de óbito materno.	0	0
	Manter e diminuir o número de óbito Infantil.	1	1
	Manter a proporção de gravidez na adolescência menor ou igual à 12%.	15,09	15,09
	Manter a investigação de 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil.	100,00	100,00
	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal até 2021 de forma a atingir 100%	100,00	100,00
	Ampliar em pelo menos 10% o número de consultas de no mínimo uma especialidade ao ano (cardiologia, ortopedia, fisioterapia)	10,00	10,00
	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes da Estratégia Saúde da Família até 2021, de forma a atingir a divisão da UBS de Jabitaca.	100,00	100,00
	Suprir equipamentos, veículos, instrumentais, mobiliário e equipamento de informática com substituição de aproximadamente 10% ao ano.	2	2
	Ampliar em 2% ao ano a razão de exames coletados nas mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos.	0,52	0,52



	Ampliar em 10% até 2021 (2,5% ao ano) a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,32	0,32
	Ampliar em no mínimo 10% ao ano o número de exames especializados.	10,00	10,00
	Elaborar no mínimo 01 protocolo interinstitucional para o enfrentamento da violência.	0	0
	Atender até o ano 2021, a ampliação mínima da necessidade atual de RH.	10,00	10,00
304 - Vigilância Sanitária	Manter em 100% de análises realizadas.	100,00	100,00
	Realizar pelo menos 06 grupos de ações.	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Manter a investigação de 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil.	100,00	100,00
	Manter a meta pactuada menor ou igual.	1	0
	Implantar no mínimo 01 protocolo por ano.	0	0
	Manter em zero.	0	0
	Manter a proporção de preenchimento do campo "ocupação" igual ou maior que 90%.	100,00	100,00
	Ampliar a meta pactuada para 06 ciclos ao ano.	6	6
	Manter a meta pactuada igual ou maior que 88%.	100,00	100,00
	Manter a meta pactuada igual ou maior que 86,7%.	86,70	86,70
	Manter a cobertura pactuada igual ou maior que 80%.	80,00	80,00
	Diminuir o número de morte prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	13	13
	: Realizar pelo menos 02 ações de Educação Permanente por serviço próprio, por ano sendo UBS, Vigilância em Saúde e hospitalar .	2	3
	Reduzir o número de óbito materno.	0	0
	Manter e diminuir o número de óbito Infantil.	1	1
	Manter a proporção de gravidez na adolescência menor ou igual à 12%.	15,09	15,09
	Manter a proporção mínima estabelecida (95%) de registro de óbitos com causa básica definida.	95,00	95,00
	Elaborar no mínimo 01 protocolo interinstitucional para o enfrentamento da violência.	0	0

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	39.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	39.000,00
	Capital	N/A	55.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	55.000,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	3.081.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.081.000,00
	Capital	N/A	60.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	60.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	2.631.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.631.000,00
	Capital	N/A	N/A	515.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	515.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.000,00
	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	110.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	110.000,00
	Capital	N/A	N/A	15.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	15.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	286.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	286.000,00
	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: 06/09/2021.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde (PAS) deve operacionalizar as intenções expressas no Plano Municipal de Saúde e tem como propósito determinar ações voltadas a promoção, proteção e recuperação da saúde, bem como da melhoria da gestão do SUS.

Na PAS são detalhadas as diretrizes, objetivos, metas e indicadores que estão presentes no Plano Municipal de Saúde (PMS), bem como a sistemática de monitoramento das ações programadas para observar o cumprimento das metas atingidas.

Em anexo a este RAG 2019, encontra-se a PAS 2019 do município, no qual foram realizadas ações de promoção e prevenção na saúde a fim de cumprir o que está descrito na PAS. Onde em 2020 a PAS foi elaborada de acordo com o que foi cumprido e que precisa ser mantido, o que não foi cumprido ficando para 2020 e das necessidades do município de acordo com o Plano Municipal de Saúde e PMS (2018 e 2021).



8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2019	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	20	-	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	90,00	-	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	95,00	-	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	85,00	-	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	75,00	-	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	1	-	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	100,00	-	0	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,55	-	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	0,27	-	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	37,90	-	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	18,00	-	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	2	-	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	100,00	-	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	85,00	-	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	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	5	-	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	-	0	Percentual

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

Data da consulta: 06/09/2021.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Em relação a avaliação geral das diretrizes e indicadores observamos que houve um cumprimento da maioria dos indicadores pactuados, mas percebemos que os indicadores da atenção básica não nos proporcionaram muitos avanços em 2019. Mas percebemos os esforços empregados pelas equipes quando nos reportamos as questões da cobertura vacinal básica, da diminuição de gravidez na adolescência e da questão do referenciamento ao serviço de mamografia municipal. Para as metas não cumpridas neste ano ficam o alerta para o constante aprimoramento do setor saúde e do monitoramento mensal das metas, especialmente aquelas que dependem de setores diversos e que são mais difíceis de controlar.



9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção									
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
Atenção Básica									
Corrente	0,00	369.171,23	2.362.530,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.731.701,71
Capital	0,00	0,00	243.155,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	243.155,60
Assistência Hospitalar e Ambulatorial									
Corrente	0,00	736.086,34	1.027.249,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.763.336,06
Capital	0,00	0,00	1.343,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.343,02
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	81.455,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81.455,66
Capital	0,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,00
Vigilância Epidemiológica									
Corrente	0,00	0,00	315.771,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315.771,50
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	2.211.594,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.211.594,80
Capital	0,00	6.492,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.492,00
Total	0,00	3.323.344,37	4.031.530,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.354.875,35
(*) 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: 03/03/2020.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	2,55 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	86,26 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	8,78 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	97,37 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	14,76 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	50,76 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 602,41
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	47,57 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,03 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	17,19 %

2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	3,41 %
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	38,58 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	17,63 %

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

Data da consulta: 03/03/2020.

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)	1.480.000,00	1.480.000,00	947.193,31	64,00
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	260.000,00	260.000,00	136.684,12	52,57
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI	105.000,00	105.000,00	33.391,48	31,80
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	705.000,00	705.000,00	393.195,51	55,77
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	410.000,00	410.000,00	383.922,20	93,64
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)	20.965.000,00	20.965.000,00	17.892.627,20	85,35
Cota-Parte FPM	15.500.000,00	15.500.000,00	12.254.234,55	79,06
Cota-Parte ITR	20.000,00	20.000,00	9.477,63	47,39
Cota-Parte IPVA	400.000,00	400.000,00	405.572,74	101,39
Cota-Parte ICMS	5.000.000,00	5.000.000,00	5.197.057,83	103,94
Cota-Parte IPI-Exportação	25.000,00	25.000,00	26.284,45	105,14
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	20.000,00	20.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	20.000,00	20.000,00	0,00	0,00
Outras				
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II	22.445.000,00	22.445.000,00	18.839.820,51	83,94
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	3.992.000,00	3.992.000,00	2.762.846,62	69,21
Provenientes da União	3.992.000,00	3.992.000,00	2.762.846,62	69,21
Provenientes dos Estados	0,00	0,00	0,00	0,00
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas do SUS	0,00	0,00	0,00	0,00
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	3.992.000,00	3.992.000,00	2.762.846,62	69,21



PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud-it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20230613102444.pdf
assinado por: idUser 86



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	7.688.000,00	9.502.354,25	7.103.859,73	0,00	74,76
Pessoal e Encargos Sociais	3.746.000,00	4.118.200,00	3.498.980,61	0,00	84,96
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	3.942.000,00	5.384.154,25	3.604.879,12	0,00	66,95
DESPESAS DE CAPITAL	830.000,00	330.825,00	251.015,62	0,00	75,88
Investimentos	830.000,00	330.825,00	251.015,62	0,00	75,88
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)	8.518.000,00	9.833.179,25		7.354.875,35	74,80

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	5.372.032,68	4.031.530,98	0,00	54,81
Recursos de Transferências Sistema Único de Saúde - SUS	N/A	5.372.032,68	4.031.530,98	0,00	54,81
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	0,00	
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		4.031.530,98	54,81

TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = [(IV(f+g)-V(h+i)]		N/A		3.323.344,37	
--	--	-----	--	--------------	--

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	17,64
--	-------

VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [VI(h+i)-(15*IIIb)/100]	497.371,30
--	------------

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA	INSCRITOS	CANCELADOS/PRESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE
Inscritos em 2019	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00



Inscritos em 2018	52,37	52,37	0,00	0,00	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 exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	52,37	52,37	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 2019	0,00	0,00	0,00
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 exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
Total (VIII)	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MINIMO 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 2018	0,00	0,00	0,00
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 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	3.131.000,00	3.673.530,00	2.974.857,31	0,00	40,45
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1.741.000,00	2.498.175,25	1.764.679,08	0,00	23,99
Suporte Profilático e Terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	125.000,00	88.245,00	81.480,66	0,00	1,11
Vigilância Epidemiológica	286.000,00	366.029,00	315.771,50	0,00	4,29
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	3.235.000,00	3.207.200,00	2.218.086,80	0,00	30,16
Total	8.518.000,00	9.833.179,25		7.354.875,35	100,00

FONTE: SIOPS, Iguaraci/PE, data e hora da homologação dos dados pelo gestor: 18/02/20 12:58:08

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 $[VI(h+i) - (15 \times IIIb)/100]$.

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 2019 (Fonte: FNS)	Valor Executado
CUSTEIO	10301201520YI - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 100.299,16	R\$ 0,00
	103012015219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 1.702.075,03	R\$ 0,00
	1030120152E89 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	R\$ 550.000,00	R\$ 0,00
	10302201520R4 - APOIO À IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA	R\$ 224,00	R\$ 0,00
	1030220158585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 178.782,28	R\$ 0,00
	10303201520AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 69.524,60	R\$ 0,00
	10303201520AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 18.000,00	R\$ 0,00
	10304201520AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	R\$ 0,00
	10305201520AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 106.435,35	R\$ 0,00
INVESTIMENTO	1030120158581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE	R\$ 35.480,00	R\$ 0,00
	1030220158535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 90.000,00	R\$ 0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

- 1 – Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.
2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Em relação aos indicadores financeiros o município de Iguaracy, gerou um gasto per capta/habitante de R\$ 602,41 que representou um gasto de 7,57 % com pessoal, 0,03% com medicamentos, 17,19 % com serviços de terceiros e 3,41 % com investimentos. Quanto a participação das receitas do município frente ao total de despesas com saúde conforma a LCI 141/2012 tivemos 17,63 %

Diante a utilização dos recursos, no bloco da Atenção Básica os recursos foram utilizados na manutenção dos programas buscando garantir a efetividade das ações de prevenção e promoção da saúde. Oferecendo suporte necessário para que as ações sejam realizadas, para aquisições de insumos, entre outros. Na Vigilância em Saúde são utilizados para manter as ações de promoção e prevenção de Vigilância Ambiental, Epidemiológica e Sanitária. Realizando ações de controle vetorial, campanhas educativas, aquisição de EPIs, campanhas de vacinação, entre outros.

O recurso do MAC foi utilizado para manter o serviço ambulatorial, hospitalares e secundários, a partir da aquisição de materiais de consumo e permanentes. No bloco da Assistência Farmacêutica os recursos foram utilizados para aquisição de medicamentos da Atenção Básica para população, para fins de distribuição gratuita.

O custeio das ações e serviços públicos de saúde é de responsabilidade das três esferas de gestão do SUS, observando o disposto na Constituição Federal, na Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012 e na Lei Orgânica da Saúde. Onde cabe as esferas de gestão a aplicação mínima obrigatória de recursos com vistas a viabilizar as ações e serviços de saúde presentes no Plano Municipal de Saúde e na Programação Anual de Saúde do município.

As receitas que compõem a base de cálculo dos recursos da saúde do 3º quadrimestre são provenientes de: Receitas de imposto liquidados e realizados atingiu o percentual de 64,00 %, com ênfase para ISS(55,77 %), IRRF (93,64 %). As receitas oriundas das transferências constitucionais e legais atingiu um percentual de 85,35%, referente as cotas parte FPM, IPVA, ITR, ICMS, etc. As transferências de recursos do SUS para financiamento da saúde foram apenas aqueles provenientes da União cujo percentual foi de 69,21 % e o total de receitas adicionais para tal fim 69,21 %. Em relação as despesas com saúde executadas, o percentual maior 74,80 % foi para outras despesas correntes seguido por pessoal e encargos sociais e investimentos. As despesas com saúde em sua maioria foi destinada a Atenção Básica com 40,45 % e com a Assistência Hospitalar e Ambulatorial com 23,99%.

10. Auditorias

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
	Componente Estadual do SNA	-	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACI - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACI	-	-
Recomendações	-				
Encaminhamentos	-				

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

Data da consulta: 06/09/2021.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 06/09/2021.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias no ano de 2019.



PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud-it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20230613102444.pdf
assinado por: idUser 86

11. Análises e Considerações Gerais

Os dados da saúde do município foi analisado de uma forma geral, desde o processo de trabalho e indicadores de saúde até os recursos recebidos e utilizados, no referido município.

A documentação exigida e necessária para o relatório anual de gestão foi anexada de forma adequada e correta, sendo antes apreciada pelo conselho municipal de saúde.

Durante análise dos dados podemos observar que o município apresentou um resultado satisfatório no ano de 2019 no quesito saúde, visto que os indicadores demonstram resultados positivos nas ações de saúde realizadas em todas os níveis de complexidades de responsabilidade do município.

Para o bom desenvolvimento das políticas estratégicas de saúde, é necessário um processo dinâmico com planejamentos e avaliações constantes em todas as ações a serem desenvolvidas. Essa pratica tem como finalidade a melhoria das ações de saúde e o alcance das metas pactuadas intramunicipal, oferecendo melhorias na saúde do nosso município de acordo de acordo com os princípios e diretrizes do SUS.



PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud-it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20230613102444.pdf
assinado por: idUser 86

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Manter cobertura populacional da Atenção Básica em 100%

Manter cobertura populacional de saúde bucal em 100%

Manter percentual de acompanhamento das condicionalidades do Bolsa Família acima de 85%

Adquirir tablets para os ACS assim como treina-los para o uso do mesmo visando assim um melhor acompanhamento e monitoramento do acompanhamento da população Iguaraciense;

Aderir a 100% das equipes ao PMAQ

Realizar campanhas voltadas a prevenção da gravidez na adolescência;

Realizar parcerias com o intuito de atingir a meta da quantidade de coleta de citológicos na faixa etária preconizada como também a mamografia das mulheres com os agentes de saúde;

Conseguir financiamento de custeio e construção de polos Academia da Saúde

Organizar, capacitar e abrir o CAPS;

Garantir transportes sanitários para pacientes que necessitem de atendimento de média e alta complexidade

Garantir realização dos exames básicos de pré-natal para todas as gestantes



Aquisição de equipamentos e material permanente para Unidade mista de Iguaracy

Contratação de médicos 24h para Unidade mista de Iguaracy, 7 dias por semana.

Criar e organizar a ouvidoria de saúde.

criar protocolos de vigilância e atenção a saúde na rede municipal no que se refere a violência interpessoal;



PORTAL DA TRANSPARENCIA
<http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/40-20230613102444.pdf>
assinado por: idUser 86

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
Aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.

Introdução

- Considerações:
Aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.

Auditorias

- Considerações:
Aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.

Status do Parecer: Aprovado



IGUARACY/PE, 13 de Junho de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Iguaracy



PORTAL DA TRANSPARENCIA
<http://cloud-it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20230613102444.pdf>
assinado por: idUser 86