

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: RIO GRANDE DO NORTE
MUNICÍPIO: CAICARA DO NORTE

Relatório Anual de Gestão 2021

ELIZABETH SOARES DOS SANTOS
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	RN
Município	CAIÇARA DO NORTE
Região de Saúde	3ª Região de Saúde - João Câmara
Área	189,50 Km²
População	6.572 Hab
Densidade Populacional	35 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 12/01/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAICARA DO NORTE
Número CNES	6575854
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	01612375000175
Endereço	RUA IRMA ALOIZIA 112
Email	smscaicaradonorte@rn.gov.br
Telefone	84 36960136

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/01/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	AMARILDO ELIAS DE MORAIS FILHO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ELIZABETH SOARES DOS SANTOS
E-mail secretário(a)	elmernatal@yahoo.com.br
Telefone secretário(a)	84991441132

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

Data da consulta: 12/01/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	05/0697

CNPJ	12.456.468/0001-74
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	MARIA VERÔNICA RIBEIRO BARBOSA

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

Data da consulta: 12/01/2022

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 12/01/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 3ª Região de Saúde - João Câmara

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
AFONSO BEZERRA	576.248	11024	19,13
BENTO FERNANDES	301.075	5552	18,44
CAIÇARA DO NORTE	189.495	6572	34,68
CAIÇARA DO RIO DO VENTO	261.191	3745	14,34
CEARÁ-MIRIM	739.686	74268	100,40
GALINHOS	342.442	2903	8,48
GUAMARÉ	259.181	16261	62,74
IELMO MARINHO	305.185	14033	45,98
JANDAÍRA	435.678	6907	15,85
JARDIM DE ANGICOS	254.045	2600	10,23
JOÃO CÂMARA	714.951	35360	49,46
LAJES	676.417	11410	16,87
MACAU	788.022	32260	40,94
MAXARANGUAPE	131.3	12714	96,83
PARAZINHO	274.668	5307	19,32
PEDRA GRANDE	221.429	3163	14,28
PEDRA PRETA	294.979	2419	8,20
PEDRO AVELINO	952.688	6591	6,92
POÇO BRANCO	230.37	15646	67,92
PUREZA	504.317	9825	19,48
RIACHUELO	262.873	8310	31,61
RIO DO FOGO	150.282	10961	72,94
SÃO BENTO DO NORTE	288.637	2687	9,31

SÃO MIGUEL DO GOSTOSO	342.445	10441	30,49
TAIPU	352.818	12314	34,90
TOUROS	839.351	33716	40,17

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	RUA SÃO PEDRO 410 CASA CENTRO		
E-mail	cmscaicaradonorte@rn.gov.br		
Telefone	8488414368		
Nome do Presidente	JACINTA DA SILVA RUFINO		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	1	
	Governo	0	
	Trabalhadores	0	
	Prestadores	0	

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

Ano de referência: 202101

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa



2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa



3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa



• Considerações

A partir inicial deste relatório compreende a identificação do município, compreendendo suas informações territoriais, gestoras e controle social. O município de Caiçara do Norte/RN, constitui os municípios da 3ª região de saúde do RN, com população de 6.572 habitantes, uma área de 189,5 quilômetros quadrados e densidade populacional de 35 habitantes por quilômetro quadrado, conforme fonte de dados do DATASUS. É um município com classificação de Intermediário Adjacente segundo o IBGE.

O órgão gestor da Saúde é a Secretaria Municipal de Saúde, situado no endereço Rua São Pedro, 410. Bairro: Centro. CEP: 59.592.000. Caiçara do Norte/RN, não possui número de telefone fixo, com o CNPJ 12.456.468/0001-74 do Fundo Municipal de Saúde.

A informação dos gestores em exercício durante o ano de 2021, encontram-se desatualizadas no quadro acima, pois o Prefeito do período é o Sr. Alcélcio Fernandes Barbosa e a Secretária Municipal de Saúde a Sra. Maria Verônica Ribeiro Barbosa, cujo email e telefone são respectivamente: veronicaribeiro_2011@hotmail.com e 84-98160-1515. O setor contábil do município já atualizou os dados cadastrais dos gestores e Conselho Municipal de Saúde no SIOPS, no entanto a plataforma do DIGISUS não está importando os dados atualizados.

Em seguida segue-se com a informação do Plano Municipal de Saúde 2018 à 2021, que teve sua alteração aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde em 26/04/2021, cuja Resolução CMS/CN nº 06/2021 já foi anexada na plataforma do DIGISUS.

Os dados referente ao controle social, o Conselho Municipal de Saúde, apresentado as informações acima não editáveis desatualizadas, também já foi atualizado no SIOPS pelo setor contábil do município, no entanto a plataforma do Digisus não está importando os dados atualizados. Na atualidade o Conselho Municipal de saúde tem composição paritária, com 08 (oito) representantes do segmento usuários, sendo 04 (quatro) titulares e 04 (quatro) suplentes, 04 (quatro) representantes do segmento governo, sendo 02 (dois) titulares e 02 (dois) suplentes, e 04 (quatro) representantes de profissionais de saúde, sendo 02 (dois) titulares e 02 (dois) suplentes, conforme Portaria nº 105/2021, atendendo a Lei 8.142/90. A Presidente Municipal de Saúde atualmente é a Sra. Josiany Evaristo da Costa Bezerra.

Os Relatórios detalhados do 1º e 2º foram apresentados em Audiência Pública na Câmara legislativa em 30/09/2021, com a participação

do controle social, população, vereadores, secretários municipais, profissionais de saúde, assessoria contábil e demais autoridades, o relatório detalhado do 3º quadrimestre foi apresentado em Audiência Pública na Câmara Legislativa em 24/02/2022, atendendo a Lei nº 141/2012.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O **RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO DE 2021** foi elaborado no ano de 2022 em atendimento a lei 141/2012 e a Lei 8142/90 e demais regramentos normativos do SUS. Outrossim, seguiu o formato da ferramenta do Ministério da Saúde e o DIGISUS no qual se registra os instrumentos de gestão, plano municipal de saúde, programação anual de saúde, relatórios quadrimestrais e relatório anual de gestão.

Sua elaboração é alicerçada nos instrumentos de gestão vigentes, Plano Municipal de Saúde 2018 e 2021, Programação Anual de Saúde 2021, e Pactuação Interfederativa dos Indicadores do ano de 2021.

O Relatório abrange informações sobre a identificação do município, do órgão da secretaria municipal de saúde, do gestor municipal, do controle social representado pelo Conselho Municipal de Saúde, informações demográficas dados de morbi-mortalidade, rede física, avaliação da programação de saúde, demonstrativos da utilização dos recursos, indicadores financeiros, demonstrativo orçamentário de despesa em saúde, auditoria e considerações gerais.

As informações sanitárias, que compõe este relatório tem como fonte de dados os sistemas de informação importados para o DIGISUS, como o CNES, Sistema de Informação Ambulatorial (SIA), Sistema de Informação de Mortalidade (SIM), Sistema de Informação de Nascidos Vivos (SINASC), como também consultas a sistemas de acesso público, como Bolsa Família, Sistema de Internação Hospitalar, Boletim Epidemiológico da COVID 19, RN mais vacina, estes dois últimos de publicação da SESAP/RN, o Sistema de Informação em Saúde para Atenção Básica - SISAB, Sistema de Informação de Agravos de Notificação, Sistema Nacional de Regulação e SISREG, Sistema Integrado de Gerenciamento de Usuários do SUS, os sistemas de informação dos dados da base municipal e registros de informações municipais.

A análise de execução financeira e orçamentária se deu através das informações contábeis e financeiras disponibilizadas pelo setor contábil da Prefeitura que teve como fonte dados de acompanhamento financeiro, RREO - Relatório Resumido de Execução Orçamentária do período, informado no SIOPS anexada a tela nas Análises e Considerações, atendendo assim o prazo legal estabelecido para o envio do RAG ao CMS. Ressalta-se que o SIOPS foi informado e encontra-se disponível no site do SIOPS, no entanto a plataforma do DIGISUS não importou os dados para este relatório. Analisou-se as receitas, despesas e percentual de receita própria aplicada em saúde, conforme preconizada pela Lei 141/2012.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	274	262	536
5 a 9 anos	283	261	544
10 a 14 anos	289	237	526
15 a 19 anos	304	234	538
20 a 29 anos	558	511	1069
30 a 39 anos	577	491	1068
40 a 49 anos	452	410	862
50 a 59 anos	323	332	655
60 a 69 anos	198	196	394
70 a 79 anos	101	136	237
80 anos e mais	51	81	132
Total	3410	3151	6561

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

Data da consulta: 19/01/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Caiçara do Norte	75	73	76

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

Data da consulta: 19/01/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	15	14	10	13	20
II. Neoplasias (tumores)	18	23	18	14	23
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	2	2	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	6	2	3	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	2	-	2	3

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
VI. Doenças do sistema nervoso	2	3	2	8	1
VII. Doenças do olho e anexos	3	-	-	3	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	1	1	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	17	15	19	26	21
X. Doenças do aparelho respiratório	15	16	13	10	14
XI. Doenças do aparelho digestivo	23	34	22	11	23
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	7	11	2	9	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	2	2	5	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	13	12	12	7	11
XV. Gravidez parto e puerpério	89	78	97	98	84
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	2	6	3	8
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	1	-	5
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	3	3	5	6
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	28	36	71	38	25
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	3	3	-	2	-
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	249	263	283	258	248

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

Data da consulta: 19/01/2022.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	2	1
II. Neoplasias (tumores)	4	2	6
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	4	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	2
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	11	7	8
X. Doenças do aparelho respiratório	4	5	-

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	1	-
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	-	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	1	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	6	4	7
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	31	26	35

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

Data da consulta: 19/01/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A população estimada por sexo e faixa etária pelo DATASUS conforme dados do DIGISUS é do ano de 2020 apresentando uma população de **6.561** habitantes. Ao analisar a população por faixa etária observa-se uma população predominantemente adulta, idade de **20 a 59 anos**, correspondente a **55,71% (3554 pessoas)**, seguida de crianças **0 a 9 anos** com uma população de **1080 crianças**, correspondendo **16,51%** da população, seguida de adolescentes 1064 adolescentes (**10 a 19 anos**) representando **16,20%** da população, e por último os idosos, **60 anos e mais**, com um percentual de **11,6%**, correspondendo a **763 idosos**.

A razão entre o número de habitantes do sexo masculino e o número de habitantes do sexo feminino é de aproximadamente 1 ou seja, o número de habitantes do sexo masculino é discretamente maior que o feminino, estes são 3.410 do sexo masculino e 3.151 do sexo feminino.

O número de nascidos vivos apresentado são dos anos de 2017 (75 nascimentos), 2018 (73 nascimentos), 2019 (76 nascimentos). No ano de 2020, segundo consulta a base de informação do Sistema de Informação de Nascidos Vivos Municipal, tendo em vista esta informação não constar ainda no datasuk no acesso público, foi de 79 nascimentos, ficando o número de nascidos vivos na faixa de 70 a 80 nascimento no período analisado.

Os dados do ano de 2021, segundo avaliação da base de dados do sinasc, relatório de retroalimentação de 17/01/2022 já demonstra 67 nascimentos, tendo como municípios de ocorrência predominante Natal/RN, Ceará Mirim e Alexandria, municípios de pactuação com o município de Caiçara do Norte, veja abaixo tabela:

Tabela 1: Número absoluto de nascidos vivos de gestantes residentes em Caiçara do Norte/RN, por município e mês ocorrência, no ano de 2021

Município de Ocorrência	Mês de ocorrência												Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	
Alexandria/RN	-	-	-	-	-	-	03	-	02	02	01	-	08
Ceará Mirim/RN	-	-	03	02	03	02	02	02	01	02	02	-	19
Caiçara do Norte/RN	-	-	-	-	-	-	-	-	01	-	-	-	01
Macaíba/RN	03	02	-	-	-	-	-	-	-	01	-	-	06
Natal/RN	03	01	-	01	-	03	05	04	02	03	04	02	28
São Bento do Norte/RN	-	-	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-	01
São José de Mipibu/RN	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	02	-	03

Parnamirim/RN	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	01
Total	06	04	03	03	03	06	10	07	06	08	09	02	67

Fonte: Sinasc municipal. Relatório de Retroalimentação de 17/01/2022

Ao analisar os nascimentos por faixa etária, percebe-se um número expressivo de nascidos vivos de mães adolescentes (28,35%) e pouquíssima expressividade de nascidos vivos de mãe a partir dos 40 anos (1,49%)Veja tabela abaixo:

Tabela 4: Nº de Nascidos Vivos de gestantes residentes em Caiçara do Norte/ por faixa etária e mês de ocorrência

Apgar	Mês de ocorrência												Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	
10 a 14 anos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15 a 19 anos	01	02	01	02	01	02	-	-	02	05	03	-	19
20 a 29 anos	03	01	01	01	01	01	06	06	-	02	04	02	28
30 a 39 anos	02	01	01	-	01	03	03	01	04	01	02	-	19
40 a 45 anos	-	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	01
Total	06	04	03	03	03	06	10	07	06	08	09	02	67

Fonte: Sinasc municipal. Relatório de Retroalimentação de 17/01/2022.

Os dados referentes a morbidade apresentados acima, já demonstram **241 internações, um número decrescente em relação ao mesmo período dos anos de 2017 a 2020, o que representa uma diminuição nas internações por doenças cardiovasculares e causas externas**, correspondendo **0,9%** da população, sendo as três principais causas de internação: gravidez e puerpério, neoplasias/causas externas/ aparelho digestivo e doenças infecciosas e parasitárias, o COVID 19 tem classificação do capítulo do CID 10 ζ neste último grupo.

Os dados de mortalidade também trazidos no DIGISUS, referente ao período de 2016 a 2019, que foram respectivamente 31, 26 e 35 óbitos. Tendo como causas principais doenças do aparelho circulatório, causas externas e neoplasias. Os dados relativo ao ano de 2021, segundo relatório de retroalimentação do Sistema de Informação de Mortalidade de 17/01/2022 totalizaram 38 óbitos, destes 11 (onze) óbitos tiveram com causa o COVID 19. Veja abaixo a análise dos óbitos por mês de ocorrência, município de ocorrência, por sexo e faixa etária.

A análise dos óbitos por mês de ocorrência demonstrou os meses de fevereiro e maio de maior número de óbito.

Tabela 1: Número de óbitos por município de residência e mês de ocorrência, Caiçara do Norte/RN; no ano de 2021, janeiro a dezembro/2021

Município de Residência	Mês de ocorrência												Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	
Caiçara do Norte/RN	02	07	04	06	09	03	01	01	02	02	00	01	38
Total	02	07	04	06	09	03	01	01	02	02	00	01	38

Fonte: SIM municipal. Relatório de retroalimentação da data 17/01/2022

A análise quanto ao local de ocorrência dos óbitos, apresenta os municípios de Caiçara do Norte/RN e Natal/RN como os predominantes em que ocorrem os óbitos.

Tabela 2: Número de óbitos dos residentes em Caiçara do Norte, por local de ocorrência, Caiçara do Norte/RN; no ano de 2021, janeiro a dezembro/2021

Causas	Mês de ocorrência												Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	
Caiçara do Norte/RN	02	01	01	01	06	-	-	01	01	01	-	-	14

	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01
Caçara de Rio dos Ventos													
Caicó/RN	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01
Fortaleza/CE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01
João Câmara/RN	-	02	01	-	-	01	-	-	01	-	-	-	05
Natal/RN	-	-	01	04	03	01	-	-	-	01	-	-	10
São Bento do Norte	-	01	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	02
São Miguel do Gostoso/RN	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01
São Gonçalo do Amarante/RN	-	-	-	01	-	01	-	-	-	-	-	-	02
Pedra Grande	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01
Total	02	07	04	06	09	03	01	01	02	02	00	01	38

Fonte: SIM municipal. Relatório de Retroalimentação da data 17/01/2022

Ao analisar os óbitos por sexo, constatou-se que houve uma maior morte de homens do que de mulheres, estas representam 26% e aqueles e aqueles 74%. Os óbitos por causas externas acometem mais o sexo masculino.

Tabela 3: Número de óbitos por sexo e mês de ocorrência, , Caiçara do Norte/RN; no ano de 2021, janeiro a dezembro/2021

Sexo	Mês de ocorrência												Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	
Feminino	01	01	02	03	02	00	00	00	00	01	00	00	10
Masculino	01	06	02	03	07	03	01	01	02	01	00	01	28
Total	02	07	04	06	09	03	01	01	02	02	00	01	38

Fonte: SIM municipal. Relatório de Retroalimentação da data: 17/01/2022

Na análise dos óbitos por faixa etária, verifica-se ausência de mortalidade infantil, excelente indicador de saúde, e predomínio dos óbitos na população acima de 60 anos, com o seguinte percentual : 10 a 19 anos: 2,63%, 20 a 59 anos: 39,4%, e 60 e + 58% , destes 50% ocorreram na faixa etária de 80 e + inferindo-se uma população chegando a uma idade de maior expectativa de vida.

Tabela 4: Número de óbitos por faixa etária e mês de ocorrência, , Caiçara do Norte/RN; no ano de 2021, janeiro a dezembro de 2021

Faixa Etária	Mês de ocorrência												Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	
Menor que 1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	00
5 a 9 anos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	00
10 a 14 anos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	00
15 a 19 anos	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	01
20 a 29 anos	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01
30 a 39 anos	-	02	-	-	01	01	-	-	-	01	-	-	05
40 a 49 anos	-	-	01	01	01	-	-	-	-	-	-	-	03
50 a 59 anos	-	02	-	02	-	-	01	-	-	-	-	01	06
60 a 69 anos	-	01	-	-	03	-	-	01	01	-	-	-	06
70 a 79 anos	-	-	02	-	01	01	-	-	01	-	-	-	05
80 e +	02	01	01	03	02	01	-	-	-	01	-	-	11

Total	02	07	04	06	09	03	01	01	02	02	00	01	38
-------	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Fonte: SIM municipal. Relatório de Retroalimentação da data: 17/01/2022

Em 2021, as principais causas de óbitos foram por covid-19, causas externas, doenças do aparelho circulatório e neoplasias.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	16.112
Atendimento Individual	7.642
Procedimento	4.088
Atendimento Odontológico	1.550

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	-	-	-	-
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	-	-	-	-

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

Data da consulta: 16/01/2022.

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	5280	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	4931	12824,14	-	-
03 Procedimentos clínicos	51764	192819,12	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	59	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	62034	205643,26	-	-

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

Data da consulta: 16/01/2022.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	449	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	12	-
Total	461	-

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

Data da consulta: 16/01/2022.

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

O município de Caiçara do Norte/RN conta na sua rede de serviços de saúde com **03 (três) Unidades Básicas de Saúde** com **3 (três) equipes de ESF e ESB, 01 (um centro de atendimento ao COVID 19)**, **agentes comunitários de saúde, agentes de endemias, agentes da vigilância sanitária e profissionais médicos de enfermagem** e equipe de apoio na prestação de **serviços de saúde de urgência nas 24 h** e a **Central Municipal de Regulação em Saúde ambulatorial**. As ações de saúde produzida pela rede de saúde municipal são informadas nos sistemas de informação oficial SISAB e Sistema de Informação de Saúde para Atenção Básica, sistema de informação ambulatorial do DATASUS e demais sistemas de informação dos dados de morbidade, mortalidade, e programas ministeriais como o Esus notifica VE, SisPNCD e das endemias e atividades de registros municipais.

Os dados do **SISAB do ano de 2021** importados para o digisus expressos acima não estão atualizados, estão expressando o período de janeiro a setembro de 2021, os dados referente ao ano de 2021 segue em tabela abaixo:

Tabela: Nº de atendimentos Individual/ Visita Domiciliar e Procedimentos realizados por categorial profissional da atenção básica, no período de janeiro a dezembro de 2021

Ordem	Ação de Saúde	Total
1	Visita Domiciliar Do ACS	20.985
2	Atendimento Individual Médico e Enfermeiro	6.753
	Atendimento NASF	3.385
	Atendimento de Fisioterapeuta	1.209
	Atendimento de Psicólogo	707
	Atendimento de Educador Físico	216
	Atendimento de Fonoaudióloga	496
	Atendimento de Assistente Social	339
	Atendimento de Nutricionista	418
3	Atendimento Odontológico	1.994
4	Procedimentos	7.514

Fonte: SISAB no endereço eletrônico <https://sisab.saude.gov.br/paginas/ acessoRestrito/relatorio/federal/saude/RelSauProducao.xhtml> acesso em 27/01/2022

As ações de promoção a saúde desenvolvidas no período com o objetivo de empoderar os indivíduos no seu papel de sujeito ativo no seu auto cuidado controlando as condições que afetam a sua saúde foram:

As atividades do Programa Saúde da Escola no ciclo 2021/2022 atendeu a meta preconizada realizando 22 atividades educativas abordando as ações de Prevenção ao COVID 19 e mais duas temáticas, Saúde Bucal com as ações de aplicação de flúor e escovação supervisionada e Alimentação Saudável e prevenção da obesidade com ações de promoção a alimentação saudável e antropometria. O número total de atividades coletiva realizadas foram 22 (vinte e duas) com um total de 961 participantes. Nas atividades de Saúde Bucal, nas escolas foi distribuído os kits de saúde bucal para a escovação dental. Veja descrição na tabela abaixo das atividades realizadas, por escola e nº de participantes:

Tabela nº Atividades Coletiva do Programa Saúde Na Escola realizadas nas Escolas, segundo INEP e Número de Participantes, no ano 2021, Caiçara do Norte/RN

INEP	ESCOLA	ATIVIDADE COLETIVA	Nº PARTICIPANTES
24026077	Escola Municipal Emmanoel Bezerra dos Santos	Aplicação de Fluor	90
24026077	Escola Municipal Emmanoel Bezerra dos Santos	Escovação Dental Supervisionada	90
24026077	Escola Municipal Emmanoel Bezerra dos Santos	Prevenção ao COVID 19	139
24025976	Escola Municipal São Sebastião	Prevenção ao COVID 19	11
24070866	E.M. Jardim Escola Caixinha do Saber	Prevenção ao COVID 19	55
24070866	E.M. Jardim Escola Caixinha do Saber	Antropometria	48
24070866	E.M. Jardim Escola Caixinha do Saber	Alimentação Saudável	99
24072257	E.M. Creche Criança Feliz	Prevenção ao COVID 19	15
24072257	E.M. Creche Criança Feliz	Antropometria	6
24072257	E.M. Creche Criança Feliz	Alimentação Saudável	6
24085219	Centro Educacional Crescendo e Aprendendo	Prevenção ao COVID 19	18
24085219	Centro Educacional Crescendo e Aprendendo	Antropometria	13

24085219	Centro Educacional Crescendo e Aprendendo	Alimentação Saudável	15
24026042	E.M. Professora Maria Severina dos Santos	Prevenção ao COVID 19	09
24026042	E.M. Professora Maria Severina dos Santos	Aplicação de Flúor	09
24026042	E.M. Professora Maria Severina dos Santos	Escovação Dental Supervisionada	09
24026069	E.M. Professor Cazuya	Prevenção ao COVID 19	92
24026069	E.M. Professor Cazuya	Escovação Dental Supervisionada	60
24026069	E.M. Professor Cazuya	Aplicação de Flúor	60
24026050	E.M. Mãe de Lourdes	Prevenção ao COVID 19	10
24026026	Escola Estadual Godofredo Cacho	Antropometria	58
24026026	Escola Estadual Godofredo Cacho	Alimentação Saudável	49

Fonte: SISAB

As ações do Programa Crescer Saudável com os seguintes resultados no ano de 2021:

Total de Acompanhamentos de 0- 10 anos	Crianças Pactuadas	Estado Nutricional Avaliado
539	773	69,73%
Total 0 e 10 anos com Marcadores de Alimentação	10% das Crianças Pactuadas	Marcadores de Consumo Alimentar Avaliado
52	77	67%
Total de Crianças 0 e 10 anos identificadas com obesidade e SISVAN 2021	Total de Atendimentos Obesidade 2021	Cobertura e Atendimento obesidade na APS
84	154	183,33%

Fonte: Planilha de Monitoramento do Programa Crescer Saudável

O centro de atendimento ao COVID 19 com sua equipe de profissionais de saúde teve um papel fundamental para a organização e realização dos atendimentos dos casos suspeitos de COVID 19 e demais sintomas gripais, com testagem, monitoramento, orientação e a devida assistência aos pacientes, inclusive com encaminhamento dos casos graves para leitos hospitalares em outros municípios com vagas disponibilizadas pela central de regulação da SESAP/RN.

No ano de 2021 o Centro de Atendimento ao COVID 19 realizou 1.127 atendimentos médicos e 1.127 atendimentos de enfermagem, foram notificados no Esus VE 1.098 casos suspeitos, confirmados 302 casos, descartados 539, através do exame RT - PCR ou Testes rápidos, curados 288, ignorados 258 - pacientes que não retornaram para realizar testagem e recusaram realizar segundo boletim epidemiológico municipal do período 01.01.2021 a 04.01.2022. O Relatório de Retroalimentação do Sistema de Mortalidade do dia 17/01/2022, no ano de 2021 houve 11 óbitos por COVID 19.

Foram realizadas diversas ações educativas no combate a coronavírus, pelos profissionais da atenção básica, divulgação de carro de som das medidas de prevenção do COVID 19, reunião do comitê de enfrentamento ao COVID, distribuição a população de kits de máscara e gel e orientações, e relatórios semanais das ações de combate ao COVID ao Ministério Público da Comarca de São Bento do Norte, publicação de 83 boletins epidemiológicos sobre as doenças, testagens de profissionais da educação, 90 profissionais, atletas e 20, profissionais de saúde.

Os procedimentos de saúde realizados no município no âmbito da atenção de saúde especializada informados no Sistema de Informação Ambulatorial (S I A /SUS) no período de janeiro a novembro/2021, pois o mês de dezembro ainda não foi importado para a plataforma do DIGISUS, conforme representação da tabela 4.4 acima e que totalizaram 62.034 procedimentos, elencados segundo grupos de procedimentos serão descritos nas tabelas abaixo:

Grupo de Procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	Quantidade aprovada
1. Ações de Promoção e prevenção em Saúde		5.280

Avaliação Antropométrica	4.831
Atividades Educativas para o Setor Regulado	95
Cadastro de Estabelecimentos sujeitos à Vigilância Sanitária	58
Inspeção dos estabelecimentos sujeitos à vigilância Sanitária	97
Atividade Educativa para a população	150
Recebimento de Denúncias e Reclamações	25
Atendimento à denúncias/reclamações	24

Fonte: datasus/tabnet ; relatório de 31/01/2022

As **ações de promoção e prevenção em saúde** que inclui as ações da **vigilância em saúde**, totalizando **5.280 ações**, destes referente a vigilância em saúde foram: 461 procedimentos, sendo 449 ações de promoção e prevenção em saúde e 12 procedimento com finalidade diagnóstica , sendo elas cadastros, inspeções, atividades educativas, recebimento e atendimento a denúncias e ações coletivas e individuais em saúde, testes rápidos.

Ressalta-se que a Vigilância em Saúde durante o exercício de 2021 realizou atividades de barreira sanitária, totalizando 108 dias de barreira sanitária e 32 atividades na feira livre com ações educativas de combate ao COVID 19.

Grupo de Procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais
Quantidade aprovada	
3. Procedimentos Clínicos	51.764
Atendimento de Urgência com observação até 24 horas em atenção especializada	2.513
Atendimento de urgência em Atenção Especializada	6.314
Atendimento Médico em unidade de Pronto atendimento	6.824
Administração de Medicamentos na Atenção Especializada	26.927
Aferição de Pressão Arterial	8.716
Cateterismo Vesical de Alívio	95
Cateterismo Vesical de Demora	13
Inalação/Nebulização	260
Oxigenioterapia	17
Retirada de Pontos de cirurgias (por paciente)	62
Terapia de Reidratação oral	23

Fonte: datasus/tabnet ; relatório de 31/01/2022

Os **procedimentos clínicos** num quantitativo de 51.764 **atendimentos**, destes compreendendo os atendimentos médicos e de enfermagem no serviço de urgência nas 24hs. os procedimentos cirúrgicos de pequenas lesões e excisão e suturas sendo 59 procedimentos.

Grupo de Procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais
Quantidade aprovada	
2. Procedimento de Finalidade Diagnóstica	4.931
Coleta de Material para exame Laboratorial	292
Dosagem de Insulina	1027
Eletrocardiograma	457
Glicemia Capilar	3.114
Teste Rápido para detecção de HIV na gestante ou pai/parceiro	3
Teste Rápido para detecção de infecção pelo HIV	16
Teste Rápido para Sífilis	7
Teste Rápido para Sífilis na gestante ou Pai/Parceiro	3
Teste Rápido para detecção de infecção pelo HBV	12

Fonte: datasus/tabnet ; relatório de 31/01/2022

Os **procedimentos com finalidade diagnóstica** totalizaram 4.931, sendo eles coleta de material para exame, eletrocardiograma, dosagem de insulina, teste de glicemia, e testes rápidos para HIV, Sífilis e Hepatites Virais.

Grupo de Procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais
Quantidade aprovada	
4. Procedimentos Cirúrgicos	59
Excisão e/ou sutura simples de pequenas lesões/ferimentos de pele/anexos e mucosa	59

Fonte: datasus/tabnet ; relatório de 31/01/2022

Os procedimentos cirúrgicos de pequenas lesões e excisão e suturas foram 59 procedimentos.

As internações hospitalares não acontecem no município, porque não se conta com hospital na rede de serviços municipais, no entanto os serviços de saúde municipal são a porta de entrada e através do processo regulatório os são encaminhados para os serviços de referência nos município de João Câmara/RN, Natal/RN, Ceará Mirim e Alexandria/RN. O município ampliou o acesso as cirurgias

eletivas com a pactuação com o município de Caiçara do Norte/RN.

As pactuações se dão dentro do instrumento da ppi ζ programação pactuada integrada e convênios firmados com Ceará Mirim e João Câmara para os serviços de obstétrica e urgência e através da Central de Regulação Médica da SESAP/RN com a referência dos casos de internação de trauma, AVC, Urgência Pediátrica, Infarto, Vascular, urgência oncológica, Urgência de nefrologia, Urgência Cardiológica, Urgência de Cirurgia Geral, COVID 19, entre outros. Ressalta-se que o município disponibiliza o transporte sanitário para os pacientes com procedimentos agendados eletivos e os procedimentos regulados com a Central de Regulação Médica da SESAP/RN das urgências.

No ano de 2021 ocorreram 219 internações, sendo 97 procedimentos clínicos e 127 procedimentos cirúrgicos, conforme relatório consolidado das AIHs aprovadas por Grupo de procedimento segundo estabelecimento do datasus no período de janeiro a novembro de 2021.

Tabela : Autorizações de Internações Hospitalares aprovadas por Grupo procedimento segundo estabelecimento, janeiro a novembro/2021, por local de residência ζ Município de Caiçara do Norte/RN

Município da Internação	Estabelecimento	Procedimentos Clínicos	Procedimentos Cirúrgicos	Total
Natal	Hospital dos Pescadores	1	-	1
Natal	Incor Natal	-	1	1
Natal	Hospital Memorial	-	5	5
Natal	Hospital Colônia Dr. João Machado	6	-	6
Natal	Hospital Dr. José Pedro Bezerra	26	26	52
Natal	Hospital Infantil Varela Santiago	3	8	11
Natal	Hospital Dr. Luiz Antônio	3	14	17
Natal	Maternidade Escola Januário Cicco	4	3	7
Natal	Hospital Monsenhor Walfredo Gurguel	6	14	20
Natal	Maternidade Araken Irerê Pinto	1	-	1
Natal	Hospital Onofre Lopes	5	2	7
Natal	Hospital Maria Alice Fernandes	9	-	9
Natal	Hospital Central Coronel Pedro Germano	1	2	3
Natal	Prontoclínica da Criança Dr. Paulo Gurgel	-	2	2
Natal	Hospital Giselda Trigueiros	3	-	3
Natal	Hospital do Coração	-	5	5
Subtotal		68	82	150
Alexandria	Maternidade Joao Queiroz	-	14	14
Alexandria	Maternidade Guiomar Fernandes	-	1	1
Subtotal		-	15	15
Parnamirim	Maternidade Divino Amor	1	1	2
Parnamirim	Hospital Regional Deoclécio Marques de Lucena	-	5	5
Subtotal		1	6	7
Macaíba	Hospital Regional Alfredo Mesquita	3	8	11
Subtotal		3	8	11

João Câmara	Hospital Regional de João Câmara	11	-	11
Subtotal		11	-	11
São José de Mipibu	Hospital Regional Monsenhor Antônio Barros	1	-	1
Subtotal		1	-	1
Ceará Mirim	Hospital Dr. Percílio Alves de Oliveira	11	9	20
Subtotal		11	9	20
Santa Cruz	Hospital Universitário Ana Bezerra	1	1	2
Subtotal		1	1	2
São Gonçalo do Amarante	Hospital Belarmina Monte	1	-	1
Subtotal		1	-	1
Mossoró	Hospital Wilson Rosado	1	-	1
Subtotal		1	-	1
Total		97	122	219

Fonte: Datasus/tabnet ζ acesso em 31/01/2022

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
Total	0	0	4	4

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: 12/01/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	4	0	0	4
Total	4	0	0	4

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: 12/01/2022.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

• Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

Os dados da tabela acima demonstra segundo fonte do Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), que o município possui 04 (quatro) estabelecimentos de saúde de natureza municipal, no entanto, em dezembro de 2021 houve o cadastramento de mais um estabelecimento de saúde, a Farmácia, veja abaixo:

Ordem	Estabelecimento	CNES	Natureza Pública
1	Secretaria Municipal de Saúde	6575854	Pública Municipal
2	Centro de Saúde de Caiçara do Norte	2474042	Pública Municipal
3	Centro Clínico das Rocas	2472034	Pública Municipal
4	Posto de Saúde de Nova Olinda	7038127	Pública Municipal
5	Farmácia Básica de Caiçara do Norte	0952885	Pública Municipal

Fonte: <http://cnes.datasus.gov.br/pages/estabelecimentos/consulta.jsp?search=CAICARA%20DO%20NORT>

Na Secretaria Municipal de Saúde funciona a parte administrativa, o setor da vigilância em saúde (endemias, vigilância sanitária e

epidemiológica), o setor de estatística, e a Central de Regulação Municipal.

Nas Unidades Básicas de Saúde nominadas acima, a assistência à saúde é prestada pelas equipes da Estratégia Saúde da Família, Saúde Bucal, o município possui cobertura de 100%, correspondendo a três (03) equipes juntamente com a equipe multiprofissional da atenção básica (NASF) composto por nutricionista, fisioterapeuta, fonoaudióloga, educador físico, psicóloga e assistente social e equipe de apoio que atuam nestes estabelecimentos de saúde atendendo a população nas suas necessidades de saúde no âmbito da Atenção Primária a Saúde. O município também conta com um Centro de Atendimento de COVID 19 para o atendimento dos casos suspeitos de Síndrome Gripal, COVID 19, testagens, notificações e referência a outros pontos da atenção a saúde dos casos mais graves, e demais ações assistenciais e de promoção a saúde no âmbito do controle e prevenção do COVID 19, segundo os protocolos ministeriais e plano de contingência.

Os atendimentos de urgência e emergência das 24hs é realizado pela equipe de médicos, enfermagem e profissionais de apoio no município, os casos de maior complexidade são encaminhados para os municípios de referência, conforme pactuação municipal, devidamente regulados.

Além da rede municipal, através do sistema de informação da programação pactuada integrada à SISPPI o município possui pactuação com os serviços de média, alta complexidade e internação hospitalar com os municípios de Natal/RN, João Câmara/RN, Guamaré/RN, Ceará Mirim/RN e Alexandria/RN. A nível de convênio extra programação pactuada integrada o município mantém convênio com o Município de Ceará Mirim/RN para o serviço de obstetrícia, parto de risco habitual e pré-natal de alto risco e com o município de João Câmara para o serviço de urgência e emergência realizado no Hospital Regional. O serviço de exames laboratoriais são realizados por laboratório contratado pelo município.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	0	0	2	13
	Intermediados por outra entidade (08)	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
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)	6	4	10	27	6
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: 30/03/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	25	22	18	17	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	40	41	55	60	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os dados acima demonstra o cadastro dos Profissionais de Saúde no CNES, numa totalidade de 68 servidores, sendo 15 servidores estatutários e 53 contrato temporário e cargo em comissão, contemplando a escolaridade de nível médio e nível superior. No entanto, em consulta a base de acesso público da competência dezembro de 2021 tem 89 profissionais de saúde cadastrados, e não 68 servidores, o que pode-se inferir a não inclusão nesta tabela do DIGISUS dos profissionais de escolaridade de nível fundamental.

Após análise dos dados do CNES espelhados no DIGISUS com os dados dos do Setor de Recursos humanos, observa-se diferença, uma vez que os profissionais de saúde diretamente relacionados a assistência a saúde do paciente são os que são primeiro cadastrados no CNES, como também não aparece na tabela acima, os profissionais de apoio com escolaridade de ensino fundamental. Vem-se gradativamente cadastrando os profissionais de apoio (motoristas, auxiliar de serviços diversos, vigia, administrativo, Cargos em Comissão). Os dados do setor de recursos humanos totaliza 133 servidores das diversas categorias profissionais (médicos, médicos da ESF, enfermeiros, enfermeiros da ESF, Odontólogo da ESF, técnicos de enfermagem, técnicos de enfermagem da ESF, ACS, nutricionista, fisioterapeuta, fonoaudióloga, educador físico, psicóloga, assistente social, digitadores, auxiliar de serviços diversos, vigias, motoristas, agente da vigilância Sanitária, agente de endemias, e os cargos em comissão. O quadro dos servidores da Secretaria Municipal de Saúde, são imprescindíveis para a prestação de serviço e ações de saúde a população Caiçarense.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento da Atenção Básica								
OBJETIVO Nº 1.1 - Garantir a cobertura de 100%, acesso e qualificação da Atenção Básica, aumentando à capacidade de resposta as necessidades de saúde no âmbito da Atenção Básica								
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter a cobertura de 100% da ESF/ESB/NASF	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Adquirir equipamentos necessários para funcionamento da ESF/ESB/NASF	Número de unidades que receberam equipamentos	Número	4	Número	2	3	Número	75,00
3. Reduzir o número de óbitos prematuros (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT _s	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual	50	Percentual	0	10,00	Percentual	0
4. Acompanhar as condicionalidades do programa Bolsa Família de pelo menos 80% dos cadastrados	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	80	Percentual	86,28	80,00	Percentual	107,85
5. Criar de grupos para atividades coletivas voltadas a promoção da saúde	Número de grupos	Número	3	Número	3	8	Número	100,00
6. Elaborar projeto de construção de UBS Tipo II para a zona rural e reforma/ampliação para a UBS da zona rural	Projeto de construção de UBS Tipo II para a zona rural e reforma/ampliação para a UBS da Zona Rural	Número	2	Número	0	2	Número	0
7. Realizar manutenção preventiva da estrutura física, hidráulica, elétrica das UBS _s	Manutenção e qualificação do atendimento às Urgências e Emergências.		3	0	3	3	Número	100,00
8. Promover reuniões de monitoramento, avaliação e educação continuada com as equipes da Atenção Básica	Reuniões de monitoramento, avaliação e educação continuada com as equipes	Número	12	Número	12	12	Número	100,00
9. Manter o quantitativo de insumos necessários para o funcionamento da Atenção Básica	Quantitativo de insumos necessários para o funcionamento da Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
10. Garantir o cumprimento de carga horária de 100% dos profissionais da AB mediante implantação de ponto eletrônico	Unidades da AB com ponto eletrônico	Número	3	Número	0	3	Número	0
11. Diminuir a proporção de Exodontia em relação aos procedimentos básicos de Odontologia em relação a série histórica dos últimos 4 anos	Proporção de Exodontia em relação aos procedimentos básicos de Odontologia em relação a série histórica dos últimos 4 anos	Proporção	1	Proporção	0	7,00	Proporção	0
12. Locar espaço físico para o devido funcionamento da ESF/ESB/NASF	Espaço físico para o devido funcionamento da ESF/ESB/NASF	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
13. Implantar ações de prevenção e combate a COVID-19 em 100% das UBS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 2 - Implementação das Ações de Média Complexidade**OBJETIVO Nº 2.1** - Garantir o acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política da atenção especializada

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. - Manter o serviço de telemedicina de ECG, em pelo menos 1 unidade de saúde do município	Serviço de telemedicina de ECG	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
2. Aquisição/locação de 3 ambulâncias	Ambulâncias disponíveis	Número	3	Número	3	3	Número	100,00
3. Garantir a contratação de pelo menos 5 especialidades médicas para aumento da oferta do serviço à população de acordo com o perfil epidemiológico do município	Especialidades médicas disponíveis para aumento da oferta do serviço à população	Número	5	Número	1	5	Número	20,00
4. Garantir o acesso aos atendimentos, tratamentos e exames dos portadores de neoplasias e doenças renais crônicas	Acesso aos atendimentos, tratamentos e exames dos portadores de neoplasias e doenças renais crônicas	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Percentual	100,00
5. Garantir o acesso aos atendimentos, tratamentos e exames de pelo menos 60% dos usuários que necessitam de atenção especializada fora do município	Acesso aos atendimentos, tratamentos e exames de pelo menos 60% dos usuários que necessitam de atenção especializada fora do município	Percentual	60	Percentual	60	60,00	Percentual	100,00
6. Aquisição de pelo menos 1 transporte sanitário para transportar os pacientes que necessitam de atendimento fora do município	Transporte sanitário para transportar os pacientes que necessitam de atendimento fora do município		1	0	0	1	Número	0
7. Garantir a assistência a 100% dos pacientes com suspeita ou confirmados para COVID-19	Assistência a saúde dos pacientes suspeitos ou confirmados para COVID-19	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 3 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da Rede Cegonha**OBJETIVO Nº 3.1** - Implementação das ações da Rede Cegonha

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Aumentar a razão de exames citopatológicos do colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária em relação ao ano anterior	Razão de exames citopatológicos do colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária em relação ao ano anterior	Razão	.33	Razão	.19	0,90	Razão	57,58
2. Aumentar a razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e a população da mesma faixa etária em relação ao anterior	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.	Razão	.3	Razão	.3	0,50	Razão	100,00
3. Garantir métodos contraceptivos suficientes para 100% das mulheres em idade fértil	métodos contraceptivos suficientes para mulheres em idade fértil		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
4. Promover ações que garantam a realização do parto normal em nascimentos do município	Realização do parto normal em nascimentos do município		45.9	0	49.25	45,90	Percentual	107,30
5. Garantir a vinculação de gestantes a maternidade de referência para partos de risco habitual	Vinculação de gestantes a maternidade de referência para partos de risco habitual		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
6. Gravidez na adolescência	Gravidez na adolescência		17	0	28.35	19,00	Percentual	166,76

OBJETIVO Nº 3.2 - Fortalecer os serviços da rede municipal de saúde para garantir acesso, acolhimento e resolutividade a saúde materna e infantil

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Desenvolver ações de educação permanente para equipes da Atenção Básica	Ações de educação permanente para equipes da Atenção Básica		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
2. Aumentar a cobertura de nascidos vivos com 7 ou mais de pré-natal em relação a série histórica dos últimos 4 anos	Cobertura de nascidos vivos com 7 ou mais de pré-natal em relação a série histórica dos últimos 4 anos		10	0	67.16	10,00	Percentual	671,60
3. Realizar o atendimento em gestantes de acordo com o protocolo do MS	Atendimento em gestantes de acordo com o protocolo do MS		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
4. Garantir o acesso de gestantes referenciadas ao pré-natal de alto risco	Acesso de gestantes referenciadas ao pré-natal de alto risco		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
5. Garantir o acesso das gestantes as maternidades de referência	Acesso das gestantes as maternidades de referência		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
6. Garantir o tratamento de sífilis das gestantes e parceiros sexuais acometidos	Tratamento de sífilis das gestantes e parceiros sexuais acometidos	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
7. Manter zerada a mortalidade infantil no município	Mortalidade infantil no município	Número	0	Número	0	0	Número	100,00
8. Investigar os casos de óbitos em mulheres de idade fértil	Investigação dos casos de óbitos em mulheres de idade fértil	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
9. Investigar os casos de óbitos maternos	Casos de óbitos maternos	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
10. Investigar os casos de óbito infantil	Casos de óbito infantil investigados	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
11. Investigar os casos de óbito neonatal	Casos de óbito neonatal investigados	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
12. Investigar os casos de óbito neonatal	Casos de óbito neonatal investigados	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
13. Realizar o monitoramento das gestantes e puerperas suspeitas ou confirmadas para COVID-19	Percentual de monitoramento das gestantes e puerperas	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 4 - Organização Assistência Farmacêutica

OBJETIVO Nº 4.1 - Organizar a assistência farmacêutica no município a fim de promover e assegurar o acesso da população aos medicamentos essenciais

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implantar o HORUS	Implantação do HORUS	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
2. Implantar central de abastecimento farmacêutico	Implantação da central de abastecimento farmacêutico	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
3. Implantar as ações do QUALIFARSUS	Ações do QUALIFARSUS	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
4. Garantir o abastecimento das unidades de saúde, com medicamentos, insumos farmacêuticos, produtos médicos hospitalares, odontológicos e laboratoriais	Abastecimento das unidades de saúde, com medicamentos, insumos farmacêuticos, produtos médicos hospitalares, odontológicos e laboratoriais	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
5. Desenvolver ações de educação permanente para profissionais que atuam na assistência farmacêutica	Ações de educação permanente para profissionais que atuam na assistência farmacêutica	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
6. Adquirir e disponibilizar fármacos e insumos necessários ao combate da COVID-19	Disponibilizar fármacos e insumos necessários ao combate da COVID-19.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial

OBJETIVO Nº 5.1 - Ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Garantir o acesso dos pacientes que forem encaminhados ao CAPS e outros pontos de atenção da rede	Acesso dos pacientes que forem encaminhados ao CAPS e outros pontos de atenção da rede	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Realizar ações educativas sobre os problemas ocasionados por substâncias psicoativas, nos grupos existentes na Atenção Básica, em 100% das equipes	Ações educativas sobre os problemas ocasionados por substâncias psicoativas, nos grupos existentes na Atenção Básica, em 100% das equipes	Número	4	Número	0	4	Número	0
3. Promover integração dos diversos setores do município a fim de obter melhores resultados nas ações de prevenção e promoção na linha de cuidado em atenção psicossocial	Integração dos diversos setores do município a fim de obter melhores resultados nas ações de prevenção e promoção na linha de cuidado em atenção psicossocial	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
4. Desenvolver ações de educação permanente para os profissionais que atuam na Atenção Básica	Ações de educação permanente para os profissionais que atuam na Atenção Básica	Número	4	Número	0	4	Número	0
5. Realizar orientações aos familiares dos portadores de transtornos mentais quando as medidas preventivas e sintomas da COVID-19.	Orientar 100% dos familiares ou responsáveis por pacientes portadores de Transtornos Mentais quanto as medidas de proteção e sintomas da COVID-19	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 6 - Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento as ações de promoção e prevenção

OBJETIVO Nº 6.1 - Melhoria das condições de saúde do idoso e portadores de doenças crônicas não transmissíveis através da qualificação da gestão do cuidado

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reduzir a taxa de mortalidade de 30 a 69 anos pelo conjunto de doenças crônicas não transmissíveis no período vigente do plano	Taxa de mortalidade de 30 a 69 anos pelo conjunto de doenças crônicas não transmissíveis no período vigente do plano	Percentual	50	Percentual	0	30,00	Percentual	0
2. Garantir os exames necessários para o acompanhamento dos portadores de DCNT desta população	Exames necessários para o acompanhamento dos portadores de DCNT desta população	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Formar, pelo menos, um grupo de atividades preventivas (dança, esporte, caminhada e afins) em cada área de ESF a fim de prevenir o surgimento de DCNT e promover a qualidade de vida	Grupo de atividades preventivas (dança, esporte, caminhada e afins) em cada área de ESF a fim de prevenir o surgimento de DCNT e promover a qualidade de vida	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
4. Orientar sobre as medidas preventivas, sintomas e Sinais de alarme para COVID-19	Orientar 100% dos idosos e portadores DCNT sobre as medidas preventivas, sintomas e Sinais de alarme para COVID-19	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 7 - Estruturação e Qualificação das Ações de Vigilância Em Saúde

OBJETIVO Nº 7.1 - Redução de riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção em vigilância em saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Alcançar a cobertura vacinal adequada para as vacinas selecionadas do calendário nacional de vacinação pentavalente, pneumocócica 10 valente, poliomielite e tríplice viral para crianças menores de 2 anos	Cobertura vacinal adequada para as vacinas selecionadas do calendário nacional de vacinação pentavalente, pneumocócica 10 valente, poliomielite e tríplice viral para crianças menores de 2 anos	Percentual	75	Percentual	82.23	95,00	Percentual	109,64
2. Descobrir, tratar e curar casos novos de tuberculose, e examinar 100% dos contatos	Descobrir, tratar e curar casos novos de tuberculose, e examinar 100% dos contatos	Percentual	100	Percentual	0	85,00	Percentual	0
3. Realizar a testagem de HIV dos casos diagnosticados	Realizar a testagem de HIV dos casos diagnosticados	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
4. Garantir o registro dos óbitos por causa básica definida	Registro dos óbitos por causa básica definida	Percentual	95	Percentual	97.3	95,00	Percentual	102,42
5. Encerrar os casos de notificação compulsória imediata em até 60 dias após notificação	Casos de notificação compulsória imediata em até 60 dias após notificação	Percentual	80	Percentual	0	80,00	Percentual	0
6. Implantar ações de vigilância em saúde do trabalhador de acordo com a política de saúde do trabalhador - Realizar no mínimo 6 grupos de ações de vigilância	Ações de vigilância em saúde do trabalhador de acordo com a política de saúde do trabalhador - Realizar no mínimo 6 grupos de ações de vigilância	Número	4	Número	1	4	Número	25,00
7. Realizar grupos de ações de vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios	Grupos de ações de vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios	Número	6	Número	6	6	Número	100,00
8. Manter zerado o número de óbito por dengue	Número de óbito por dengue		0	0	0	0	Número	100,00

9. Curar casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das Coortes	Casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das Coortes	Percentual	82,5	Percentual	<input type="text" value="0"/>	82,50	Percentual	<input type="text" value="0"/>
10. Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em relação ano anterior	Número de casos novos de sífilis congênita em relação ano anterior	Número	1	Número	<input type="text" value="1"/>	1	Número	<input type="text" value="100,00"/>
11. Atingir, no mínimo, 80% dos domicílios em pelo menos 4 ciclos de visitas domiciliares para o controle vetorial da dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Percentual	80	Percentual	<input type="text" value="0"/>	80,00	Percentual	<input type="text" value="0"/>
12. Coletar e enviar amostra de água para consumo humano ao LACEN de pelo menos 35% das fontes de abastecimento d'água para consumo humano, em relação a coliformes totais, cloriresidual livre e turbidez	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	35	Percentual	<input type="text" value="0"/>	35,00	Percentual	<input type="text" value="0"/>
13. Curar 85% de casos novos de Tuberculose Pulmonar	Casos novos de Tuberculose Pulmonar curados	Percentual	85	Percentual	<input type="text" value="0"/>	85,00	Percentual	<input type="text" value="0"/>
14. Examinar 100% dos contatos dos casos de tuberculose	Casos de tuberculose examinados	Percentual	100	Percentual	<input type="text" value="0"/>	100,00	Percentual	<input type="text" value="0"/>
15. Realizar exame de Anti-HIV em 100% dos novos casos de Tuberculose	Exame de Anti-HIV em novos casos de Tuberculose	Percentual	100	Percentual	<input type="text" value="0"/>	100,00	Percentual	<input type="text" value="0"/>
16. Implantar ações estratégicas de combate a covid-19 no âmbito da Vigilância em saúde em 100% do município.	Desenvolver ações e estratégias de combate a COVID-19 no âmbito da Vigilância em Saúde.	Percentual	100	Percentual	<input type="text" value="100"/>	100,00	Percentual	<input type="text" value="100,00"/>

DIRETRIZ Nº 8 - Contribuição à Adequada Alocação, Qualificação, Valorização e Democratização das Relações de Trabalho dos Profissionais do SUS

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar concurso público para preenchimento de 100% das vagas de profissionais que atuam na assistência à saúde municipal	Vagas de profissionais que atuam na assistência à saúde municipal concursados	Percentual	100	Percentual	<input type="text" value="0"/>	100,00	Percentual	<input type="text" value="0"/>
2. Desenvolver ações de educação permanente: capacitações, cursos e oficinas para 100% dos profissionais da saúde	Ações de educação permanente: capacitações, cursos e oficinas para profissionais da saúde	Percentual	100	Percentual	<input type="text" value="100"/>	100,00	Percentual	<input type="text" value="100,00"/>
3. Implantar o plano de cargos, carreira e salários dos servidores municipais	Plano de cargos, carreira e salários dos servidores municipais	Percentual	100	Percentual	<input type="text" value="0"/>	100,00	Percentual	<input type="text" value="0"/>

DIRETRIZ Nº 9 - Implementação de Novo Modelo de Gestão e Instrumentos de Relação Federativa, com Centralidade na Garantia do Acesso, Gestão Participativa com Foco em Resultados, Participação Social e Financiamento Estável

OBJETIVO Nº 9.1 - Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de saúde lideranças de movimentos sociais

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Aprimorar os instrumentos de ouvidoria do SUS já existentes em 100% dos estabelecimentos	Aprimoramento dos instrumentos de ouvidoria do SUS	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
2. Manter atualizado o cadastro do Conselho Municipal de Saúde junto ao órgão federal	Manter atualizado o cadastro do Conselho Municipal de Saúde junto ao órgão federal	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
3. Estruturar a Secretaria Executiva do Conselho Municipal de Saúde e garantir as condições de funcionamento do mesmo	Estruturar a Secretaria Executiva do Conselho Municipal de Saúde e garantir as condições de funcionamento do mesmo	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
4. Realizar a Conferência Municipal de Saúde (2019)	Realizar a Conferência Municipal de Saúde (2019)	Número	0	Número	0	1	Número	0
5. Garantir o investimento na saúde de acordo com a legislação vigente (no mínimo 15% dos recursos próprios)	Garantir o investimento na saúde de acordo com a legislação vigente (no mínimo 15% dos recursos próprios)		15	0	30	15,00	Percentual	200,00
6. Elaborar os instrumentos de gestão (Plano Municipal de Saúde, Programação Anual de Saúde, Relatório Anual de Gestão e Relatórios Quadrimestrais)	Elaborar os instrumentos de gestão (Plano Municipal de Saúde, Programação Anual de Saúde, Relatório Anual de Gestão e Relatórios Quadrimestrais)		10	0	18	21	Número	180,00
7. Realizar 4 audiências públicas por ano na câmara municipal para apresentação dos relatórios quadrimestrais	Realizar 4 audiências públicas por ano na câmara municipal para apresentação dos relatórios quadrimestrais		3	0	2	4	Número	66,67
8. Garantir a alimentação regular e avaliação periódica de 100% dos sistemas de informação, com vistas a uma gestão mais qualificada das informações em saúde	Garantir a alimentação regular e avaliação periódica de 100% dos sistemas de informação, com vistas a uma gestão mais qualificada das informações em saúde		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Desenvolver ações de educação permanente para equipes da Atenção Básica	100,00
	Aprimorar os instrumentos de ouvidoria do SUS já existentes em 100% dos estabelecimentos	0,00
	Realizar concurso público para preenchimento de 100% das vagas de profissionais que atuam na assistência à saúde municipal	0,00
	Garantir o acesso dos pacientes que forem encaminhados ao CAPS e outros pontos de atenção da rede	100,00
	Implantar o HORUS	1
	Aquisição/locação de 3 ambulâncias	3
	Manter atualizado o cadastro do Conselho Municipal de Saúde junto ao órgão federal	1
	Desenvolver ações de educação permanente: capacitações, cursos e oficinas para 100% dos profissionais da saúde	100,00
	Garantir os exames necessários para o acompanhamento dos portadores de DCNT desta população	100,00
	Garantir a contratação de pelo menos 5 especialidades médicas para aumento da oferta do serviço à população de acordo com o perfil epidemiológico do município	1
	Estruturar a Secretaria Executiva do Conselho Municipal de Saúde e garantir as condições de funcionamento do mesmo	1

	Implantar o plano de cargos, carreira e salários dos servidores municipais	0,00
	Promover integração dos diversos setores do município a fim de obter melhores resultados nas ações de prevenção e promoção na linha de cuidado em atenção psicossocial	100,00
	Garantir o acesso aos atendimentos, tratamentos e exames dos portadores de neoplasias e doenças renais crônicas	100,00
	Realizar a Conferência Municipal de Saúde (2019)	0
	Orientar sobre as medidas preventivas, sintomas e Sinais de alarme para COVID-19	100,00
	Desenvolver ações de educação permanente para os profissionais que atuam na Atenção Básica	0
	Garantir o abastecimento das unidades de saúde, com medicamentos, insumos farmacêuticos, produtos médicos hospitalares, odontológicos e laboratoriais	100,00
	Garantir o acesso aos atendimentos, tratamentos e exames de pelo menos 60% dos usuários que necessitam de atenção especializada fora do município	60,00
	Garantir o investimento na saúde de acordo com a legislação vigente (no mínimo 15% dos recursos próprios)	30,00
	Garantir o acesso das gestantes as maternidades de referência	100,00
	Elaborar projeto de construção de UBS Tipo II para a zona rural e reforma/ampliação para a UBS da zona rural	0
	Elaborar os instrumentos de gestão (Plano Municipal de Saúde, Programação Anual de Saúde, Relatório Anual de Gestão e Relatórios Quadrimestrais)	18
	Adquirir e disponibilizar fârmacos e insumos necessários ao combate da COVID-19	100,00
	Aquisição de pelo menos 1 transporte sanitário para transportar os pacientes que necessitam de atendimento fora do município	0
	Realizar manutenção preventiva da estrutura física, hidráulica, elétrica das UBSs	3
	Realizar 4 audiências públicas por ano na câmara municipal para apresentação dos relatórios quadrimestrais	2
	Realizar grupos de ações de vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios	6
	Garantir a assistência a 100% dos pacientes com suspeita ou confirmados para COVID-19	100,00
	Garantir a alimentação regular e avaliação periódica de 100% dos sistemas de informação, com vistas a uma gestão mais qualificada das informações em saúde	100,00
	Garantir o cumprimento de carga horária de 100% dos profissionais da AB mediante implantação de ponto eletrônico	0
	Implantar ações de prevenção e combate a COVID-19 em 100% das UBS	100,00
	Realizar o monitoramento das gestantes e puerperas suspeitas ou confirmadas para COVID-19	100,00
301 - Atenção Básica	Manter a cobertura de 100% da ESF/ESB/NASF	100,00
	Alcançar a cobertura vacinal adequada para as vacinas selecionadas do calendário nacional de vacinação pentavalente, pneumocócica 10 valente, poliomielite e tríplice viral para crianças menores de 2 anos	82,23
	Reduzir a taxa de mortalidade de 30 a 69 anos pelo conjunto de doenças crônicas não transmissíveis no período vigente do plano	0,00
	Aumentar a razão de exames citopatológicos do colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária em relação ao ano anterior	0,19
	Adquirir equipamentos necessários para funcionamento da ESF/ESB/NASF	2
	Descobrir, tratar e curar casos novos de tuberculose, e examinar 100% dos contatos	0,00
	Garantir os exames necessários para o acompanhamento dos portadores de DCNT desta população	100,00
	Realizar ações educativas sobre os problemas ocasionados por substâncias psicoativas, nos grupos existentes na Atenção Básica, em 100% das equipes	0
	Aumentar a cobertura de nascidos vivos com 7 ou mais de pré-natal em relação a série histórica dos últimos 4 anos	67,16
	Aumentar a razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e a população da mesma faixa etária em relação ao anterior	0,30
	Reduzir o número de óbitos prematuros (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNTs	0,00
	Realizar a testagem de HIV dos casos diagnosticados	0,00
	Formar, pelo menos, um grupo de atividades preventivas (dança, esporte, caminhada e afins) em cada área de ESF a fim de prevenir o surgimento de DCNT e promover a qualidade de vida	1
	Promover integração dos diversos setores do município a fim de obter melhores resultados nas ações de prevenção e promoção na linha de cuidado em atenção psicossocial	100,00

Realizar o atendimento em gestantes de acordo com o protocolo do MS	100,00
Garantir métodos contraceptivos suficientes para 100% das mulheres em idade fértil	100,00
Acompanhar as condicionalidades do programa Bolsa Família de pelo menos 80% dos cadastrados	86,28
Garantir o registro dos óbitos por causa básica definida	97,30
Orientar sobre as medidas preventivas, sintomas e Sinais de alarme para COVID-19	100,00
Desenvolver ações de educação permanente para os profissionais que atuam na Atenção Básica	0
Garantir o abastecimento das unidades de saúde, com medicamentos, insumos farmacêuticos, produtos médicos hospitalares, odontológicos e laboratoriais	100,00
Garantir o acesso de gestantes referenciadas ao pré-natal de alto risco	100,00
Promover ações que garantam a realização do parto normal em nascimentos do município	49,25
Criar de grupos para atividades coletivas voltadas a promoção da saúde	3
Encerrar os casos de notificação compulsória imediata em até 60 dias após notificação	0,00
Realizar orientações aos familiares dos portadores de transtornos mentais quando as medidas preventivas e sintomas da COVID-19.	100,00
Desenvolver ações de educação permanente para profissionais que atuam na assistência farmacêutica	0,00
Garantir o acesso das gestantes as maternidades de referência	100,00
Garantir a vinculação de gestantes a maternidade de referência para partos de risco habitual	100,00
Elaborar projeto de construção de UBS Tipo II para a zona rural e reforma/ampliação para a UBS da zona rural	0
Implantar ações de vigilância em saúde do trabalhador de acordo com a política de saúde do trabalhador - Realizar no mínimo 6 grupos de ações de vigilância	1
Adquirir e disponibilizar fármacos e insumos necessários ao combate da COVID-19	100,00
Garantir o tratamento de sífilis das gestantes e parceiros sexuais acometidos	100,00
Gravidez na adolescência	28,35
Realizar manutenção preventiva da estrutura física, hidráulica, elétrica das UBS's	3
Manter zerada a mortalidade infantil no município	0
Promover reuniões de monitoramento, avaliação e educação continuada com as equipes da Atenção Básica	12
Garantir a alimentação regular e avaliação periódica de 100% dos sistemas de informação, com vistas a uma gestão mais qualificada das informações em saúde	100,00
Manter zerado o número de óbito por dengue	0
Investigar os casos de óbitos em mulheres de idade fértil	100,00
Manter o quantitativo de insumos necessários para o funcionamento da Atenção Básica	100,00
Curar casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das Coortes	0,00
Investigar os casos de óbitos maternos	0,00
Garantir o cumprimento de carga horária de 100% dos profissionais da AB mediante implantação de ponto eletrônico	0
Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em relação ano anterior	1
Investigar os casos de óbito infantil	0,00
Diminuir a proporção de Exodontia em relação aos procedimentos básicos de Odontologia em relação a série histórica dos últimos 4 anos	0,00
Atingir, no mínimo, 80% dos domicílios em pelo menos 4 ciclos de visitas domiciliares para o controle vetorial da dengue	0,00
Investigar os casos de óbito neonatal	0,00
Localizar espaço físico para o devido funcionamento da ESF/ESB/NASF	1
Investigar os casos de óbito neonatal	0,00
Implantar ações de prevenção e combate a COVID-19 em 100% das UBS	100,00
Realizar o monitoramento das gestantes e puerperas suspeitas ou confirmadas para COVID-19	100,00

	Curar 85% de casos novos de Tuberculose Pulmonar	0,00
	Examinar 100% dos contatos dos casos de tuberculose	0,00
	Realizar exame de Anti-HIV em 100% dos novos casos de Tuberculose	0,00
	Implantar ações estratégicas de combate a covid-19 no âmbito da Vigilância em saúde em 100% do município.	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	- Manter o serviço de telemedicina de ECG, em pelo menos 1 unidade de saúde do município	1
	Aquisição/locação de 3 ambulâncias	3
	Garantir a contratação de pelo menos 5 especialidades médicas para aumento da oferta do serviço à população de acordo com o perfil epidemiológico do município	1
	Garantir o acesso aos atendimentos, tratamentos e exames de pelo menos 60% dos usuários que necessitam de atenção especializada fora do município	60,00
	Garantir o acesso das gestantes as maternidades de referência	100,00
	Garantir a assistência a 100% dos pacientes com suspeita ou confirmados para COVID-19	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Implantar o HORUS	1
	Implantar central de abastecimento farmacêutico	1
	Implantar as ações do QUALIFARSUS	100,00
	Garantir o abastecimento das unidades de saúde, com medicamentos, insumos farmacêuticos, produtos médicos hospitalares, odontológicos e laboratoriais	100,00
	Desenvolver ações de educação permanente para profissionais que atuam na assistência farmacêutica	0,00
	Garantir a assistência a 100% dos pacientes com suspeita ou confirmados para COVID-19	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Orientar sobre as medidas preventivas, sintomas e Sinais de alarme para COVID-19	100,00
	Realizar orientações aos familiares dos portadores de transtornos mentais quando as medidas preventivas e sintomas da COVID-19.	100,00
	Adquirir e disponibilizar fármacos e insumos necessários ao combate da COVID-19	100,00
	Implantar ações de vigilância em saúde do trabalhador de acordo com a política de saúde do trabalhador - Realizar no mínimo 6 grupos de ações de vigilância	1
	Realizar grupos de ações de vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios	6
	Garantir a alimentação regular e avaliação periódica de 100% dos sistemas de informação, com vistas a uma gestão mais qualificada das informações em saúde	100,00
	Coletar e enviar amostra de água para consumo humano ao LACEN de pelo menos 35% das fontes de abastecimento d'água para consumo humano, em relação a coliformes totais, clorirresidual livre e turbidez	0,00
	Implantar ações de prevenção e combate a COVID-19 em 100% das UBS	100,00
	Realizar o monitoramento das gestantes e puerperas suspeitas ou confirmadas para COVID-19	100,00
	Implantar ações estratégicas de combate a covid-19 no âmbito da Vigilância em saúde em 100% do município.	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Reduzir a taxa de mortalidade de 30 a 69 anos pelo conjunto de doenças crônicas não transmissíveis no período vigente do plano	50,00
	Garantir os exames necessários para o acompanhamento dos portadores de DCNT desta população	100,00
	Descobrir, tratar e curar casos novos de tuberculose, e examinar 100% dos contatos	0,00
	Orientar sobre as medidas preventivas, sintomas e Sinais de alarme para COVID-19	100,00
	Garantir o registro dos óbitos por causa básica definida	97,30
	Realizar orientações aos familiares dos portadores de transtornos mentais quando as medidas preventivas e sintomas da COVID-19.	100,00
	Encerrar os casos de notificação compulsória imediata em até 60 dias após notificação	0,00
	Implantar ações de vigilância em saúde do trabalhador de acordo com a política de saúde do trabalhador - Realizar no mínimo 6 grupos de ações de vigilância	1
	Manter zerada a mortalidade infantil no município	0
	Investigar os casos de óbitos em mulheres de idade fértil	100,00
	Garantir a alimentação regular e avaliação periódica de 100% dos sistemas de informação, com vistas a uma gestão mais qualificada das informações em saúde	100,00

Manter zerado o número de óbito por dengue	0
Investigar os casos de óbitos maternos	0,00
Curar casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das Coortes	0,00
Investigar os casos de óbito infantil	0,00
Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em relação ano anterior	1
Investigar os casos de óbito neonatal	0,00
Atingir, no mínimo, 80% dos domicílios em pelo menos 4 ciclos de visitas domiciliares para o controle vetorial da dengue	0,00
Investigar os casos de óbito neonatal	0,00
Implantar ações de prevenção e combate a COVID-19 em 100% das UBS	100,00
Realizar o monitoramento das gestantes e puerperas suspeitas ou confirmadas para COVID-19	100,00
Curar 85% de casos novos de Tuberculose Pulmonar	0,00
Examinar 100% dos contatos dos casos de tuberculose	0,00
Implantar ações estratégicas de combate a covid-19 no âmbito da Vigilância em saúde em 100% do município.	100,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	60.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	60.000,00
	Capital	N/A	N/A	43.297,80	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	43.297,80
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	188.112,00	789.600,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	977.712,00
	Capital	N/A	130.000,00	112.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	242.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	1.369.000,00	3.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.372.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	20.000,00	30.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	50.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	107.500,00	370.340,00	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00	487.840,00
	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: 30/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A análise das metas pactuadas na Programação Anual de Saúde observa-se um alcance satisfatório das metas programadas para o exercício, através do trabalho dos profissionais de saúde coordenado pela gestão que tem como compromisso qualificar e ampliar a assistência a saúde prestada a população de Caiçara do Norte. Foi utilizada na análise as informações dos registros municipais, o Relatório Resumido de Execução Orçamentária, Sistema de Informação de Mortalidade, Sistema de Informação de Nascidos Vivos, Sistema de Informação de imunização do DATASUS/TABNET, RN + vacina com os dados de vacinação da influenza e COVID 19, Boletim Epidemiológico Municipal da COVID 19, SISAB, Sistema de Informação Ambulatorial, Sistema de Informação Hospitalar, Sistema de Informação do Bolsa Família

No âmbito da diretriz **DO FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO BÁSICA**, a atenção básica possui cobertura de 100% das equipes da atenção básica, e profissionais multiprofissional no NASF, fisioterapeuta, psicóloga, educador físico, assistente social, fonoaudióloga, nutricionista. A cartilha de serviço ofertado na atenção básica inclui atenção e cuidados centrados na criança e no adolescente, atenção e cuidados clínicos em saúde do adulto e idoso, Atenção e Cuidados clínicos em saúde da mulher, atenção e cuidados relacionados a saúde bucal, procedimentos na atenção primária a saúde, vigilância em saúde, ações de promoção em saúde. A produção dos profissionais da atenção básica foram descrita neste relatório, referente a produção AB. No âmbito de equipamentos para atenção básica o município recebeu de doação da COSERN uma Câmara Fria para acondicionamento de imunobiológicos para atenção básica e foi adquirido compressores para a equipe de saúde bucal. Em relação a mortalidade prematura o total de óbito foi 05 (cinco) O acompanhamento do bolsa família atendeu acima da meta pactuada que foi de 80%, nas duas vigência; 1ª vigência: 89,75% e 82, 62% na 2ª vigência. Foi realizado manutenção nas instalações do Centro de Saúde de Caiçara do Norte/RN. Foram realizadas reuniões com as equipes da atenção básica, de forma virtual devido a pandemia do COVID 19 e de forma presencial em menor número para evitar aglomeração, em que se abordou temas como estratégia de vacinação da covid 19, campanha de vacinação da influenza, preenchimento das fichas de visita domiciliar do esus pelos ACS, elaboração da agenda de trabalho, preenchimento das fichas dos indicadores do previne brasil, disponibilizado o guia para qualificação dos indicadores da APS, monitoramento dos resultados dos indicadores do previne brasil, planejamento das ações de prevenção do outubro rosa; prevenção do câncer de mama, novembro azul;

prevenção do câncer de próstata, julho amarelo e hepatites virais, testagem de COVID 19, entre outros. O NASF desenvolveu ações de promoção a saúde nos grupos de gestantes, grupos de adolescentes, grupo de tabagismo e grupo de atividade física - corpo ativo - e as ações do Programa Saúde na Escola . A equipe do NASF possui espaço físico para os seus atendimentos. O Centro de Atendimento ao COVID 19 com sua equipe de profissionais de saúde com atendimento médicos, atendimentos de enfermagem, garantindo-se os equipamentos de proteção individual para os profissionais de saúde, insumos e medicamentos á população, ações de higienização dos prédios públicos, testagem da população , entrega de kits de máscara, álcool em gel a população, monitoramento dos casos ativos, notificações, locação de transporte sanitário para garantir a transferência para quando necessária dos pacientes com COVID 19, realização ações de promoção a saúde, publicação de boletins epidemiológicos, elaboração de relatórios semais do COVID 19 ao Ministério Publico da Comarca de São Bento do Norte. As ações de vacinação da COVID 19 foram realizadas pelas equipes da atenção básica, elaborado um Plano Municipal de Vacinação da COVID 19, a vacina da COVID 19 foi disponibilizada em todas as UBS e o publico alvo a ser vacinado foi orientado conforme as orientações técnicas da SESAP/RN. Ainda encontra-se resistência a vacinação. Abaixo, segue a cobertura vacinal da COVID 19 na população + 18 anos e pessoas vacinadas com dose 1 ou única 85% (4.022 pessoas), pessoas totalmente vacinadas 80% (3.666), terceira dose 26% (232 pessoas). Na população de + 12 anos: pessoas vacinadas com dose 1 ou única e 82% (529), pessoas totalmente

Cobertura vacinal do COVID 19 na população + 18 anos, município Caiçara do Norte, a partir de 2021



Fonte: RN+ Vacina. Acesso em 07/02/2022

Cobertura Vacinal do COVID 19 na população + 12 anos no município de Caiçara do Norte/RN, a partir de 2021



Fonte: RN+ Vacina. Acesso em 07/02/2022

Cobertura Vacinal da Influenza no município de Caiçara do Norte/RN, no ano de 2021



Fonte: SISAB

No âmbito da diretriz de **IMPLEMENTAÇÃO DAS AÇÕES DE MÉDIA COMPLEXIDADE**, no âmbito da atenção especializada o município ofertou o serviço médico e de enfermagem de urgência nas 24 hs e profissionais de apoio, garantindo a população o acesso a porta de entrada aos serviços de urgência. Conforme dados de produção apresentados neste relatório. Foram ofertados também exames laboratoriais hematológicos, parasitológicos, imunológicos, uroanálises, para apoio diagnóstico. Nos casos de urgência que necessitam de encaminhamento para serviços de maior complexidade, são encaminhados aos hospitais de Referência de João Câmara/RN e Natal/RN. Os pacientes oncológicos, os portadores de doenças crônicas que realizam tratamento de seguimento, em detrimento do seu quadro clínico busca garantia na rede de atenção à saúde aos exames e acesso aos serviços de atenção secundária e terciária para acompanhamento terapêutico. A Central de Regulação Municipal através dos SISREG e SIGUS agendou os seguintes procedimentos de média e alta complexidade segundo a programação pactuada integrada:

ORDEM	PROCEDIMENTOS	QUANTITATIVO
1	Consultas Especializadas	212
2	Densimetria	29
3	Ecotranstorácico	06
4	Eletroencefalograma	08
5	Endoscopia	07
6	Exame Anatomopatológico	10
7	Cirurgia de Catarata	14
8	Radiodiagnóstico	53
9	Teste Ergométrico	02
10	Cateterismo	11
11	Cirurgia de Pterígo	05
12	Colonoscopia	01
13	Ultrassonografia	113
14	Mamografia	66
15	Tomografia	56
16	Ressonância Magnética	35
17	Litotripsia Extracorpórea	02
18	Quimioterapia	52
19	Radioterapia	03
20	Cintilografia	10
21	Hemodiálise	20
22	Hormonioterapia	09

Na diretriz PROMOÇÃO DA ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DA MULHER E IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA As metas relacionadas ao rastreamento do Câncer de colo uterino e mama, tiveram resultados satisfatórios dentro da série histórica. No ano de 2020 na faixa etária de 25 a 64 anos segundo o datasus/tabnet por município de residência foi realizado 65 exames citopatológicos (procedimento nº 0203010086), já em 2021 (janeiro a dezembro/21) realizados 214 exames de citologia. Correspondendo respectivamente as seguintes razões: 0,04 em 2020 e 0,13 em 2021.

No âmbito do previne brasil, houve o monitoramento do indicador de cobertura de exame citopatológico e avaliou-se uma melhora de cobertura, no entanto ações precisam ser implementadas para alcançar a meta de 50% preconizada. No entanto, destaca-se algumas fragilidades no método de avaliação, as pacientes que realizam este exame em serviços privados não são contabilizados no indicador:

Quadrimestre	Indicador	Resultado
Q1 2020	Cobertura de Exame Citopatológico	20%
Q2 2020	Cobertura de Exame Citopatológico	20%
Q3 2020	Cobertura de Exame Citopatológico	6%
ANUAL 2020	Cobertura de Exame Citopatológico	15,33
Q1 2021	Cobertura de Exame Citopatológico	16%
Q2 2021	Cobertura de Exame Citopatológico	19%
Q3 2021	Cobertura de Exame Citopatológico	20%
ANUAL 2021	Cobertura de Exame Citopatológico	18,33

Fonte; SISAB

Em relação ao banco de dados do sisab o indicador do previne brasil referente ao exame citopatológico em 2020 foi de 15,3% e 2021 foi de 18,33%. Logo houve aumento de cobertura e alcançou 55,45% da meta.

Todas as UBS são abastecidas com métodos contraceptivos para atender 100% das mulheres em idade fértil.

O Percentual de parto normal de gestantes residentes no município de Caiçara do Norte/RN foi de 49,25% segundo dados do relatório do SINASC de 25/02/2022, um resultado acima da meta pactuada, portanto um resultado satisfatório. As ações elencadas na PAS 2021 foram realizadas, com realização de consultas de pre-natal com médicos, enfermeiras, odontólogos e equipe multiprofissional do AB/NASF, grupo de gestantes do Programa Gestação e Nascimento Saudável realizou encontros com os profissionais da atenção básica abordando temáticas como: Amamentação, Vacinação e Prevenção da COVID 19, a importância do pré-natal, tipos de parto, alimentação saudável e controle de peso na gestação, aspectos emocionais da gravidez, exercícios físico e higiene bucal na gestação, cuidados puerperais

As Gestantes tem sua vinculação ao parto de risco habitual e alto risco garantidos nos serviços de referência. Para o Parto de Risco Habitual o município tem convênio com o Hospital de Ceará Mirim/RN, inclusive no ano de 2021 foi regularizado o convênio e o Município de Natal/RN de alto risco, conforme referência estadual.

Os casos de COVID 19 em gestante e puérpera foram notificados e monitorados. As ações de prevenção ao COVID 19 de vacinação, orientações das medidas de prevenção, distribuição de máscara, álcool em gel foram intensificadas nos atendimentos da atenção básica e nas ações do grupo de gestantes.

A gravidez na adolescência apresenta um percentual de 28,35%, maior que a meta pactuada. Esta problemática é nacional. Recentemente o Ministério da Saúde apresentou ações para a prevenção da gravidez na adolescência. Em Caiçara do Norte/RN este percentual elevado é histórico com fatores culturais, socio-economico e educacional. O NASF vem desenvolvendo um trabalho de grupo com os adolescentes trabalhado o autoconhecimento na adolescência, previndo adoecimentos psíquicos, prevenção de riscos, identificação suas potencialidades e promoção da saúde mental.

As ações de educação permanente na Atenção Básica são disponibilizadas aos profissionais de saúde conforme eventos promovidos pela III regional de Saúde- SESAP/RN, no ano de 2021 várias no formato virtual, devido o período pandêmico, com abordagem das ações de vacinação do COVID 19, testagem dos profissionais, saúde do trabalhador, saúde do homem, vigilância sanitária.

No âmbito da mortalidade de mulheres em idade fértil, houve um óbito e foi 100% investigado sendo descartado o óbito materno. Não houve óbito infantil, nem fetal. As metas relacionadas aos indicadores de mortalidade materno infantil, todas foram alcançadas, pois não houve casos de morte materna, nem de óbito infantil e neonatal. Assim, as metas e investigar os casos de óbitos maternos, investigar os casos de óbito infantil, investigar os casos de óbito neonatal, encontra-se preenchido com ZERO porque não houve casos e não tem como editar o preenchimento da planilha com letra, apenas com número.

Na diretriz **ORGANIZAÇÃO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA** o município conta com uma farmacêutico gerenciando as ações de funcionamento das Farmácias das Unidades Básica, devidamente abastecidas com medicamentos e insumos. O profissional farmacêutico administra o cadastro dos pacientes que faz uso de psicotrópicos e medicamentos de uso contínuo, realiza as informações do Hórus, realiza orientações para o devido funcionamento das farmácias das Unidades Básicas e realizou o planejamento e manutenção adequada do envio dos medicamentos, insumos, para a atenção básica e a atenção especializada. Os serviços de saúde foram evidentemente abastecidos com insumos e medicamentos no atendimento dos pacientes com COVID 19. As farmácias das UBS não são informatizadas. O Hórus já

tinha sido implantado no município, foi reestabelecido a informatização do Hórus, sob a gerencia de um profissional farmacêutico responsável, implementando as ações do QUALIFARSUS.

Na diretriz **FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL**, o município tem pactuação com o CAPS de Parazinho/RN e os pacientes encaminhados ao CAPS tem seus atendimentos agendados e o transporte sanitário garantido, foi garantido o atendimento psicológico aos pacientes encaminhando ao profissional PSICÓLOGO do NASF 707 atendimentos, além das atividades educativas em grupo.

Na diretriz GARANTIA DA ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DA PESSOA IDOSA E DOS PORTADORES DE DOENÇAS CRÔNICAS, COM ESTÍMULO AO ENVELHECIMENTO ATIVO E FORTALECIMENTO AS AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO

As quatro metas relacionadas a esta diretriz foram alcançadas três delas. Os pacientes portadores de doenças crônicas, como hipertensão, diabetes, pacientes oncológicos, doentes renais crônicos, a nível da atenção básica estes pacientes são assistidos pelos profissionais médicos, enfermeiros, nutricionistas, fisioterapeuta, educador físico e demais profissionais da atenção básica. Também é garantido as medicações de uso contínuo da farmácia básica no tratamento da hipertensão, diabetes. Quando os pacientes portadores de doenças crônicas são encaminhados para realização de procedimentos e consultas especializadas são agendadas pela central de regulação e garantido o transporte sanitário. Em relação aos grupos educativos trabalhou-se com o grupo de tabagismo e grupo de idosos com atividades de educação física e fisioterapia. Realizou-se atividades educativas através de carro de som, orientações nas UBS a cerca da prevenção do COVID 19 nos idosos, incentivando-se a vacinação contra COVID 19 e também a influenza, cuja cobertura já demonstrada neste relatório.

Na diretriz **ESTRUTURAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE** a equipe teve suas ações replanejadas em decorrência do COVID 19, sendo membros do Comitê de Combate ao COVID 19, executando ações do plano de contingência e combate ao COVID 19 realizaram atividades de barreira sanitária e educação em saúde em parceria com os profissionais da atenção básica em todo o município, fiscalização na feira livre, visitação e orientação as medidas de prevenção ao COVID 19 nos estabelecimentos comerciais com a divulgação dos decretos com medidas para o combate a pandemia, vacinação de cães e gatos contra a raiva humana e demais ações de cadastro, inspeção de estabelecimento, recebimento e atendimento de denúncia, já demonstrado neste relatório. No âmbito das endemias, nas ações de combate a dengue foram realizada as seguintes ações: Visitas periódicas aos imóveis, na busca de criadouros do *Aedes aegypti*; eliminação ou tratamento destes criadouros e prevenção de formação de novos; orientação aos moradores quanto ao seu papel no combate ao vetor, cadastramento e atualização da quantidade de imóveis das localidades existentes no município por tipo, bem como, o número de habitantes, cães e gatos que existem nos imóveis; Os agentes de endemias participaram de capacitações promovidos pelo Ministério da Saúde em formato on line e presencial promovido pela III URSAP/RN. Coleta de amostras para o levantamento de índice no LIRAA, como também nos pontos estratégicos . As atividades de campo desenvolvidas:

ORDEM	AÇÕES	QUANTITATIVO
1	Visitas Realizadas	6.503
	Ação Mecânica	18.021
	Tratamento Focal	5.154
	Imóvel com Foco	204

Fonte: Setor Municipal de Endemias

Houve diminuição do índice de infestação ao longo dos ciclos, ver tabela:

Ciclo	Índice de Infestação de Aedes E.
1º	17,6%
2º	10,9%
3º	
4º	6,4%

Fonte: Setor de Endemias

Em relação a diretriz **CONTRIBUIÇÃO A ADEQUADA FORMAÇÃO, ALOCAÇÃO, QUALIFICAÇÃO, VALORIZAÇÃO E DEMOCRATIZAÇÃO DAS RELAÇÕES DE TRABALHO DOS TRABALHADORES DO SUS** A meta relacionada as ações de educação permanente foi alcançada, com a realização das ações planejadas. O município incentivou a participação dos profissionais de saúde nas capacitações , reuniões , treinamento promovidos pela SESAP/RN, nas diversas temáticas. Os agentes de endemias

participaram da Capacitação para o Controle de Dengue (arboviroses) carga horária de 40 hs promovido pela SESAP/RN, Curso de Atualização das Atividades para Controle do Aedes Aegypti, carga horária de 48 hs promovido pelo Ministério da Saúde. Treinamento relativos a vacinação do COVID 19, RN + vacina, e demais ações de controle e combate ao COVID 19. O curso EAD do bolsa família, promovido pelo plataforma do Unasus. O município institui para os profissionais da atenção básica a remuneração por desempenho, segundo o resultados dos indicadores do Previne Brasil.

Tratando-se da diretriz **IMPLEMENTAÇÃO DE NOVO MODELO DE GESTÃO E INSTRUMENTOS DE RELAÇÃO FEDERATIVA, COM CENTRALIDADE NA GARANTIA DO ACESSO, GESTÃO PARTICIPATIVA COM FOCO EM RESULTADOS, PARTICIPAÇÃO E FINANCIAMENTO ESTÁVEL**, o município no período teve como percentual da receita de impostos e transferência constitucionais e legais aplicados em saúde - despesas liquidadas 27,74%.

Os recursos orçamentários orçados e executados no período como despesa em saúde, apresentados no SIOPS 2021 financiou o funcionamento dos estabelecimentos de saúde municipal e a prestação de serviço de saúde ofertado a população através da oferta dos procedimentos de consultas médicas, consultas odontológicas, consulta de enfermagem, exames laboratoriais, medicamentos, atendimentos médicos de urgência, internações hospitalares, acesso aos tratamentos fora de domicílios, transporte de pacientes, vacinação ações da atenção básica, atenção especialização ações de promoção a saúde, vigilância em saúde e as ações de combate ao COVID 19.

Em relação as metas relativo ao Controle social, as atividades do Conselho Municipal de Saúde foram retomadas, com a participação de um Secretário Executivo, realizada nova eleição, os dados da nova Composição do Conselho, nomeados através da Portaria nº 105/2021 foram encaminhada ao Conselho Estadual de Saúde e ao Setor de Contabilidade para atualização no SIOPS. No tocante aos instrumentos de gestão, o município elaborou os instrumentos de gestão pendentes, Alteração do Plano Municipal de Saúde 2018-2021, Programação Anual de Saúde 2019, 2020, 2021, Relatórios Quadrimestrais, 1º, 2º e 3º dos anos de 2018, 2019, 2020 e 2021, Relatórios anuais de Gestão 2018, 2019, 2020, Pactuação Interfederativa 2019, 2020 e 2021. Todos eles foram submetidos a apreciação e votação no Conselho Municipal de Saúde e inseridos na Plataforma do Digisus. Realizada 03 (três) Audiências Públicas, seguindo os atos administrativos, uma para apresentação do Relatório do 3º quadrimestre de 2020, a outra em 30/09/2021 em que foi apresentada em audiência Pública os Relatórios Detalhados do do 1º e 2º quadrimestre de 2021 e a terceira audiência pública realizada em 24/02/2022 para apresentação do Relatório Detalhado do 3º Quadrimestre de 2021, todas na Câmara legislativa Municipal, atendendo a Lei nº 141/2012. Relativo ao sistema de informação em saúde foram alimentados e seus indicadores monitorados e avaliados, sendo necessário adoção de implementação de ações para qualificação do registro das informações, pois utiliza-se no preenchimento dos dados do Esus o CDS, repercutindo diretamente no resultado dos indicadores do previne brasil e atualização dos dados do CNES. Planejando-se a implantação do prontuário eletrônico no ano de 2022, afim de qualificar as informações em saúde e consequentemente o resultado dos indicadores do Previne Brasil. Segue abaixo o resultados dos indicadores do previne Brasil:

Ordem	Indicador	Resultado Q 1 2021	Resultado Q2 2021	Resultado Q3 2021
1	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação	5%	4%	33%
2	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV;	10%	33%	52%
3	Proporção de gestantes de gestantes com atendimento odontológico realizado	5%	57%	81%
4	Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS	16%	19%	20%
5	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre	0	2%	8%
6	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	10%	25%	31%
7	Indicador Sintético Final	1,90	4,24	6,86

Fonte: SISAB

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	8	5	137,50	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	90,00	100,00	111,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,00	97,30	102,42	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	75,00	82,23	109,64	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	0,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	82,50	0,00	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	1	100,00	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	100,00	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	40,00	0,00	0	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,33	0,12	36,00	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	0,30	0,33	110,00	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	37,90	49,25	129,94	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	17,00	28,35	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	1	0	100,00	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	100,00	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	80,00	86,18	107,25	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual

22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	0	100,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	95,00	100,00	105,00	Percentual

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

Data da consulta: 30/03/2022.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Na análise da pactuação interfederativa de 2021 devidamente aprovada pelo Conselho Municipal e homologada pelo gestor estadual do RN verificou-se um alcance satisfatória dos indicadores e metas pactuadas. Dos vinte (20) indicadores pactuados, foram alcançados a meta de 16 indicadores, correspondendo um percentual de 80%.

INDICADOR 1: Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)

No ano de 2021, segundo o relatório de retroalimentação do SIM de 17/01/2022 houve 38 óbitos no geral. Destes 5 (cinco) óbitos se deram na faixa etária de 30 a 69 anos pelo conjunto das principais causas das doenças crônica não transmissíveis, sendo 02 (dois) por câncer, 02 (dois) por diabetes e 01 (uma) por aparelho circulatório. O município tinha como pactuação 08 (oito) óbitos e é um indicador de tendência decrescente, portanto o município apresentou um resultado satisfatório dentro da meta pactuada. Ressalto que a diminuição de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) é um indicador a ser perseguido de forma tripartite, pois envolve um amparo e acesso oportuno dos usuários do sus aos serviços de saúde no âmbito da atenção primária, secundária e terciária.

INDICADOR 2: Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.

No ano de 2021, segundo o relatório de retroalimentação do SIM de 17/01/2022 só houve um (01) óbito de mulher na faixa etária de 10 a 49 anos, foi devidamente investigado e informado no SIM WEB e não teve como causa o óbito materno. O município tinha pactuado investigar 90% dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) e foi investigado 100% do óbito ocorrido, portanto, houve alcance da meta pactuada.

INDICADOR 3: Proporção de registro de óbitos com causa básica definida

No ano de 2021, segundo o relatório de retroalimentação do SIM de 17/01/2022 houve 38 (trinta e oito) óbitos no geral, destes com 37 (trinta e sete) óbitos com causa básica do óbito definida, correspondendo a 97,3% dos óbitos registrados. O município tinha pactuado um percentual de 95% de registro de óbitos com causa básica definida, houve alcance da meta pactuada. Tendo como principais causas de óbitos covid-19, causas externas, doenças cardíacas e neoplasias.

INDICADOR 4: Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade ζ pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10 ζ valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice Viral 1ª dose ζ com cobertura vacinal preconizada.

No ano de 2021, segundo o relatório do tabnet do datasus, o município de Caiçara do Norte, alcançou as seguintes coberturas vacinais:

Ordem	Imunobiológico/vacina	Cobertura Vacinal
01	Pentavalente	88,16%
02	Pneumocócica 10	88,16%
03	Poliomielite	77,63%
04	Tríplice Viral	75%
05	Cobertura total	82,23%

Fonte: http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/dhdat.exe?bd_pni/cpnibr.def Acesso em 27/01/2022

O município tinha pactuado um percentual de 78,19% e alcançou 88,23%, logo um resultado satisfatório dentro da meta pactuada.

INDICADOR 5: Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.

No ano de 2021, segundo o relatório de retroalimentação do SINAN de de 17 de janeiro de 2022 houve registro de casos de doenças de notificação compulsória imediata. Portanto, não houve casos a serem encerrados, por isso a tabela acima está preenchida com ZERO. Porém, ressalto que o município alcançou o indicador, pois não deixou de encerrar casos existentes.

INDICADOR 6: Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes

- Não houve casos.

INDICADOR 7: Número de Casos Autóctones da Malária

Este indicador não foi pactuado porque a Malária não é um agravo da região.

INDICADOR 8: Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade

No ano de 2021, segundo o relatório de retroalimentação do SINAN de 17 de janeiro de 2022 houve registro de um (01) caso de sífilis congênita em menor de 1 (um) ano. O indicador pactuado foi no máximo 01 (um) levando em consideração a série histórica do indicador no município, logo a meta do indicador foi alcançada.

INDICADOR 9: Número de casos novos de aids em menores de 5 anos

No ano de 2021, segundo o relatório de retroalimentação do SINAN de 17 de janeiro de 2022 não houve casos de AIDS em menores de 5 anos no município de Caiçara do Norte/RN. O município tinha pactuado ZERO o número de casos, logo, houve alcance da meta pactuada. É ofertado o teste rápido de HIV a toda a população e durante o pré-natal em todas as UBS, uma ação de detecção precoce do agravo afim de evitar a transmissão vertical e consequentemente casos de AIDS em crianças.

INDICADOR 10: Proporção de análises realizada em amostra da água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre a turbidez

No ano de 2021, foi solicitado a III URSAP/RN a capacitação dos profissionais da vigilância sanitária para a implantação do Programa VIGIÁGUA, visto que o município não tem o programa implantado, para assim iniciar as ações de coleta de amostra para análise da água para consumo humano. Logo, no ano de 2021 não foi realizado pela VISA as ações de coleta de amostra da água para análise. Assim, foi uma meta não alcançada que necessita de ações para sua implantação.

INDICADOR 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

A população feminina na faixa etária de 25 a 64 anos, segundo (MS/SVS/DASNT/CGIAE ; 2019) de Caiçara do Norte/RN é de 1.579 mulheres. Para o ano de 2021 foi pactuado uma razão de 0,33 de exames citopatológico do colo do útero para este público alvo. Segundo os dados do tabnet do datasus, durante o período de janeiro a novembro/21, disponíveis, dados acessados em 16/01/2022 foram registrados 192 exames citopatológicos, resultando numa razão 0.12 ; inferior a meta pactuada. Ressalta-se na fragilidade da avaliação deste indicador, visto que os dados de dezembro ainda não estão disponível no sistema e a não avaliação do quantitativo de exames realizados por esta população feminina em serviços privados e não contabilizados. Portanto, é um resultado que não representa com fidedignidade o indicador municipal.

INDICADOR 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

No ano de 2021, foram realizadas 150 mamografias de rastreamento do câncer de mama durante o mês de setembro e outubro nas mulheres de 50 a 69 anos através do serviço de mamografia móvel, além destas mamografias foram registradas no sistema ambulatorial do datasus, no período de janeiro a novembro de 2021, o total de 39 mamografias, totalizando um total de 189 mamografias, o que responde a uma razão de 0,36, pois a população feminina 50-69anos segundo (MS/SVS/DASNT/CGIAE ; 2019) é de 516 mulheres. A pactuação deste indicador foi a razão de 0,30 ; logo, o município alcançou a meta pactuada. Este é um indicador importante para a detecção precoce do câncer de mama e conseqüentemente o aumento das chances de cura.

INDICADOR 13: Proporção de parto normal do Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar

No ano de 2021, segundo o relatório de retroalimentação do SINASC de 25/01/2022 houve o registro de 33 partos vaginal do total de 67 partos registrados, portanto com um percentual de 49,25% de parto normal. . O município tinha como pactuação o percentual mínimo de 37,90%, parto normal é um indicador de pactuação crescente, portanto o município apresentou um resultado satisfatório dentro da meta pactuada. Ressalta-se que o município tem como referência o serviço de obstetrícia de Ceará Mirim para o parto de risco habitual e Natal para o parto de alto risco.

INDICADOR 14: Proporção de gravidez na adolescência entre as faixa etárias de 10 a 19 anos.

No ano de 2021, segundo o relatório de retroalimentação do Sistema de Informação de Nascidos Vivos - SINASC de 25/01/2022 houve o registro de 19 nascimentos de mães adolescentes , dos 67 partos registrado no período, correspondendo um percentual de 28,35% de gravidez na adolescência. O município tinha como pactuação o percentual máximo de 17%. Logo, não se obteve um resultado satisfatório deste indicador, em relação meta pactuada. Ressalta-se que o município possui uma série história com percentuais elevados de gravidez na adolescência, tendo visto os diversos fatores sociais, culturais, econômicos relacionados a este indicador. A equipe de atenção básica vem realizando um trabalho de educação em saúde com os adolescentes na perspectiva do autoconhecimento, autonomia, suas potencialidades e desenvolvimento.

INDICADOR 15: Taxa de Mortalidade Infantil

No ano de 2021, segundo o relatório de retroalimentação do Sistema de Informação de Mortalidade - SIM de 17/01/2022 não houve óbitos em menores de 1 (um) ano de idade .O município tinha pactuado ZERO, portanto houve o alcance da meta pactuada.

INDICADOR 16: Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência

No ano de 2021, segundo o relatório de retroalimentação do Sistema de Informação de Mortalidade - SIM de 17/01/2022 não houve óbitos de causa materna. O município tinha pactuado ZERO, portanto houve o alcance da meta pactuada.

INDICADOR 17: Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica

O município de Caiçara do Norte/RN conta com 100% de cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Básica , que são 03 (três) equipes da estratégia de saúde da família, atendendo as normativas ministeriais de teto de cobertura, devidamente credenciada, homologada e cadastrar junto ao Ministério da Saúde através do CNES.

INDICADOR 18: Cobertura de acompanhamento das condicionalidade de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)

No ano de 2021, durante a 1ª vigência e 2ª vigência o município de Caiçara do Norte/RN alcançou um percentual de cobertura de beneficiários acompanhados de 89,75% (1.585 beneficiários acompanhados) e 82,62% (1.098 beneficiários acompanhados) respectivamente. O acompanhamento das condicionalidade da saúde se dar através dos profissionais da atenção básica, agentes comunitários de saúde, nutricionistas, enfermeiros e demais profissionais. A meta pactuada é de 80%, portanto o município obteve resultado satisfatório no alcance da meta pactuada. A fonte das informações das coberturas da 1ª e 2ª vigência foram obtidas através do endereço eletrônico <https://auxiliobrasil.saude.gov.br//relatorio/consolidado>

INDICADOR 19: Cobertura Populacional estimada da saúde bucal na atenção básica

O município de Caiçara do Norte/RN conta com 100% de cobertura populacional pelas equipes da estratégia de saúde bucal, que são 03 (três) equipes, atendendo as normativas ministeriais de teto de cobertura, devidamente credenciada, homologada e cadastrar junto ao Ministério da Saúde através do CNES.

INDICADOR 21: Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica

Este indicador não foi pactuado porque não se aplica ao município, tendo em vista que não possui CAPS na sua rede de serviços de saúde.

INDICADOR 22: número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para o controle vetorial da dengue

Durante o período da pandemia do COVID 19 este indicador esteve com uma nova orientação, conforme a nota técnica nº 11/2020 do Ministério da Saúde , tendo em vista a forma de trabalho dos ACE terem sido ajustadas diante do cenário pandêmico e portanto o alcance da meta deste indicador ficou inviável de alcançar devido a nova orientação das atividades intradomiciliar e peridomiciliar de combate a dengue, não podendo adentrar indiscriminadamente em todas as residências da comunidade .

INDICADOR 23: Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações relacionadas ao trabalho

No ano de 2021, segundo o relatório de retroalimentação do SINAN de 17 de janeiro de 2022 houve registro de 01 (um) caso de notificação de agravo relacionado ao trabalho e o campo de ocupação foi devidamente preenchido. O município tinha pactuado 95% e o resultado anual alcançado foi de 100%.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

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

Data da consulta: 12/01/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

Não há informações cadastradas para o período da Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO).

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 200.000,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 60.000,00	60000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.676.063,35	1600744
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 1.056,00	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 250.038,00	215892,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 48.939,72	48939,72
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 39.817,92	39817,92
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 18.000,00	4110,78
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	8273,60
10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 41.814,38	41009,55	

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada ou paga no exercício fiscal.

9.5. Covid-19 Repasse União

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

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

Gerado em 12/01/2022 11:37:44

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

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

Gerado em 12/01/2022 11:37:43

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00

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

Gerado em 12/01/2022 11:37:45

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O DIGISUS não importou os dados do SIOPS, e será demonstrado abaixo as telas do Relatório Resumido da Execução Orçamentária e RREO/SIOPS demonstrando a arrecadação através da RECEITA DE IMPOSTOS e TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS, no período examinado, o 3º quadrimestre de 2021 (janeiro a dezembro/2021), que foi integralizada 84% da receita prevista para o ano, o que correspondeu a R\$15.890.851,31. O município arrecadou de receita de IMPOSTOS LÍQUIDA o valor de R\$ 2.233.679,30 correspondendo a 37% da previsão e de TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS O VALOR DE R\$ 13.657.172,01 correspondendo a 107,18% da previsão. Totalizando uma receita total de R\$ 15.890.851,31.

UF: Rio Grande do Norte	MUNICÍPIO: Caiçara do Norte
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL Exercício de 2021 Dados Homologados em 23/02/22 19:07:50	

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)	6.036.622,55	6.036.622,55	2.233.679,30	37,00
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	40.280,00	40.280,00	4.828,04	11,99
IPTU	40.280,00	40.280,00	4.828,04	11,99
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	88.510,00	88.510,00	1.000,00	1,13
ITBI	88.510,00	88.510,00	1.000,00	1,13
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	5.784.332,55	5.784.332,55	1.833.118,88	31,69
ISS	5.784.332,55	5.784.332,55	1.833.118,88	31,69
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	123.500,00	123.500,00	394.732,38	319,62
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	12.742.844,00	12.742.844,00	13.657.172,01	107,18
Cota-Parte FPM	10.460.400,00	10.460.400,00	11.207.751,41	107,14
Cota-Parte ITR	2.970,00	2.970,00	4.924,48	165,81
Cota-Parte do IPVA	75.790,00	75.790,00	118.486,43	156,34
Cota-Parte do ICMS	2.200.000,00	2.200.000,00	2.323.653,41	105,62
Cota-Parte do IPI - Exportação	1.484,00	1.484,00	2.356,28	158,78
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	2.200,00	2.200,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	2.200,00	2.200,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	18.779.466,55	18.779.466,55	15.890.851,31	84,62

Fonte: SIOPS / 6º bimestre

AS RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE e NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO MÍNIMO, proveniente da União estão descritas na tabela abaixo, tendo como fonte o SIOPS/6º bimestre:

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 (XXX)	4.127.333,10	4.127.333,10	2.870.993,91	69,56
Provenientes da União	4.127.333,10	4.127.333,10	2.870.993,91	69,56
Provenientes dos Estados	0,00	0,00	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 (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXX + XXX + XXX)	4.127.333,10	4.127.333,10	2.870.993,91	69,56

Fonte: SIOPS/6º bimestre

As despesas de saúde liquidadas foi no valor total de R\$ 7.274.939,47, representando na tabela abaixo os valores das despesa com saúde executadas com recursos próprios e as com transferências da União, segundo relatório do SIOPS/6º bimestre. Ver tabela abaixo:

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)	% (dic) x 100	Até o bimestre (e)	% (eic) x 100	Até o bimestre (f)	% (fic) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXIII)	3.532.144,46	3.183.308,46	2.145.215,29	67,39	2.145.215,29	67,39	2.145.215,29	67,39	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	2.922.000,00	6.416.400,00	5.086.061,43	79,27	5.086.061,43	79,27	5.086.061,43	79,27	0,00
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	50.000,00	50.000,00	10.135,16	20,27	10.135,16	20,27	10.135,16	20,27	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	170.534,30	109.534,30	33.527,59	30,61	33.527,59	30,61	33.527,59	30,61	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	118.297,80	34.297,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	6.792.976,56	9.793.540,56	7.274.939,47	74,28	7.274.939,47	74,28	7.274.939,47	74,28	0,00
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	4.978.364,56	4.353.028,56	2.866.510,47	65,85	2.866.510,47	65,85	2.866.510,47	65,85	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	1.814.612,00	5.440.512,00	4.408.429,00	81,03	4.408.429,00	81,03	4.408.429,00	81,03	0,00

FORNTE: SIOPS, Rio Grande do Norte 23/02/22 19:07:50

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.

A modalidade das despesas executadas se deram de forma predominante na modalidade custeio com as despesas correntes (pagamento de pessoal, material de expediente, medicamentos, material hospitalar, material odontológico, oxigênio, serviços gráficos, serviços médicos, entre outros) que financiam o funcionamento dos serviços de saúde municipal e oferta de ações de saúde a população.

As emendas parlamentares de incremento do PAB, de números 36002888569202100, homologado pela Portaria nº 1467 de 2021, no valor de R\$ 100.038,00 e a emenda de incremento de PAB número 36000392376202100, homologado pela Portaria nº 1509 de 05/07/2021, no valor de R\$ 150.000,00; executados quase na sua totalidade, a execução seguiu o regramento da legislação pertinente a despesa.

A despesa de saúde na modalidade capital se conforme valor descrito na tabela abaixo. Fonte: SIOPS. A emenda estadual de nº 231, no valor de R\$ 120.000,00 e regulamentada pela Portaria 1838 de 14/07/2021 do Parlamentar Gustavo Carvalho referente a aquisição de uma ambulância, foi executada no exercício de 2021. A ambulância foi entregue a população de Caiçara do Norte/RN com a presença do Deputado. Foram adquiridos equipamentos odontológico e demais equipamentos para os serviços de saúde. Segue abaixo a tela do SIOPS/6º bimestre com a descrição das despesas correntes e despesas de capital:

DESPESAS COM SAÚDE 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)	% (dic) x 100	Até o bimestre (e)	% (eic) x 100	Até o bimestre (f)	% (fic) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	3.214.032,46	3.136.696,46	2.139.815,29	68,22	2.139.815,29	68,22	2.139.815,29	68,22	0,00
Despesas Correntes	2.094.100,00	2.959.764,00	2.009.435,29	67,89	2.009.435,29	67,89	2.009.435,29	67,89	0,00
Despesas de Capital	1.119.932,46	176.932,46	130.380,00	73,69	130.380,00	73,69	130.380,00	73,69	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	1.559.000,00	1.105.000,00	706.248,02	63,91	706.248,02	63,91	706.248,02	63,91	0,00
Despesas Correntes	1.309.000,00	1.090.000,00	696.813,02	63,93	696.813,02	63,93	696.813,02	63,93	0,00
Despesas de Capital	250.000,00	15.000,00	9.435,00	62,90	9.435,00	62,90	9.435,00	62,90	0,00
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	30.000,00	30.000,00	8.273,16	27,58	8.273,16	27,58	8.273,16	27,58	0,00
Despesas Correntes	30.000,00	30.000,00	8.273,16	27,58	8.273,16	27,58	8.273,16	27,58	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 (XXXVII)	65.034,30	55.034,30	12.174,00	22,12	12.174,00	22,12	12.174,00	22,12	0,00
Despesas Correntes	49.034,30	54.034,30	12.174,00	22,53	12.174,00	22,53	12.174,00	22,53	0,00
Despesas de Capital	16.000,00	1.000,00	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)	118.297,80	34.297,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	60.000,00	31.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	58.297,80	3.297,80	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)	4.986.364,56	4.361.028,56	2.866.510,47	65,73	2.866.510,47	65,73	2.866.510,47	65,73	0,00

O percentual da receita de impostos e transferências constitucionais e legais aplicado em ações e serviços públicos em saúde foi de 27,74%, acima do mínimo constitucional de 15%.

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)	4.408.429,00	4.408.429,00	4.408.429,00
(-) 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)	4.408.429,00	4.408.429,00	4.408.429,00
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPs (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			2.383.627,69
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPs (XVIII) = (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)	2.024.801,31	2.024.801,31	2.024.801,31
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)		27,74	27,74

Fonte: SIOPS/6º bimestre

Os dados referente ao item 9.4 referente a execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho, descritos acima, foram preenchido tendo como fonte o setor contábil e planilhas de recursos do FNS.

Os dados referente aos itens 9.5, 9.6 e 9.7 foram informados no SIOPS e 6º bimestre, só que o DIGISUS não importou os dados do SIOPS. Segue as telas do SIOPS:

SIOPS 6º Bimestre de 2021 - Municipal
240185 - Caiçara do Norte - RN

COVID-19 Repasse União

COVID-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	1.130.010,01	477.270,46	1.607.280,47
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	1.130.010,01	1.130.010,01
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 - CORONAVÍRUS (COVID-19)	1.130.010,01	1.607.280,47	2.737.290,48

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	506.280,28	506.280,28	506.280,28
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	506.280,28	506.280,28	506.280,28

SIOPS 6º Bimestre de 2021 - Municipal
240185 - Caçara do Norte - RN

COVID-19 Repasse Estadual

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

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

SIOPS 6º Bimestre de 2021 - Municipal
240185 - Caçara do Norte - RN

COVID-19 Recursos Próprios

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

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

No âmbito do bloco de investimento referente a Estruturação de Saúde Bucal, advindo do ano anterior, foi executado no ano de 2021 o valor de R\$ 8.247,20 na aquisição de equipamentos para a Saúde Bucal.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 30/03/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 30/03/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditoria no período em análise

11. Análises e Considerações Gerais

O município de Caiçara do Norte/RN avalia satisfatoriamente a gestão de saúde no ano de 2021, em que cumpriu-se satisfatoriamente o alcance das metas pactuadas na programação anual de saúde do período, as metas da pactuação interfederativa e de pronto promoveu ações de promoção, prevenção e assistência a saúde da população contra a pandemia do COVID 19, no qual toda a sua rede de saúde, atenção básica, vigilância em saúde e atenção especializada.

No âmbito do previne Brasil observou-se ao longo dos quadrimestres a melhora do indicador sintético final com resultados referentes ao 1º quadrimestre de 1,90; 2º quadrimestre 4,24; 3º quadrimestre 6,86. Esta melhora nos resultados se deram mediante o trabalho das equipes, buscando-se apoiar e capacitar a cerca do processo de trabalho e a qualificação do registro das informações. Um fator a ser superado é o uso ainda do registro das informações através da Coleta de Dados Simplificado e CDS, dificultando a qualificação das informações devido as inconsistências dos dados no envio da base. No entanto, planeja-se para o ano de 2022 a implantação do Prontuário Eletrônico Cidadão. As equipes da atenção Básica e NASF mantiveram empenhados mesmo neste cenário pandêmico, em assistir a população em suas necessidades de saúde, conforme já demonstrado anteriormente suas ações realizadas.

A vigilância em saúde realizou grande atuação nas ações de combate a dengue, barreiras sanitária contra o covid 19, fiscalização de feiras, estabelecimentos comerciais, participação no comitê de enfrentamento ao COVID 19.

O Centro de Atendimento ao COVID 19 funcionou durante todo o ano de 2021, prestando valioso serviço a população no combate, controle e prevenção do COVI 19, cujas ações já relatadas neste relatório. O avanço da vacinação contra ao COVID 19 minimizou o quadro de mortalidade pela doença.

Os atendimentos de urgência 24 hs de médicos e de enfermagem, profissionais de saúde de apois foram reorganizados e garantidos a população ininterruptamente durante o exercício 2021, com a garantia do transporte sanitário para o deslocamento dos pacientes.

A central de regulação municipal ambulatorial atuou de forma intensiva no agendamento das consultas e procedimentos de média e alta complexidade, bem como a marcação das cirurgias eletivas, através do Sistema de Regulação, SIGUS, REGULA RN e demais fluxos assistenciais.

No âmbito das adesões e busca de parcerias no financiamento das ações de saúde, o município aderiu aos programa federal Saúde com Agente, Programa Saúde na Escola e Programa Crescer Saudável. Referente a melhoria no financiamento adquiriu emendas parlamentares que ocorreram a nível federal e estadual referente a ações de custeio e investimento, já anteriormente mencionadas neste relatório.

Ampliou-se a pactuação das cirurgias eletivas com o município de Alexandro/RN, melhorando o acesso da população as cirurgias, regularizou os convênios com Ceará Mirim/RN e referência do serviço de saúde obstétrica, parto de risco habitual, e com o município de Joao Câmara/RN e referência da porta de urgência hospitalar do Hospital Regional de João Câmara/RN.

No âmbito de investimento o município recebeu de doação da COSERN uma câmara fria para acondicionamento de imunobiológicos, equipamentos (compressores) para os consultório de saúde bucal e através de emenda parlamentar estadual foi adquirido uma ambulância para o município.

No âmbito da gestão, apoiou o reestabelecimento do funcionamento do Conselho Municipal de Saúde, prima pela transparência com a realização dos instrumentos de gestão e apreciação pelo Conselho Municipal de

Saúde e apresentação dos Relatórios Quadrimestrais em Audiência Pública. O quadro de recursos humanos são valorizados com o pagamento dos salários dentro do calendário vigente, incentivos financeiro por desempenho na atuação da atenção básica e incentivo aos profissionais na participação de treinamentos e capacitações.

Assim, avalia-se satisfatoriamente a atuação da saúde no seu fazer, perseguindo permanentemente o alcance das metas pactuadas, investimento na estruturação e recursos materiais dos serviços de saúde, valorização do servidor e incentivo a qualificação dos profissionais de saúde. E assim, qualificar continuamente o serviço de saúde prestado atendendo a necessidade de saúde da população Caiçarense.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Após avaliação dos principais resultados apresentados no RAG 2021, descrevendo os avanços, alcances das metas pactuadas e trazendo as ponderações no sentido de superar as fragilidades identificadas.

Traz-se as recomendações a partir das potencialidades, avanços e fragilidades, de forma alinhada com o monitoramento das metas avaliadas.

Na Atenção Especializada, um dos desafios é a redução da lista de espera para consultas, procedimentos e internações, buscando-se equilibrar demanda e oferta de serviços.

Na Atenção Primária à Saúde, qualificar a assistência a saúde prestada a população, ampliando o cadastro da população e garantindo o acesso da população aos serviços da atenção primária em saúde.

Em paralelo à ampliação do acesso aos serviços, a política de saúde será pautada pela busca de mais qualidade assistencial, com a adoção de tecnologias como a do prontuário eletrônico, informatização de unidades, bem como o aprimoramento dos métodos de monitoramento e avaliação, com foco nos resultados alcançados. Pontuando assim, as ações a serem implementadas e implantadas no exercício de 2022:

- Informatização das Unidades Básicas de Saúde e Implantação do Prontuário Eletrônico
- Ampliação dos serviços especializados (exames, especialistas)
- Aquisição de transporte sanitário
- Manter o Monitoramento e avaliação das Metas do Plano Municipal de Saúde e Programação Anual de Saúde
- Realizar capacitações dos profissionais de saúde
- Manter e aprimorar o acompanhamento e monitoramento da Programação Pactuada Integrada - PPI
- Melhorar a ambientação dos serviços de Saúde
- Buscar parcerias com os entes estaduais e federais para o financiamento das ações de saúde
- Ampliação do Cadastramento da População
- Expansão da Cobertura Vacinal do COVID 19 de acordo com os protocolos preconizados
- Implantação do Programa de Combate a Leishmaniose Visceral
- Fomentar ações de promoção a saúde voltadas à diminuição dos fatores de risco em nível populacional, além de incentivar por meio da atividade física e da alimentação mais apropriada a diminuição da presença dos fatores de risco em nível individual.

ELIZABETH SOARES DOS SANTOS
Secretário(a) de Saúde
CAIÇARA DO NORTE/RN, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

A Secretaria Municipal de Saúde órgão público, de gestão pública e com gestor público legalmente nomeado, conforme explicitado acima nas considerações e o controle social, se legitimam na execução avaliação da execução da Política Municipal de Saúde. Após apreciação e votação o Relatório Anual de Gestão do Ano de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde de Caiçara do Norte/RN foi **APROVADO** pelos membros do Conselho Municipal de Saúde de Caiçara do Norte/RN

Introdução

- Considerações:

O Relatório Anual de Gestão do ano de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde de Caiçara do Norte/RN demonstra as ações de saúde ofertadas a população de Caiçara do Norte/RN, analisando o seu perfil demográfico e de morbimortalidade, as ações de saúde ofertadas a população e o seu financiamento (receitas e despesas) no período em análise. Após apreciação e votação o Relatório Anual de Gestão do Ano de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde de Caiçara do Norte/RN foi **APROVADO** pelo membros do Conselho Municipal de Saúde de Caiçara do Norte/RN.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

O Perfil Demográfico e de Morbidade e Mortalidade demonstrado acima através dos sistemas oficiais de informação devem ser utilizados no planejamento da Política Municipal de Saúde, a fim de buscar melhoria na qualidade e expectativa de vida da população. Após apreciação e votação o Relatório Anual de Gestão do Ano de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde de Caiçara do Norte/RN foi **APROVADO** pelo membros do Conselho Municipal de Saúde de Caiçara do Norte/RN

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

A Produção de Serviços e Ações de Saúde apresentados acima demonstra a demanda da população as ações e serviços de saúde. E o Conselho municipal de Saúde tem a missão de contribuir com a efetivação da Política Municipal de Saúde que atenda as necessidades de saúde da população. Após apreciação e votação o Relatório Anual de Gestão do Ano de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde de Caiçara do Norte/RN foi **APROVADO** pelo membros do Conselho Municipal de Saúde de Caiçara do Norte/RN

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

A Rede de física de Saúde representada acima demonstra a realidade dos estabelecimentos de saúde existentes e em funcionamento no município. Após apreciação e votação o Relatório Anual de Gestão do Ano de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde de Caiçara do Norte/RN foi **APROVADO** pelo membros do Conselho Municipal de Saúde de Caiçara do Norte/RN

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O quadro de profissionais de saúde da Secretaria Municipal de Saúde de Caiçara do Norte/RN retratado no Relatório Anual de Gestão do ano de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde de Caiçara do Norte/RN apresentado é composto por profissionais concursados, contratados e comissionados, segundo o cadastro do Cadastro Nacional de Estabelecimento em Saúde e as devidas considerações realizadas. Após apreciação e votação o Relatório Anual de Gestão do Ano de 2021 foi **APROVADO** pelo membros do Conselho Municipal de Saúde de Caiçara do Norte/RN.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

A programação anual de saúde teve suas metas na maioria alcanças e as fragilidades pontuadas para os alcances das metas foram apresentadas na perspectiva de fortalecer as ações para o alcance das metas propostas. Após apreciação e votação o Relatório Anual de Gestão do Ano de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde de Caiçara do Norte/RN foi **APROVADO** pelos membros do Conselho Municipal de Saúde de Caiçara do Norte/RN

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

O alcance dos indicadores pactuados representa o esforço da equipe de saúde e gestão no compromisso com a qualificação da gestão. Após apreciação e votação o Relatório Anual de Gestão do ano de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde de Caiçara do Norte/RN foi **APROVADO** pelo membros do Conselho Municipal de Saúde de Caiçara do Norte/RN.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Os dados da Execução Financeira foram apresentados segundo o Relatório Resumido de Execução Orçamentária demonstrado e demais informações financeiras, tendo como fonte o SIOPS disponibilizados pelo setor contábil da Prefeitura. Verificou-se o cumprimento do percentual de aplicação em saúde conforme a Lei 141/2021, o percentual aplicado foi de **27,74%**. Após apreciação e votação o Relatório Anual de Gestão do Ano de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde foi **APROVADO** pelo membros do Conselho Municipal de Saúde de Caiçara do Norte/RN.

Auditorias

- Considerações:

Não houve auditoria no período em análise para avaliação e parecer, conforme demonstrado no Relatório Anual de Gestão do ano de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde de Caiçara do Norte. Após apreciação e votação o Relatório Anual de Gestão do ano de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde foi **APROVADO** pelo membros do Conselho Municipal de Saúde de Caiçara do Norte/RN.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Após apreciação e discussão das informações, análises e considerações descritas no Relatório Anual de Gestão do ano de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde de Caiçara do Norte/RN, fundamentado pelos sistemas de informação em saúde assistenciais e contábeis, demonstrado avanços alcançados e metas a serem perseguidas e verificado a aplicação de recursos financeiros em saúde dentro do limite

estabelecido pela constituição federal (no mínimo 15%), a aplicação foi na ordem de 27,74%. Presumindo-se a observação das prerrogativas legais na execução das ações de saúde e das despesas financeiras, após apreciação e votação do RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO DO ANO DE 2021 da Secretaria Municipal de Saúde de Caiçara do Norte/RN foi APROVADO pelos membros do Conselho Municipal de Saúde de Caiçara do Norte/RN.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Após apreciação e discussão das informações, análises e considerações descritas no Relatório Anual de Gestão do ano de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde de Caiçara do Norte/RN, fundamentado pelos sistemas de informação em saúde assistenciais e contábeis, demonstrado avanços alcançados e metas a serem perseguidas e verificado a aplicação de recursos financeiros em saúde dentro do limite estabelecido pela constituição federal (no mínimo 15%), a aplicação foi na ordem de 27,74%. Presumindo-se a observação das prerrogativas legais na execução das ações de saúde e das despesas financeiras, após apreciação e votação do RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO DO ANO DE 2021 da Secretaria Municipal de Saúde de Caiçara do Norte/RN foi APROVADO pelos membros do Conselho Municipal de Saúde de Caiçara do Norte/RN.

Status do Parecer: Aprovado

CAIÇARA DO NORTE/RN, 30 de Março de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Caiçara Do Norte