

Relatório Anual de Gestão 2022

JANINE DAMASCENO MOURA FE
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PI
Município	SIMPLÍCIO MENDES
Região de Saúde	Vale do Canindé
Área	1.398,95 Km²
População	12.778 Hab
Densidade Populacional	10 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 22/03/2023

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SIMPLICIO MENDES PI
Número CNES	5396476
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	01751604000132
Endereço	RUA BENEDITO REIS S/N
Email	smssimpliciomendes@hotmail.com
Telefone	(89) 3482-1100

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 22/03/2023

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	MARCIO JOSÉ PINHEIRO MOURA
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	JANINE DAMASCENO MOURA FE
E-mail secretário(a)	ANAPLANACON@HOTMAIL.COM
Telefone secretário(a)	86999789144

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 22/03/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	03/1997
CNPJ	11.261.527/0001-96
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	JANINE DAMASCENO MOURA FE

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 22/03/2023

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 08/10/2025

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Vale do Canindé

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BELA VISTA DO PIAUÍ	312.361	4044	12,95
CAJAZEIRAS DO PIAUÍ	555.553	3586	6,45
CAMPINAS DO PIAUÍ	796.953	5628	7,06
COLÔNIA DO PIAUÍ	947.934	7665	8,09

CONCEIÇÃO DO CANINDE	903.884	4811	5,32
FLORESTA DO PIAUÍ	206.144	2561	12,42
ISAÍAS COELHO	664.66	8582	12,91
OEIRAS	2719.536	37138	13,66
SANTA ROSA DO PIAUÍ	356.237	5254	14,75
SANTO INÁCIO DO PIAUÍ	895.671	3809	4,25
SIMPLÍCIO MENDES	1398.952	12778	9,13
SÃO FRANCISCO DE ASSIS DO PIAUÍ	842.453	5801	6,89
SÃO JOÃO DA VARJOTA	395.368	4856	12,28
TANQUE DO PIAUÍ	377.042	2781	7,38

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
 Ano de referência: 2025

1 .7. Conselho de Saúde

Intrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	RUA BUENOS AIRES		
E-mail			
Telefone			
Nome do Presidente	VALFREDO AUGUSTO DE ARAUJO SANTANA		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	4	
	Governo	2	
	Trabalhadores	6	
	Prestadores	0	

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

1 .8. Casa Legislativa

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

- Considerações

A Secretaria da Saúde do município de Simplício Mendes apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG) de 2022 relativo às ações e serviços de saúde locais. O Relatório foi organizado de acordo com o elenco de informações previstas no sistema DIGISUS, disponibilizado pelo Ministério da Saúde através da Portaria nº 750 de 29 de abril de 2019, que institui o sistema informatizado para construção do RAG.

O Relatório de Gestão é o instrumento da prestação de contas e avaliação das ações e serviços realizados pelos diferentes entes do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme item IV do art. 4º da Lei nº 8.142/90, referenciado também na Lei Complementar nº 141/2012. Além de constituir-se no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos, o relatório tem a finalidade de apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde, orientar a elaboração da nova programação anual, bem como eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde, nas três esferas de direção do Sistema. É a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde no município, estado, Distrito Federal e União (BRASIL, s.d.).

Nessa perspectiva, este relatório contém a estrutura preconizada no artigo 36 da Lei Complementar Federal nº 141, de 13 de janeiro de 2012, que estabelece que o gestor do SUS, em cada ente da federação, deve elaborar o Relatório referente ao ano anterior.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	450	430	880
5 a 9 anos	462	444	906
10 a 14 anos	494	456	950
15 a 19 anos	538	478	1016
20 a 29 anos	1096	1048	2144
30 a 39 anos	994	965	1959
40 a 49 anos	863	831	1694
50 a 59 anos	704	707	1411
60 a 69 anos	456	521	977
70 a 79 anos	269	298	567
80 anos e mais	99	175	274
Total	6425	6353	12778

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 22/03/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
SIMPLICIO MENDES	171	196	143

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 22/03/2023.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	51	64	52	189	56
II. Neoplasias (tumores)	33	56	28	55	40
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	7	12	2	2	8
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	26	13	4	12	22
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	3	5	5	3
VI. Doenças do sistema nervoso	3	16	4	5	5
VII. Doenças do olho e anexos	5	2	2	1	1
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	2	1	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	74	67	55	40	66
X. Doenças do aparelho respiratório	57	68	51	40	121
XI. Doenças do aparelho digestivo	59	71	59	48	74
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	19	25	16	15	25
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	4	8	9	12	8
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	35	45	25	26	39
XV. Gravidez parto e puerpério	165	220	170	179	165
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	11	14	5	15	13
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	4	1	3	2
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	13	18	8	7	11
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	83	86	75	63	72

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	7	3	5	1	4
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	654	797	577	718	735

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 22/03/2023.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	5	9
II. Neoplasias (tumores)	18	15	14
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	7	4	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	2	1	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	18	25	28
X. Doenças do aparelho respiratório	9	9	5
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	4	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	2	2
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	1	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	4
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	6	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	13	9	9
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	85	83	89

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 22/03/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Em 2022 a média das 3 (três) principais causas das internações em Simplício Mendes mantém-se como os quadrimestres, onde conforme os Capítulos do Código Internacional de Doenças, a maior demanda são as internações por gravidez, parto e puerpério com a mesma porcentagem (22,50%), as doenças do aparelho circulatório (16,50%), seguidas por doenças do aparelho digestivo (10%).

Observa-se o quanto as do aparelho circulatório vêm suplantando as demais causas de internação no município, uma vez que, até então, as internações por gravidez, parto e puerpério eram as principais causas de internação, números esses que se dar pelo advento da pandemia em nosso município.

No entanto, analisando os dados municipais, nota-se que os óbitos de residentes em Simplício Mendes no ano de 2022 por doenças do aparelho circulatório apresentam um aumento em relação aos anos anteriores, demonstrando a diminuição dos impactos da pandemia de Covid-19 no município em relação a óbitos.

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	90.199
Atendimento Individual	27.640
Procedimento	38.601
Atendimento Odontológico	5.384

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	31	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	790	20603,00	-	-
03 Procedimentos clínicos	3174	11011,16	366	185357,49
04 Procedimentos cirúrgicos	321	6174,88	7	4669,56
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	417	62550,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	4733	100339,04	373	190027,05

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 22/03/2023.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	3664	2054,24
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 22/03/2023.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1420	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	56719	214110,35	-	-
03 Procedimentos clínicos	69992	178488,99	366	185357,49
04 Procedimentos cirúrgicos	406	6343,74	7	4669,56
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	417	62550,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	128954	461493,08	373	190027,05

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	600	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	48	-
Total	648	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
Data da consulta: 22/03/2023.

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

O quadro 4.1 expõe os atendimentos e procedimentos realizados na Atenção Básica segundo o E-SUS/PEC. Os dados ainda podem sofrer modificação, conforme divulgação pelo DATASUS, visto que as plataformas de pesquisa sofrem atualizações constantemente.

No quadro 4.2 expressa os procedimentos de Urgência e Emergência extraídos dos Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

A apresentação do quadro 4.3 demonstra os atendimentos de Atenção Psicossocial realizadas pelo CAPS também extraídos dos Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

Já no quadro 4.4 apresenta a produção ambulatorial da complexidade Atenção Básica realizada no ano, por grupo de procedimentos com finalidade de promoção e prevenção em saúde, diagnóstica, clínica e cirúrgica, da tabela de procedimentos do SUS (SIGTAP).

Consideramos que em razão ainda das limitações impostas pela pandemia da Covid-19, os atendimentos tiveram que ser remodelados, de forma que houve redução significativa nos atendimentos em grupos pelas equipes. Tais atendimentos, a fim de se evitar aglomerações, precisaram ter reduzido o número de participantes ou ser desenvolvido de forma online por videoconferência. Pelo mesmo motivo, as reuniões para matriciamento de casos deixaram de ocorrer de forma presencial, de um modo geral passando a ocorrer por demanda e de forma online ou por telefone.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	3	3
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	4	4
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	7	7
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	2	2
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
Total	0	0	23	23

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 22/03/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	22	0	0	22
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	1	0	0	1
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
PESSOAS FISICAS				
Total	23	0	0	23

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 22/03/2023.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

- Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS
São listadas as unidades físicas que compõem a Rede SUS local, que inclui unidades próprias da rede municipal. São apresentadas ainda tabelas produzidas diretamente pelo DGMP e extraídas do CNES da rede física de estabelecimentos de saúde no município de Simplício Mendes por tipo de estabelecimento e por natureza jurídica.
A rede própria de saúde de Simplício Mendes, conta na Atenção Primária à Saúde, com 06 equipes de saúde da família, 06 equipes de saúde bucal, 01 equipe multiprofissional e 01 laboratório de prótese dentário. Na Média e Alta complexidade conta com 01 laboratório de análise clínicas, CAPS, 01 Centro de Fisioterapia e 01 SAMU. Segue os estabelecimentos:

Tipo de Estabelecimento	Estadual	Municipal	Total
Unidade móvel de nível pré-hospitalar na área de urgência	0	3	3
Centro de Saúde/Unidade Básica	0	4	4
Hospital geral	1	0	1
Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	0	1	1

Posto de saúde	0	7	7
Consultório isolado	0	1	1
Central de gestão em saúde	0	1	1
Clínica/Centro de especialidade	0	1	1
Centro de apoio a saúde da família	0	1	1
Polo academia da saúde	0	2	2
Central de regulação do acesso	0	1	1
Total	0	23	23

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	3	3	7	43	32
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celestistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	20	16	34	40	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 15/06/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Informais (09)	1	0	0	0	
	Bolsistas (07)	1	1	1	1	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	108	105	95	91	
	Informais (09)	0	1	1	2	
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	112	130	146	143	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 15/06/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS
- Os dados apresentados nas tabelas abaixo demonstram o total de trabalhadores das instituições com algum tipo de vínculo com a SMS, mesmo que apenas contratualizadas, já que ocorre a partir de importação automática dos dados do SCNES (Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde) em Simplício Mendes-PI.

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)	20	16	34	40	32
---------------------------------------	---	----	----	----	----	----

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantia do acesso da população a serviços públicos de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, de modo a considerar os determinantes sociais, aprimorando a política de atenção básica e a consolidação das redes regionalizadas de atenção integral às pessoas no território.

OBJETIVO Nº 1 .1 - Ampliar Ações de Promoção e Prevenção à Saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar Campanhas Educativas Conforme Calendário Anual da Saúde	Número Absoluto de Campanhas Educativas realizadas.	Número	2021	4	6	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Retornar as atividades educativas de promoção da saúde seguindo calendário nacional da saúde									
2. Ampliar a oferta a população acesso ao Programa de Controle ao Tabagismo.	Número de grupos de Programas de tabagismo ofertados.	Número	2021	0	5	3	Número	1,00	33,33
Ação Nº 1 - Ampliar para a população fumante as atividades do programa de controle do tabagismo									
3. Aumentar a cobertura de Acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família.	Cobertura de Acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família	Percentual	2021	88,37	95,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar políticas Inter setoriais e Intensificar as visitas domiciliares dos ACS para o acompanhamento 1 vez por semestre									
4. Implantar e desenvolver o programa de alimentação saudável e nutricional PROTEJA	Número absoluto de programas de alimentação saudável mantidos.	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - disponibilizar os micronutrientes para as crianças utilizando as escolas como parceira									
OBJETIVO Nº 1 .2 - Fortalecer a Atenção Primária, com Ênfase no ESF, propiciando ampliação do acesso, visando melhoria.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Cobertura populacional estimada pelas Equipes Saúde da Família.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Otimização dos cadastros das famílias para garantir o vínculo e assim uma cobertura assistencial efetiva									
2. Reformar Unidades Básicas de Saúde	Número Absoluto de reformas realizadas.	Número	2021	0	3	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Planejar para os próximos anos as reformas.									
OBJETIVO Nº 1 .3 - Fortalecer a Linha de Cuidado em Saúde Bucal, ampliando oferta de atendimento.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Cobertura populacional estimada de Saúde Bucal na atenção básica.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Assegurar aos usuários de forma ampla e humanizada o acesso aos serviços de saúde bucal									
2. Manter Laboratório de Próteses Dentária implantado.	Número Absoluto de Laboratório de próteses dentárias implantados	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o funcionamento básico do laboratório de próteses dentaria, ampliando o acesso a todos os usuários.									
3. Aumentar 15 % ao percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada.	Percentual	2021	5,00	15,00	8,00	Percentual	7,00	87,50
Ação Nº 1 - Desenvolver dentro das escolas ações coletivas voltadas para a promoção e prevenção em saúde bucal, utilizando a escovação supervisionada									

OBJETIVO Nº 1 .4 - Ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer de mama e colo do útero.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar Exames Citopatológicos do colo do útero em Mulheres de 25 a 64 anos na população residente	Razão de exames Citopatológicos do colo do útero realizados.	Razão	2021	0,01	0,60	0,55	Razão	0,01	1,82
Ação Nº 1 - Realizar levantamento das mulheres na idade preconizada e efetuar campanha educativa e mutirões coletando amostras e conscientizando as mulheres.									
2. Realizar exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 60 anos na população residente.	Razão de exames de mamografia realizados.	Razão	2021	0,01	0,50	0,40	Razão	0,01	2,50
Ação Nº 1 - Realizar campanha educativa," OUTUBRO ROSA", objetivando a conscientização da mulheres e disponibilizar os exames mamográficos para as mulheres da faixa etária									
OBJETIVO Nº 1 .5 - Qualificar e Organizar a Linha de Cuidado a Saúde Materna e Infantil, garantindo acesso, acolhimento e resolutividade.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Redução do número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Número Absoluto de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Número	2021	2	1	1	Número	2,00	200,00
Ação Nº 1 - - Realizar campanha educativa," OUTUBRO ROSA", objetivando a conscientização da mulheres e disponibilizar os exames mamográficos para as mulheres da faixa etária									
2. Redução da mortalidade Infantil.	Número de óbitos infantis ocorridos no período.	Número	2021	6	1	4	Número	2,00	50,00
Ação Nº 1 - Garantir qualidade do pré-natal e assegurar as referências regionais									
3. Ampliar proporção de Parto Normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar.	Proporção de ampliação de parto normal no sistema SUS.	Proporção	2021	35,80	39,00	36,00	Proporção	35,50	98,61
Ação Nº 1 - Fortalecer a sensibilização das gestantes durante os pré-natais sobre a importância do parto normal									
4. Reduzir proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	Proporção reduzida de gravidez na adolescência	Proporção	2021	18,50	13,00	18,50	Proporção	18,50	100,00
Ação Nº 1 - Implementar o controle de agendamento do pré-natal e busca das gestantes faltosas									
5. Aumentar para 90% a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 7 consultas de pré-natal.	Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal	Proporção	2021	80,00	90,00	85,00	Proporção	90,00	105,88
Ação Nº 1 - Disponibilizar testes rápidos em 02 trimestres, fazendo o acompanhamento dos resultados em tempo oportuno									
6. Aumentar para 90% acesso ao teste rápido de sífilis das gestantes usuárias do SUS.	Percentual de gestantes usuárias do SUS que realizaram teste rápido para a sífilis.	Percentual	2021	80,00	90,00	85,00	Percentual	90,00	105,88
Ação Nº 1 - Disponibilizar testes rápidos em 02 trimestres, fazendo o acompanhamento dos resultados em tempo oportuno									
7. Aumentar para 90% acesso ao teste rápido de HIV das gestantes usuárias do SUS.	Percentual de gestantes usuárias do SUS que realizaram teste rápido para a HIV.	Percentual	2021	80,00	90,00	85,00	Percentual	90,00	105,88
Ação Nº 1 - Disponibilizar testes rápidos em 02 trimestres, fazendo o acompanhamento dos resultados em tempo oportuno									
OBJETIVO Nº 1 .6 - Ampliar o acesso à Linha de Cuidado em Saúde Mental, de forma articulada com demais pontos.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	Nº registros de matriciamento por CAPS com equipes de Atenção Básica.	Número	2021	2	10	6	Número	6,00	100,00

Ação Nº 1 - Arquitetar com todas as equipes o desenvolvimento de linhas e protocolos de cuidados em todos os programas e grupos de risco e vulnerabilidades

OBJETIVO Nº 1 .7 - Fortalecer a Linha de Cuidado a pessoa com deficiência.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar a Estratificação de Risco da Linha de Cuidado.	Percentual de estratificação de risco e linha de cuidado implantado.	Percentual	2021	0,00	100,00	50,00	Percentual	25,00	50,00

Ação Nº 1 - Desenvolver a linhas de cuidados para os portadores de deficiência, utilizando o manual do MS.

OBJETIVO Nº 1 .8 - Fortalecer a Linha de Cuidado ao Idoso.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar à Estratificação de Risco.	Percentual de Estratificação de risco realizado.	Percentual	2021	70,00	100,00	85,00	Percentual	50,00	58,82

Ação Nº 1 - Desenvolver a linhas de cuidados para os idosos, utilizando o manual do MS.

OBJETIVO Nº 1 .9 - Qualificar o cuidado à Criança e ao Adolescente.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Retomar as ações do Programa Saúde na Escola.	Proporção de ações do Programa Saúde na Escola executadas.	Percentual	2021	0,00	85,00	70,00	Percentual	60,00	85,71

Ação Nº 1 - Executar o planejamento de todas as ações do PSE em todas as escolas utilizando todas as ESF

2. Manter reduzido o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número Absoluto de novos casos de sífilis.	Número	2021	0	0	0	Número	0	100,00
--	--	--------	------	---	---	---	--------	---	--------

Ação Nº 1 - Qualificar as consultas de pré-natal, disponibilizar testes rápidos de sífilis em 02 trimestres e acompanhar os resultados em tempo oportuno, além de tratar ainda no pré-natal quando for acometida.

OBJETIVO Nº 1 .10 - Fortalecer a Assistência Farmacêutica, Garantindo Medicamento da Atenção Básica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Disponibilizar todos os medicamentos padronizados na RENAME.	Percentual de medicamentos padronizados RENAME disponibilizados.	Percentual	2021	70,00	100,00	75,00	Percentual	60,00	80,00

Ação Nº 1 - Planejar para os próximos anos a estruturação das farmácias básicas

DIRETRIZ Nº 2 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio da qualificação das ações de vigilância em saúde.

OBJETIVO Nº 2 .1 - Fortalecer ações da Vigilância Epidemiológica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Alcançar coberturas vacinais (CV) de 95% do calendário Básico de Vacinação da Criança.	Percentual de vacinas do Calendário Básico de Vacinação da Criança com coberturas vacinais alcançadas.	Percentual	2021	70,00	95,00	80,00	Percentual	75,00	93,75

Ação Nº 1 - Realizar busca ativa dos faltosos e atualizar o calendário vacinal

2. Encerrar os casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual de casos de DNCI encerrados.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
--	---	------------	------	--------	--------	--------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Supervisionar semanalmente todas as notificações para otimizar adequadamente o registro no SINAN

3. Proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase.	Proporção de cura nos casos novos de Hanseníase.	Proporção	2021	100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Qualificar os profissionais da atenção básica na identificação da enfermidade e realizar atividades educativas com o objetivo de incentivar o início precoce do tratamento e aumentar a captação dos casos novos, para promover a cura de 100% dos casos de hanseníase.r									
4. Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	Proporção	2021	90,00	95,00	90,00	Proporção	95,00	105,56
Ação Nº 1 - Promover a captação dos comunicantes para a realização do processo de controle e prevenção da doença e realizar a visita domiciliar aos faltosos									
5. Investigar os óbitos maternos.	Percentual de investigação de óbitos maternos	Percentual	2021	95,00	100,00	95,00	Percentual	100,00	105,26
Ação Nº 1 - Ampliar a vigilância das ESF durante a investigação de óbitos de mulheres em idade fértil e materno									
6. Investigar óbitos infantis e fetais.	Percentual de investigação de óbitos infantis e fetais.	Percentual	2021	95,00	100,00	95,00	Percentual	100,00	105,26
Ação Nº 1 - Monitorar semanalmente através das equipes os casos de óbitos infantis e fetais, para investigar em tempo hábil.									
7. Reduzir o número de Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por ano pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças de aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Número Absoluto de redução de Mortalidade prematura.	Número	2021	27	10	25	Número	22,00	88,00
Ação Nº 1 - Assegurar a qualificação das ações da APS para o atendimento integral a população idosa com o objetivo de promover a redução de mortalidade prematura									
OBJETIVO Nº 2 .2 - Desenvolver ações de prevenção e combate à pandemia do novo Coronavírus (COVID-19).									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter o Plano de Contingência atualizado e funcional para enfrentamento da Covid-19.	Nº de atualizações do Plano para enfrentamento da Covid-19 realizados.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar mensalmente uma reunião técnica com as equipes de saúde e vigilâncias com o objetivo de analisar e atualizar o plano de contingência da covid									
2. Realizar ações preventivas não farmacológicas de combate ao coronavírus.	Número de Medidas não-farmacológicas de combate ao coronavírus	Número	2021	12	18	18	Número	14,00	77,78
Ação Nº 1 - Divulgação e execução de higienização das mãos, etiqueta respiratória, uso de máscaras em serviços de saúde, uso de máscaras na população em geral.									
3. Capacitar os trabalhadores do SUS para as estratégias de ação durante a pandemia e pós-pandemia.	Número de capacitações realizadas	Número	2021	2	8	6	Número	3,00	50,00
Ação Nº 1 - Divulgação e execução de higienização das mãos, etiqueta respiratória, uso de máscaras em serviços de saúde, uso de máscaras na população em geral.									
OBJETIVO Nº 2 .3 - Fortalecer ações da Vigilância Sanitária, Ambiental e Trabalhador.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Percentual de análises realizadas em amostras de água para consumo humano	Percentual	2021	70,00	80,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e controle da qualidade da água									
2. Número de ciclos que atinjam o mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Número Absoluto de visitas realizadas por agente de endemias.	Número	2021	6	6	6	Número	6,00	100,00

Ação Nº 1 - Disseminar todas as informações a cerca das três patologias transmitidas pelo aedes aegypti e Intensificar as ações de promoção e prevenção de combate									
3. Realizar o preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual de preenchimento das notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar prática de notificações de agravos relacionadas ao trabalho dentro da APS									

DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento da Gestão do Trabalho e Educação Permanente em Saúde.

OBJETIVO Nº 3 .1 - Fortalecer a Educação Permanente, adotando gestão participativa, monitorando e avaliando o efetivo cumprimento dos objetivos e metas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Disponibilizar Curso/Capacitações, de aperfeiçoamento em diversas áreas da Secretaria de Saúde.	Número Absoluto de cursos disponibilizados.	Número	2021	2	10.000	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Incluir no calendário todas as capacitações planejadas para o ano e executá-las.									
2. Criar Protocolos de Atendimento nos diversos setores da saúde.	Número Absoluto de protocolos de atendimento criados.	Número	2021	0	6	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Desenvolver com a equipe de saúde e equipe técnica protocolos de todas linhas de cuidado na APS									

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento do Controle Social do SUS.

OBJETIVO Nº 4 .1 - Fortalecer e melhorar a qualificação dos Conselheiros de Saúde estabelecendo um canal de comunicação da SMS e CMS com a população, garantindo transparência e participação social.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar Conferência Municipal de Saúde no quadriênio.	Número Absoluto de conferências realizado.	Número	2021	1	1	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Planejar para o ano de 2025 a realização da conferencia de saúde									
2. Realizar Treinamentos para os Conselheiros de Saúde.	Número Absoluto de treinamentos realizados para conselheiros.	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Executar de forma planejada capacitações para todos os conselheiros de saúde									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Disponibilizar todos os medicamentos padronizados na RENAME.	75,00	60,00
	Realizar Conferência Municipal de Saúde no quadriênio.	0	1
	Disponibilizar Curso/Capacitações, de aperfeiçoamento em diversas áreas da Secretaria de Saúde.	2	2
	Manter o Plano de Contingência atualizado e funcional para enfrentamento da Covid-19.	1	1
	Reformar Unidades Básicas de Saúde	1	1
	Realizar Treinamentos para os Conselheiros de Saúde.	1	1
	Criar Protocolos de Atendimento nos diversos setores da saúde.	1	1
	Manter Laboratório de Próteses Dentaria implantado.	1	1
	Implantar e desenvolver o programa de alimentação saudável e nutricional PROTEJA	1	1
301 - Atenção Básica	Realizar Campanhas Educativas Conforme Calendário Anual da Saúde	4	4
	Alcançar coberturas vacinais (CV) de 95% do calendário Básico de Vacinação da Criança.	80,00	75,00
	Retomar as ações do Programa Saúde na Escola.	70,00	60,00
	Ampliar à Estratificação de Risco.	85,00	50,00
	Implantar a Estratificação de Risco da Linha de Cuidado.	50,00	25,00
	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	6	6
	Redução do número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	1	2

	Realizar Exames Citopatológicos do colo do útero em Mulheres de 25 a 64 anos na população residente	0,55	0,01
	Cobertura populacional estimada de Saúde Bucal na atenção básica.	100,00	100,00
	Cobertura populacional estimada pelas Equipes Saúde da Família.	100,00	100,00
	Ampliar a oferta a população acesso ao Programa de Controle ao Tabagismo.	3	1
	Realizar ações preventivas não farmacológicas de combate ao coronavírus.	18	14
	Encerrar os casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	100,00	80,00
	Manter reduzido o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0	0
	Redução da mortalidade Infantil.	4	2
	Realizar exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 60 anos na população residente.	0,40	0,01
	Aumentar a cobertura de Acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família.	90,00	90,00
	Realizar o preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	100,00	100,00
	Capacitar os trabalhadores do SUS para as estratégias de ação durante a pandemia e pós-pandemia.	6	3
	Proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase.	100,00	100,00
	Aumentar 15 % ao percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	8,00	7,00
	Ampliar proporção de Parto Normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar.	36,00	35,50
	Reduzir proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	18,50	18,50
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	90,00	95,00
	Aumentar para 90% a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 7 consultas de pré-natal.	85,00	90,00
	Investigar os óbitos maternos.	95,00	100,00
	Aumentar para 90% acesso ao teste rápido de sífilis das gestantes usuárias do SUS.	85,00	90,00
	Investigar óbitos infantis e fetais.	95,00	100,00
	Aumentar para 90% acesso ao teste rápido de HIV das gestantes usuárias do SUS.	85,00	90,00
	Reduzir o número de Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por ano pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças de aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	25	22
304 - Vigilância Sanitária	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	70,00	70,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Número de ciclos que atinjam o mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	6	6

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	2.198.663,54	5.054.429,24	311.774,66	N/A	N/A	N/A	N/A	7.564.867,44
	Capital	N/A	199.750,00	659.432,63	15.750,00	185.193,75	N/A	N/A	N/A	1.060.126,38
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	1.186.824,33	2.260.854,68	430.973,07	N/A	N/A	N/A	21.035,35	3.899.687,43
	Capital	N/A	6.825,00	37.275,00	31.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	75.600,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	34.961,75	75.630,48	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	110.592,23
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	76.178,04	80.676,76	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	156.854,80
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	159.344,58	239.834,57	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	399.179,15
	Capital	N/A	2.312,63	527,63	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.840,26
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 15/06/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde (PAS) é, por definição, o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde a cada ano de sua vigência, e tem como objetivo apresentar as metas propostas para o ano de 2022 da Secretaria Municipal de Saúde de Simplicio Mendes, além de servir de referência para a construção do Relatório Anual de Gestão (RAG), que deverá apresentar os resultados alcançados com a execução da PAS.

Portanto, a programação durante o irá avaliar as necessidades do município, gerenciar processos e programas, criar e aplicar políticas públicas, garantir a eficiência no manejo dos pacientes através de metas e ações que deverão ser executadas no período. Ela possibilita a articulação de todos os níveis organizacionais, captando o que advém da União e Estado, dimensionando e acomodando conforme as capacidades existentes no município. Todas as ações planejadas para 2023 constam inseridas na plataforma do DigiSUS.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 15/06/2023.

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	Transferências da União - Inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	2.043.952,14	8.129.245,33	86.009,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.259.207,12
	Capital	0,00	26.487,89	616.342,84	31.276,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	674.107,03
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	1.528.690,81	3.778.499,33	401.462,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.708.652,45
	Capital	0,00	9.690,00	127.031,38	23.908,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160.630,13
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	57.798,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57.798,38
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	25.054,13	71.227,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.281,19
	Capital	0,00	0,00	2.012,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.012,40
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	107.321,19	521.329,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	628.650,42
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		0,00	3.741.196,16	13.303.485,95	542.657,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.587.339,12

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 11/04/2023.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	5,23 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	90,70 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	22,19 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	100,00 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	31,27 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	37,62 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.376,38
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	52,85 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	2,69 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	16,80 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	4,76 %
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	70,32 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	16,18 %

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

Data da consulta: 11/04/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	2.030.297,60	2.336.469,36	3.216.270,63	137,66
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	89.815,03	89.815,03	133.103,57	148,20
IPTU	86.507,53	86.507,53	133.103,57	153,86
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	3.307,50	3.307,50	0,00	0,00

Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	95.617,55	95.617,55	80.679,54	84,38
ITBI	92.310,05	92.310,05	80.679,54	87,40
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	3.307,50	3.307,50	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.110.341,27	1.110.341,27	1.175.096,57	105,83
ISS	1.107.033,77	1.107.033,77	1.175.096,57	106,15
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	3.307,50	3.307,50	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	734.523,75	1.040.695,51	1.827.390,95	175,59
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	19.295.124,56	20.444.063,80	19.902.357,80	97,35
Cota-Parte FPM	12.878.320,41	14.027.259,65	15.552.317,94	110,87
Cota-Parte ITR	1.783,00	1.783,00	4.394,97	246,49
Cota-Parte do IPVA	0,00	0,00	433.903,36	0,00
Cota-Parte do ICMS	6.415.021,15	6.415.021,15	3.910.541,53	60,96
Cota-Parte do IPI - Exportação	0,00	0,00	1.200,00	0,00
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	21.325.422,16	22.780.533,16	23.118.628,43	101,48

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	2.398.413,54	2.952.943,84	2.070.440,03	70,11	2.070.440,03	70,11	1.931.767,75	65,42	0,00
Despesas Correntes	2.198.663,54	2.870.610,10	2.043.952,14	71,20	2.043.952,14	71,20	1.905.279,86	66,37	0,00
Despesas de Capital	199.750,00	82.333,74	26.487,89	32,17	26.487,89	32,17	26.487,89	32,17	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	1.193.649,33	1.729.197,83	1.538.380,81	88,96	1.538.380,81	88,96	1.484.173,45	85,83	0,00
Despesas Correntes	1.186.824,33	1.718.422,83	1.528.690,81	88,96	1.528.690,81	88,96	1.478.233,45	86,02	0,00
Despesas de Capital	6.825,00	10.775,00	9.690,00	89,93	9.690,00	89,93	5.940,00	55,13	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	34.961,75	24.961,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	34.961,75	24.961,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	76.178,04	42.866,16	25.054,13	58,45	25.054,13	58,45	24.089,47	56,20	0,00
Despesas Correntes	76.178,04	42.866,16	25.054,13	58,45	25.054,13	58,45	24.089,47	56,20	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	161.657,21	160.561,95	107.321,19	66,84	107.321,19	66,84	106.821,19	66,53	0,00
Despesas Correntes	159.344,58	160.561,95	107.321,19	66,84	107.321,19	66,84	106.821,19	66,53	0,00
Despesas de Capital	2.312,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	3.864.859,87	4.910.531,53	3.741.196,16	76,19	3.741.196,16	76,19	3.546.851,86	72,23	0,00

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	3.741.196,16	3.741.196,16	3.546.851,86
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	3.741.196,16	3.741.196,16	3.546.851,86
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	3.467.794,26		
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)	N/A		
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	273.401,90	273.401,90	79.057,60
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	16,18	16,18	15,34

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (I) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIId)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2022	3.467.794,26	3.741.196,16	273.401,90	194.344,30	0,00	0,00	0,00	194.344,30	0,00	273.401,90
Empenhos de 2021	3.119.074,66	3.518.579,45	399.504,79	22.161,62	21.820,55	0,00	22.161,62	0,00	0,00	421.325,90
Empenhos de 2020	2.615.741,35	3.062.722,97	446.981,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	446.981,62
Empenhos de 2019	2.417.078,78	2.755.045,71	337.966,93	0,00	2.191,18	0,00	0,00	0,00	0,00	340.158,91
Empenhos de 2018	1.926.778,40	1.936.284,90	9.506,50	0,00	462,01	0,00	0,00	0,00	0,00	9.968,51
Empenhos de 2017	1.806.939,82	1.964.124,25	157.184,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157.184,43
Empenhos de 2016	1.869.436,68	1.916.553,67	47.116,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47.116,99
Empenhos de 2015	1.829.783,26	2.015.224,27	185.441,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	185.441,01
Empenhos de 2014	1.545.435,41	1.545.535,41	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Empenhos de 2013	1.398.831,35	1.458.927,61	60.096,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60.096,26

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

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)						0,00			
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)						0,00			
CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))				
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)					
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO		PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS					
				Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100				
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)		10.960.751,55	11.661.051,55	12.367.783,07	106,06				
Provenientes da União		10.408.800,13	11.109.100,13	12.367.783,07	111,33				
Provenientes dos Estados		551.951,42	551.951,42	0,00	0,00				
Provenientes de Outros Municípios		0,00	0,00	0,00	0,00				
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)		0,00	0,00	0,00	0,00				
OUTRAS RECEITAS (XXXI)		0,00	0,00	0,00	0,00				
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)		10.960.751,55	11.661.051,55	12.367.783,07	106,06				
DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	6.247.615,63	9.644.585,76	8.862.874,12	91,89	8.761.063,47	90,84	8.675.743,52	89,95	101.810,65
Despesas Correntes	5.387.239,25	8.911.985,37	8.215.254,98	92,18	8.113.444,33	91,04	8.028.124,38	90,08	101.810,65
Despesas de Capital	860.376,38	732.600,39	647.619,14	88,40	647.619,14	88,40	647.619,14	88,40	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	2.760.602,75	4.636.908,64	4.330.901,77	93,40	4.285.221,21	92,42	4.222.636,06	91,07	45.680,56
Despesas Correntes	2.691.827,75	4.463.013,64	4.179.961,64	93,66	4.147.877,08	92,94	4.085.291,93	91,54	32.084,56
Despesas de Capital	68.775,00	173.895,00	150.940,13	86,80	137.344,13	78,98	137.344,13	78,98	13.596,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	75.630,48	75.630,48	57.798,38	76,42	57.798,38	76,42	57.798,38	76,42	0,00
Despesas Correntes	75.630,48	75.630,48	57.798,38	76,42	57.798,38	76,42	57.798,38	76,42	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	80.676,76	131.988,87	73.239,46	55,49	73.239,46	55,49	66.675,74	50,52	0,00
Despesas Correntes	80.676,76	126.988,87	71.227,06	56,09	71.227,06	56,09	64.663,34	50,92	0,00
Despesas de Capital	0,00	5.000,00	2.012,40	40,25	2.012,40	40,25	2.012,40	40,25	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	240.362,20	530.206,69	521.329,23	98,33	513.302,86	96,81	513.302,86	96,81	8.026,37
Despesas Correntes	239.834,57	530.206,69	521.329,23	98,33	513.302,86	96,81	513.302,86	96,81	8.026,37
Despesas de Capital	527,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	9.404.887,82	15.019.320,44	13.846.142,96	92,19	13.690.625,38	91,15	13.536.156,56	90,12	155.517,58

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	8.646.029,17	12.597.529,60	10.933.314,15	86,79	10.831.503,50	85,98	10.607.511,27	84,20	101.810,65
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	3.954.252,08	6.366.106,47	5.869.282,58	92,20	5.823.602,02	91,48	5.706.809,51	89,64	45.680,56
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	110.592,23	100.592,23	57.798,38	57,46	57.798,38	57,46	57.798,38	57,46	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	156.854,80	174.855,03	98.293,59	56,21	98.293,59	56,21	90.765,21	51,91	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	402.019,41	690.768,64	628.650,42	91,01	620.624,05	89,85	620.124,05	89,77	8.026,37
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	13.269.747,69	19.929.851,97	17.587.339,12	88,25	17.431.821,54	87,47	17.083.008,42	85,72	155.517,58
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	9.383.852,47	15.204.514,19	13.846.142,96	91,07	13.690.625,38	90,04	13.536.156,56	89,03	155.517,58
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	3.885.895,22	4.725.337,78	3.741.196,16	79,17	3.741.196,16	79,17	3.546.851,86	75,06	0,00

FONTE: SIOPS, Piauí/03/03/23 08:12:25

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 299.996,00	299996,00
	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 1.513,33	1513,33
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 54.352,54	3294885,13
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 5.799,44	5799,44
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 4.273.520,00	4273520,00
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 3.240.532,59	R\$ 0,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 567.698,00	567598,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)			

1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 3.398.866,68	3398866,68
10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 87.715,68	87715,68
10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 159.306,24	159306,24
10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 21.318,80	21318,80

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)									
Descrição do recurso						SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL	
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)						0,00	0,00	0,00	
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)						0,00	277.717,20	277.717,20	
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.						0,00	0,00	0,00	
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020						0,00	0,00	0,00	
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020						0,00	0,00	0,00	
Outros recursos advindos de transferências da União						0,00	0,00	0,00	
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)						0,00	277.717,20	277.717,20	
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)									
Descrição das Subfunções/Despesas				Despesas Empenhadas		Despesas Liquidadas		Despesas Pagas	
Administração Geral				0,00		0,00		0,00	
Atenção Básica				210.019,75		210.019,75		210.019,75	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial				99.000,00		99.000,00		99.000,00	
Suporte profilático e terapêutico				0,00		0,00		0,00	
Vigilância Sanitária				0,00		0,00		0,00	
Vigilância Epidemiológica				0,00		0,00		0,00	
Alimentação e Nutrição				0,00		0,00		0,00	
Informações Complementares				0,00		0,00		0,00	
Total				309.019,75		309.019,75		309.019,75	
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)

Administração Geral	0,00	0,00	0,00	197.312,24	5.805,00	203.117,24	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	197.312,24	5.805,00	203.117,24	0,00	0,00	0,00

Gerado em 11/04/2023
16:27:04

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Recursos Próprios.

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 11/04/2023
16:27:05

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O emprego dos recursos tem como norte o cumprimento das metas pactuadas, cuja viabilidade é diretamente relacionada com a disponibilidade financeira do município. Por isso um dos elementos importantes para limitação do cumprimento integral dos objetivos é o limite orçamentário. O orçamento municipal sempre gira em torno de 85 a 95% dos investimentos, comparados aos repasses federais e estaduais.

Os recursos financeiros são primordiais para a concretização das ações que envolvem a Programação Anual de Saúde, cumprindo observar que a utilização, muitas vezes, sofre intercorrências comuns aos trâmites licitatórios ordenados pela Lei 8.666/93.

Este demonstrativo integra o Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO) e visa aferir a aplicação do limite mínimo estabelecido no § 3º do art. 198 da Constituição Federal, incluído pela EC 29/2000, e regulamentado pela LC 141/2012.

Destaque também relevante é em relação aos indicadores financeiros, que comprovam que o município investiu em 2021 o percentual de 16,18% de suas receitas em saúde, sempre bem acima do limite mínimo previsto na legislação de 15%.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 15/06/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 15/06/2023.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

A Divisão de controle e avaliação da Secretaria de Saúde de Simplicio Mendes emite pareceres em relação à análise das demandas provenientes do Ministério Público, Ouvidoria do SUS, Defensoria Pública e as atividades de controle e avaliação dos serviços de Saúde.

As demandas internas incluem a habilitação rotineira dos serviços, avaliação médica para parecer jurídico e principalmente a qualidade dos serviços prestados. Já as demandas externas abrangem a análise de denúncias e queixas sobre a assistência prestada, registradas tanto na ouvidoria municipal como na estadual, além de demandas provenientes do Ministério Público do Estado do Piauí, da Procuradoria Geral do Município e de outros setores do Poder Judiciário e Ministério da Saúde.

11. Análises e Considerações Gerais

O impacto causado pela Covid-19, conforme referido nos dois últimos relatórios de gestão, continuou influenciando nos resultados dos indicadores neste ano. A saúde da população permaneceu afetada pelo vírus e, para evitar consequências ainda mais acentuadas, seguiu-se com medidas para o enfrentamento da doença. No período, foram retomados com mais amplitude os diversos serviços da Rede de Atenção à Saúde (RAS), como consultas, exames e atendimentos hospitalares, anteriormente suspensos devido às medidas restritivas.

Em decorrência da pandemia Covid-19, a Secretaria Municipal de Saúde (SMS) continuou direcionando suas ações na prevenção e tratamento da doença, necessitando priorizar os recursos humanos, materiais e financeiros para o atendimento das demandas de estrutura, organização, orientações, articulação interna e externa, envolvendo toda força de trabalho existente.

O grande avanço em 2022 foi o impulso na vacinação da população contra a Covid-19, com a chegada das vacinas da Butantan, AstraZeneca e posteriormente a Pfizer. O município figura um ótimo índice de cobertura no ranking das cidades do estado. O próximo período continuará exigindo grande empenho na imunização dos grupos prioritários à Covid-19, sem descuidar dos desafios permanentes e inerentes à saúde dos cidadãos.

Para tanto, apesar de toda essa realidade obscura, a Prefeitura de Simpício Mendes, por meio da SMS, conseguiu inovar e gerar resultados para os munícipes, fazendo cumprir os pactos estabelecidos pela gestão. Além disso, todo o esforço empregado tem devolvido a Simpício Mendes o lugar de vanguarda e protagonismo que marcou a trajetória do município ao longo da história do SUS.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

• Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

No horizonte de perspectivas e desafios mais gerais a serem enfrentados na assistência à saúde, mesmo com os avanços nos últimos anos, fruto de investimento e qualificação das políticas públicas de saúde, ainda precisa-se avançar rumo à ampliação da saúde no município e à consolidação da gestão do SUS centrada no cidadão-paciente. Nesse sentido, pretende-se revisar e implantar protocolos e linhas de cuidado que ampliem a gestão em redes integradas nos três níveis de atenção (primária, secundária e terciária).

Para tal, busca-se o fortalecimento da Atenção Primária à Saúde, a partir de diversas ações, como: a revisão de áreas de abrangência e classificação dos centros de saúde; a realização de estudos para implantação das rotas dos ACS georreferenciada e em dispositivo móvel; além da ampliação de ações realizadas às temáticas específicas da saúde da mulher, da criança e do adolescente, adulto e idoso, bem como da pessoa com deficiência.

A qualificação da APS também ocorrerá a partir do fortalecimento das ações e políticas de saúde mental; das políticas intersetoriais para a população em situação de vulnerabilidade e das ações de orientação, cuidado e testagem de HIV, Sífilis e Hepatites B e C.

A SMS também investe no constante aprimoramento das ações de vigilância em saúde, como no combate às doenças causadas por arboviroses ou nos processos de emissão de alvarás sanitários.

Assim, busca-se fortalecer o processo de licenciamento e inspeção sanitária com base no risco, por meio do processo de licenciamento sanitário simplificado. Dessa forma, a proposta é ampliar e agilizar as vistorias fiscais nos estabelecimentos de alto risco, que devem ser obrigatoriamente inspecionados para liberação dos alvarás.

As ações de promoção à saúde também são foco de investimento no próximo exercício, com o intuito de aumentar a qualidade de vida e o bem-estar da população. Volta-se o olhar, principalmente, para o conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT), quais seja, doença cardiovascular, neoplasias, Diabetes Mellitus e doenças respiratórias crônicas, e seus fatores de risco modificáveis (tabagismo, atividade física insuficiente, alimentação inadequada e uso nocivo de álcool).

No que diz respeito a imunização, objetiva-se o fortalecimento também das orientações e da cobertura vacinal contra Sarampo e Febre Amarela, além da própria vacina da COVID-19, com intensificação tanto das campanhas de vacinação como das orientações dos profissionais para que investiguem a situação vacinal de todas as pessoas que procurem as unidades de saúde e da emissão da lista de faltosos. Além disso, será objetivo realizar, no próximo exercício, a intensificação vacinal e bloqueios vacinais dos casos suspeitos, buscando, assim, ampliar as coberturas e interromper a circulação dos microrganismos.

Quando se refere ao âmbito da infraestrutura das unidades de saúde, nota-se que muitos investimentos e avanços foram implementados na Rede Básica Municipal do SUS nos últimos anos, qualificando o atendimento à população. Contudo, é imprescindível que a SMS priorize os investimentos para garantir a melhoria das estruturas já existentes, objetivando-se a execução de reformas, reconstruções e a garantia da manutenção da infraestrutura física já existente no município. A partir disso, busca-se ampliar a funcionalidade do local de atendimento, o conforto para o trabalhador e para o usuário, incluindo, entre outros aspectos, as questões relacionadas à acessibilidade e ao cuidado com o meio ambiente, priorizando investimentos em energia sustentável e garantindo o atendimento às normas de segurança e da vigilância sanitária.

Para além, com foco no investimento em infraestrutura tecnológica da Rede, volta-se o olhar à modernização dos serviços de saúde pública de Simplício Mendes, com o investimento em softwares de gestão, na melhoria do Prontuário Eletrônico Único do cidadão, que será acessível em vários pontos da Rede SUS, propiciando a integração das informações de todos os cidadãos-pacientes.

Com o foco na melhoria da prestação de serviços, da busca pela eficiência e da gestão focada no cidadão-paciente, objetiva-se a implantação de dispositivos móveis e de ferramentas de atendimento virtual, incluindo coleta de informações nas visitas/atendimentos dos ACS, ACE e equipes de Atenção Domiciliar, bem como agendamento, monitoramento e acesso a resultados de exames, e controle de vacinas. Além disso, busca-se implantar um sistema georreferenciado de gestão de rotas dos ACS e ACE, otimizando os percursos percorridos e, portanto, qualificando a atuação destes profissionais.

JANINE DAMASCENO MOURA FE
Secretário(a) de Saúde
SIMPLÍCIO MENDES/PI, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
AVALIADO E APROVADO.

Introdução

- Considerações:
AVALIADO E APROVADO.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
AVALIADO E APROVADO.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
AVALIADO E APROVADO.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
AVALIADO E APROVADO.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
AVALIADO E APROVADO.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
AVALIADO E APROVADO.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
AVALIADO E APROVADO.

Auditorias

- Considerações:
AVALIADO E APROVADO.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
AVALIADO E APROVADO.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
AVALIADO E APROVADO.

Status do Parecer: Aprovado

SIMPLÍCIO MENDES/PI, 08 de Outubro de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Simplício Mendes