REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: RIO GRANDE DO NORTE
MUNICÍPIO: POCO BRANCO

Relatório Anual de Gestão
2022

WENDELL COSTA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação
   - 1.1. Informações Territoriais
   - 1.2. Secretaria de Saúde
   - 1.3. Informações da Gestão
   - 1.4. Fundo de Saúde
   - 1.5. Plano de Saúde
   - 1.6. Informações sobre Regionalização
   - 1.7. Conselho de Saúde
   - 1.8. Casa Legislativa
2. Introdução
3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade
   - 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
   - 3.2. Nascidos Vivos
   - 3.3. Principais causas de internação por local de residência
   - 3.4. Mortalidade por grupos de causas
4. Dados da Produção de Serviços no SUS
   - 4.1. Produção de Atenção Básica
   - 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
   - 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
   - 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
   - 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
   - 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos
5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS
   - 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
   - 5.2. Por natureza jurídica
   - 5.3. Consórcios em saúde
6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS
7. Programação Anual de Saúde - PAS
   - 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores
8. Indicadores de Pactuação Interfederativa
9. Execução Orçamentária e Financeira
   - 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
   - 9.2. Indicadores financeiros
   - 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
   - 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
   - 9.5. Covid-19 Repasse União
   - 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
   - 9.7. Covid-19 Repasse Estadual
10. Auditorias
11. Análises e Considerações Gerais
12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	RN
Município	POÇO BRANCO
Região de Saúde	3ª Região de Saúde - João Câmara
Área	230,37 Km²
População	15.646 Hab
Densidade Populacional	68 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 20/03/2023

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE POCO BRANCO
Número CNES	6413765
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	08311904000140
Endereço	RUA NOBREGA MACCHADO S/N
Email	1121211212
Telefone	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 20/03/2023

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	EDI CARLOS ALEXANDRE DE SOUZA OLIVEIRA
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	WENDELL COSTA
E-mail secretário(a)	pmpocobrancoadm@gmail.com
Telefone secretário(a)	84988796160

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 20/03/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	07/1991
CNPJ	08.311.904/0002-20
Natureza Jurídica	MUNICIPIO
Nome do Gestor do Fundo	WENDELL COSTA

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 20/03/2023

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 02/03/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

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

Município	Área (Km²)	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: 2024

1 .7. Conselho de Saúde

Intrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	AV MANOEL RODRIGUES DA SILVA	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	JACKELINE CATARINO DA SILVA	
Número de conselheiros por segmento	**Usuários**	16
	Governo	8
	Trabalhadores	10
	Prestadores	0

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

Ano de referência:

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

25/10/2023

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

25/10/2023

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

25/10/2023

- Considerações

O Relatório Anual de Gestão (RAG 2022) tem como objetivo dá transparência as ações governamentais da Gestão Municipal, no que tange a área da saúde e respeitar a legislação vigente inerentes aos instrumentos de gestão, fortalecendo assim as instâncias de controle social e demonstrar a sociedade os resultados obtidos pela gestão.

Durante o decorrer do ano de 2022, houve mudança de gestores da Secretaria Municipal de Saúde, o Sr. Wendell Costa foi substituído pela Sra. Ana Cristina Galdino de Souza Cavalcanti, atual Secretária Municipal de Saúde de Poço Branco.

Importante: O Conselho Municipal de Saúde de Poço Branco possui 8 (oito) conselheiros titulares e 8 (oito) conselheiros suplentes. A Lei do Conselho Municipal de Saúde de Poço Branco foi alterada em 2007 através da Lei nº 267/2007, de 27 de novembro de 2007. Menciona-se, que quanto as informações relativas a composição do Conselho Municipal de Saúde é necessário esclarecer que são 8 membros titulares, paritariamente, 4 membros do segmento Usuários, 2 membros do segmento de trabalhadores em saúde e 2 membros do segmento Governo. A Presidente do Conselho Municipal de Saúde é a Sra. Gildênia Barbosa da Silva. As informações apresentadas acima, são relativas ao SIOPS (Sistema de informações sobre orçamentos públicos em saúde) sendo necessário realizar as devidas correções.

A Lei do Fundo Municipal de Saúde de Poço Branco foi alterada em 2007, por meio da Lei nº 268/2007, de 27 de novembro de 2007.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Relatório Anual de Gestão (RAG 2022) é o instrumento de avaliação e monitoramento da execução das propostas constantes na Programação Anual de Saúde (PAS), produto do Plano Municipal de Saúde.

Além de cumprir a legislação vigente, o Relatório Anual de Gestão (RAG) apresenta os resultados alcançados, no ano de 2022, pelo Sistema Municipal de Saúde de Poço Branco, bem como, apresenta os recursos aplicados, as auditorias realizadas, os indicadores de saúde, a oferta e a produção de serviços públicos de saúde do município e as metas alcançadas da Programação Anual de Saúde 2022.

Menciona-se, que o referido Relatório se baseia no Plano Municipal de Saúde (PMS) 2022-2025 e na Programação Anual de 2022, se configura em instrumento de controle social e de planejamento em saúde no âmbito do Sistema Municipal de Saúde, que proporciona dá transparência às ações governamentais da Gestão Municipal, no que tange a área da saúde e respeitar a legislação vigente inerentes aos instrumentos de gestão, demonstrando a sociedade os resultados obtidos pela gestão, bem como, reavaliar e repactuar quando necessário o PMS e as PAS.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	658	630	1288
5 a 9 anos	633	599	1232
10 a 14 anos	622	552	1174
15 a 19 anos	681	640	1321
20 a 29 anos	1402	1391	2793
30 a 39 anos	1361	1306	2667
40 a 49 anos	1027	978	2005
50 a 59 anos	709	712	1421
60 a 69 anos	391	471	862
70 a 79 anos	265	315	580
80 anos e mais	127	176	303
Total	**7876**	**7770**	**15646**

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 23/03/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
POCO BRANCO	168	172	153

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 23/03/2023.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	36	37	28	52	31
II. Neoplasias (tumores)	49	61	34	44	73
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	4	5	4	5	7
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	12	11	4	1	7
V. Transtornos mentais e comportamentais	10	6	10	9	10
VI. Doenças do sistema nervoso	5	6	4	7	9
VII. Doenças do olho e anexos	4	7	1	2	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	2	-	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	44	66	44	35	46
X. Doenças do aparelho respiratório	36	35	31	19	26
XI. Doenças do aparelho digestivo	59	79	58	60	89
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	8	14	7	10	11
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	13	16	13	12	10
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	28	29	20	18	28
XV. Gravidez parto e puerpério	179	213	180	181	148
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	10	15	12	14	6
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	6	3	7	6
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	14	17	8	8	19
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	66	88	83	76	85

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	9	9	2	2	2
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	**589**	**722**	**546**	**562**	**614**

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 23/03/2023.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	4	10
II. Neoplasias (tumores)	7	14	12
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	14	6	15
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	2
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	30	26	16
X. Doenças do aparelho respiratório	6	8	5
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	5	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	2	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	1	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	3	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	3	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	14	6	8
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	**84**	**80**	**81**

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 23/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Dados Demográficos e de Morbimortalidade:

População estimada por sexo e faixa etária

O Primeiro demonstrativo apresenta a população estimada por sexo e faixa etária com estimativa para o ano de 2021, tendo uma população estimada em 15.646, tendo 50,34% da população do sexo masculino. A faixa etária com mais incidência é a de 2.793 pessoas. No entanto, o CENSO 2022 estabeleceu a população de Poço Branco em 12.390, ocorrendo um decréscimo populacional em relação as estimativas anuais.

Nascidos Vivos

Não há informações relativas ao ano de 2022, sendo apresentados os números de nascidos vivos de anos anteriores.

Principais causas de internação

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

Conforme demonstrativo sobre a morbidade hospitalar, foram realizadas 614 internações no ano de 2022. Verifica-se que as principais causas de morbidade hospitalar refere-se as internações relacionadas à Gravidez, ao Parto e ao Puerpério, as doenças do aparelho digestivo; as lesões, envenenamentos e algumas outras causas externas, as doenças relacionadas às Neoplasias, que nos faz observar a necessidade de adotar políticas de saúde mais intensivas quanto a mudança de hábitos saudáveis pela população, que vão desde alimentação adequada, prática de atividades físicas regulares, eliminação de vícios, dentre outros. Houve um aumento significativo nas internações hospitalares, em comparação com o mesmo período do ano passado. Destaque negativo para o aumento das internações relativas as neoplasias que aumentaram em comparação ao mesmo período do ano de 2021 e a 2020.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Em relação a mortalidade, não há informações relativas ao ano de 2022.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	79.099
Atendimento Individual	18.390
Procedimento	29.979
Atendimento Odontológico	6.531

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 Informacões 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 orgãos, 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: 23/03/2023.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informacões Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	6336	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	14434	28814,72	-	-
03 Procedimentos clínicos	126941	186978,47	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	769	1858,88	-	-
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	260	39000,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	**148740**	**256652,07**	**-**	**-**

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 23/03/2023.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	237	-
Total	**237**	**-**

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

Data da consulta: 23/03/2023.

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

Durante o ano de 2022, na Atenção Primária em Saúde foram realizados 133.999 procedimentos, sendo realizados 18.390 atendimentos individuais. Quando se compara a produtividade do corrente ano com o resultado de 2021 (97.178) , verifica-se um aumento exponencial de 36.821 a mais, tendo os atendimentos individuais um crescimento de 51,90%.

Na média complexidade, foram registradas a produtividade, principalmente, correspondente ao pronto atendimento, urgência e emergência no Hospital Municipal Manoel Targino Sobrinho, destaca-se que o município realizou a concessão de 260 programa de próteses dentárias.

Na Vigilância em Saúde foram registradas 237 procedimentos, tendo destaque as ações da Vigilância Sanitária.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	**Dupla**	**Estadual**	**Municipal**	**Total**
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	7	7
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
Total	**0**	**0**	**10**	**10**

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: 20/03/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	**Municipal**	**Estadual**	**Dupla**	**Total**
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	10	0	0	10
Total	**10**	**0**	**0**	**10**

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: 20/03/2023.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Menciona-se, que o município possui 11 (onze) estabelecimentos de saúde, sendo: a Secretaria Municipal de Saúde, o Centro Clínico de Especialidades, o Hospital Municipal Manoel Targino Sobrinho, o Centro de Saúde, o PSF 2, o PSF 3, o PSF 4, o PSF 5, o PSF 6, o Posto de Saúde de Samambaia e o Posto de Saúde de Lagoa do Serrote.

Nestes estabelecimentos de saúde estão as equipes de saúde da família, saúde bucal, Equipe multidisciplinar, PACS, Vigilância Sanitária, Regulação, Vigilância Epidemiológica, dentre outras.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**CBOs médicos**	**CBOs enfermeiro**	**CBOs (outros) nível superior**	**CBOs (outros) nível médio**	**CBOs ACS**
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	0	0	28	32
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**CBOs médicos**	**CBOs enfermeiro**	**CBOs (outros) nível superior**	**CBOs (outros) nível médio**	**CBOs ACS**
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	14	2	22	39	1
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: 24/08/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	2	1	1	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	97	105	96	93

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	69	103	93	123

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 24/08/2025.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A Rede Municipal de Saúde de Poço Branco possui um quadro bastante significativo de servidores estatutários, possuindo também contratos temporários, cargos comissionados e bolsistas. O município possui médicos do Programa Mais Médicos e Médicos pelo Brasil.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Qualificar a Gestão Municipal de Saúde, através da instituição de instrumentos permanente de planejamento, controle, monitoramento e avaliação, visando mensurar de forma contínua a eficiência e eficácia das ações e serviços prestadas a população e a estruturação dos dos canais de controle e participação social no SUS.

OBJETIVO Nº 1 .1 - Qualificação e estruturação da Gestão Municipal de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aquisição de veículos para a Secretaria Municipal de Saúde	Estruturação da Gestão Municipal de Saúde	0			4	Não programada	Número		
2. Aquisição de uma motocicleta para a Secretaria Municipal de Saúde	Estruturação da Gestão Municipal de Saúde	0			4	Não programada	Número		
3. Aquisição de computadores e/ou notebooks	Estruturação da Gestão Municipal de Saúde	0			20	Não programada	Número		
4. Aquisição de impressoras e/ou multifuncionais	Estruturação da Gestão Municipal de Saúde	0			4	Não programada	Número		
5. Realizar reuniões avaliativas mensais com equipes de saúde, coordenações e controle social;	Estruturação da Gestão Municipal de Saúde	0			48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção das Ações do Fundo Municipal de Saúde									
Ação Nº 2 - Manutenção das Ações Primárias à Atenção Básica, através da Estratégia “Saúde da Família"									
Ação Nº 3 - Manutenção das Ações Primárias à Atenção Básica, através dos Programas “Saúde Bucal” e “Brasil Sorridente”									
Ação Nº 4 - Manutenção das Ações de Custeio voltadas à Atenção Básica									
6. Realizar reforma/manutenção predial da Sede da Secretaria Municipal de Saúde	Estruturação da Gestão Municipal de Saúde	0			1	Não programada	Número		
7. Qualificação profissional anual para níveis médio e superior da Saúde, nas áreas de Atenção Básica, Vigilância em Saúde e Urgência e Emergência	Estruturação da Gestão Municipal de Saúde	0			4	Não programada	Número		
8. Realizar campanhas educativas de saúde sobre os serviços de saúde	Estruturação da Gestão Municipal de Saúde	0			36	1	Número	12,00	1.200,00
Ação Nº 1 - Manutenção das Ações Primárias à Atenção Básica, através da Estratégia “Saúde da Família”									

OBJETIVO Nº 1 .2 - Organizar as instâncias de controle e participação social, ampliando os canais de interação com o munícipe através da transparência e da Gestão Participativa

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar ao menos uma reunião mensal do Conselho Municipal de Saúde	Estruturação as instâncias de Controle e Participação Social	0			48	12	Número	7,00	58,33
Ação Nº 1 - Apoio ao Conselho Municipal de Saúde									
2. Realizar a Conferência Municipal de Saúde	Estruturação as instâncias de Controle e Participação Social	0			1	Não programada	Número		
3. Realizar ao menos uma conferência/plenária/capacitação/reunião itinerante	Estruturação as instâncias de Controle e Participação Social	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Apoio ao Conselho Municipal de Saúde									
4. Apresentar os instrumentos de gestão em conformidade a legislação vigente	Estruturação as instâncias de Controle e Participação Social	0			5	5	Número	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Apoio ao Conselho Municipal de Saúde									
Ação Nº 2 - Manutenção das Ações do Fundo Municipal de Saúde									

DIRETRIZ Nº 2 - Qualificar a Atenção Primária em Saúde, visando garantir a efetividade e a qualidade dos serviços e ações de saúde executados, com ênfase na promoção da saúde, na prevenção de doenças, no diagnóstico precoce, tratamento e reabilitação resolutivos

OBJETIVO Nº 2 .1 - Promover a Atenção Primária integral ao munícipe

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS

1. Garantir o cumprimento do calendário básico de vacinação, conforme preconizado no Programa Nacional de Imunização (PNI) Com 100% das vacinas selecionadas com cobertura vacinal de 95% de crianças menores de 2 anos - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose).	Saúde da Criança	0			95,00	95,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Manutenção das Ações Primárias à Atenção Básica, através da Estratégia "Saúde da Família"									
Ação Nº 2 - Manutenção das Ações do Programa de Vigilância Epidemiológica e Controle de Doenças/Endemias									
2. Alcançar 0,40 de razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente;	Saúde da Mulher	0			0,40	0,40	Razão	0	0
Ação Nº 1 - Manutenção das Ações Primárias à Atenção Básica, através da Estratégia "Saúde da Família"									
Ação Nº 2 - Manutenção das Ações de Custeio voltadas à Atenção Básica									
Ação Nº 3 - Manutenção das Ações de Média e Alta Complexidades									
3. Alcançar 0,40% de razão entre exames citopatológicos cérvico-vaginais em mulheres de 25 a 64 anos;	Saúde da Mulher	0			0,40	0,40	Razão	0	0
Ação Nº 1 - Manutenção das Ações Primárias à Atenção Básica, através da Estratégia "Saúde da Família"									
Ação Nº 2 - Manutenção das Ações de Custeio voltadas à Atenção Básica									
Ação Nº 3 - Manutenção das Ações de Média e Alta Complexidades									
4. Reduzir para 45% a proporção de partos cesáreos	Saúde da Mulher	0			45,00	0,45	Proporção	0	0
Ação Nº 1 - Manutenção das Ações do Fundo Municipal de Saúde									
Ação Nº 2 - Manutenção das Ações Primárias à Atenção Básica, através da Estratégia "Saúde da Família"									
Ação Nº 3 - Manutenção das Ações de Média e Alta Complexidades									
5. Realizar anualmente a Campanha Outubro Rosa	Saúde da Mulher	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção das Ações Primárias à Atenção Básica, através da Estratégia "Saúde da Família"									
Ação Nº 2 - Manutenção das Ações do Fundo Municipal de Saúde									
6. Realizar anualmente a Campanha Novembro Azul	Saúde do Homem	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção das Ações do Fundo Municipal de Saúde									
Ação Nº 2 - Manutenção das Ações Primárias à Atenção Básica, através da Estratégia "Saúde da Família"									
7. Garantir a cobertura vacinal contra Influenza em 95% dos idosos na faixa etária > 60 anos	Saúde da Pessoa Idoso	0			95,00	95,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Manutenção das Ações Primárias à Atenção Básica, através da Estratégia "Saúde da Família"									
Ação Nº 2 - Manutenção das Ações do Programa de Vigilância Epidemiológica e Controle de Doenças/Endemias									
Ação Nº 3 - Manutenção das Ações do Fundo Municipal de Saúde									
8. Acompanhar, na Atenção Primária, 90% dos beneficiários do Programa Auxílio Brasil ou outro com perfil saúde nas condicionalidades de saúde	Condicionalidades de Programa Social	0			90,00	90,00	Percentual	87,61	97,34
Ação Nº 1 - Manutenção das Ações do Fundo Municipal de Saúde									
Ação Nº 2 - Manutenção das Ações Primárias à Atenção Básica, através da Estratégia "Saúde da Família"									
9. Alcance das metas estabelecidas no Programa Saúde na Escola (PSE)	Programa Saúde na Escola	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção das Ações do Fundo Municipal de Saúde									
Ação Nº 2 - Manutenção das Ações Primárias à Atenção Básica, através do Programa "Saúde na Escola"									
10. Realizar a vacinação de 95% da população vacinável (totalmente vacinada) até 2025	Enfrentamento a COVID-19	0			95,00	70,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Manutenção das Ações do Fundo Municipal de Saúde									
Ação Nº 2 - Manutenção das Ações Primárias à Atenção Básica, através da Estratégia "Saúde da Família"									
11. Acompanhar e monitorar os casos diagnosticados e suspeitos com o novo Coronavírus no município.	Enfrentamento a COVID-19	0			100	100	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manutenção das Ações do Fundo Municipal de Saúde									
Ação Nº 2 - Manutenção das Ações Primárias à Atenção Básica, através da Estratégia "Saúde da Família"									
12. Realizar ações de saúde do trabalhador nas Unidades Básicas de Saúde	Saúde do Trabalhador	0			36	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção das Ações do Fundo Municipal de Saúde									
Ação Nº 2 - Implantação e Manutenção das Ações do Programa "Saúde na Hora"									
Ação Nº 3 - Manutenção das Ações Primárias à Atenção Básica, através da Estratégia "Saúde da Família"									
Ação Nº 4 - Manutenção das Ações Primárias à Atenção Básica, através dos Programas "Saúde Bucal" e "Brasil Sorridente"									

Ação Nº 5 - Manutenção das Ações de Custeio voltadas à Atenção Básica

OBJETIVO Nº 2 .2 - Qualificar o acesso, qualificar e estruturar a Atenção Primária em Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Alcançar e manter 100% da população cadastrada no SISAB	Fortalecimento da Atenção Primária em Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	109,67	109,67
Ação Nº 1 - Manutenção das Ações do Fundo Municipal de Saúde									
Ação Nº 2 - Manutenção das Ações Primárias à Atenção Básica, através da Estratégia "Saúde da Família"									
Ação Nº 3 - Manutenção das Ações Primárias à Atenção Básica, através do Programa de "Agentes Comunitários de Saúde"									
2. Aquisição de veículos para as Unidades Básicas de Saúde	Fortalecimento da Atenção Primária em Saúde	0			4	Não programada	Número		
3. Aquisição de novos consultórios odontológicos para as UBS	Fortalecimento da Atenção Primária em Saúde	0			6	Não programada	Número		
4. Alcançar ao menos ISF com nota 9 até 2025	Fortalecimento da Atenção Primária em Saúde	0			9	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção das Ações de Custeio voltadas à Atenção Básica									
Ação Nº 2 - Manutenção das Ações do Fundo Municipal de Saúde									
5. Realizar a Construção de UBS ou Postos de Saúde	Fortalecimento da Atenção Primária em Saúde	0			1	Não programada	Número		
6. Realizar reforma/ampliação de Unidades Básicas/Postos de Saúde	Fortalecimento da Atenção Primária em Saúde	0			3	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção das Ações do Fundo Municipal de Saúde									
Ação Nº 2 - Manutenção das Ações de Custeio voltadas à Atenção Básica									
7. Manutenção de Equipe Multidisciplinar (ENASF), tendo na composição da equipe duas psicólogas	Fortalecimento da Atenção Primária em Saúde	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção de Ações da Equipe Multidisciplinar									
Ação Nº 2 - Manutenção das Ações do Fundo Municipal de Saúde									

DIRETRIZ Nº 3 - Organizar a Assistência Farmacêutica através de um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial e visando ao seu acesso e ao seu uso racional.

OBJETIVO Nº 3 .1 - Estruturar a Assistência Farmacêutica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atualizar a REMUME (Relação Municipal de Medicamentos)	Fortalecimento da Assistência Farmacêutica	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manutenção das Ações do Programa da "Assistência Farmacêutica"									
2. Alimentar o Sistema HORUS regularmente	Fortalecimento da Assistência Farmacêutica	0			48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção das Ações do Programa da "Assistência Farmacêutica"									

DIRETRIZ Nº 4 - Estruturar, organizar e ampliar o acesso as ações e serviços da Atenção de Media e Alta Complexidade;

OBJETIVO Nº 4 .1 - Organizar e Estruturar as ações e os serviços da Atenção Especializada, hospitalares, de urgência e emergência e garantir de forma planejada e eficiente a ampliação do acesso do cidadão aos serviços de média e alta complexidade de forma ágil e resolutiva.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Fornecer próteses dentárias	Estruturação e aperfeiçoamento da Atenção de Média e Alta Complexidade	0			2.400	600	Número	260,00	43,33
Ação Nº 1 - Manutenção das Ações Primárias à Atenção Básica, através dos Programas “Saúde Bucal” e “Brasil Sorridente”									
Ação Nº 2 - Manutenção das Ações do Fundo Municipal de Saúde									
2. AMPLIAÇÃO/REFORMA DO HOSPITAL MUNICIPAL	Estruturação e aperfeiçoamento da Atenção de Média e Alta Complexidade	0			1	Não programada	Número		
3. Realizar convênios, contratos, consórcios ou termos de cooperação visando a ampliação do acesso do munícipe aos serviços de Média e Alta Complexidade	Estruturação e aperfeiçoamento da Atenção de Média e Alta Complexidade	0			48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Transferências de recursos a Prestadores de Serviços									
4. Aquisição de ambulâncias	Estruturação e aperfeiçoamento da Atenção de Média e Alta Complexidade	0			4	Não programada	Número		
5. Aquisição de um veículo tipo hatch para apoio das atividades do Hospital Municipal	Estruturação e aperfeiçoamento da Atenção de Média e Alta Complexidade	0			1	Não programada	Número		
6. Adquirir novos equipamentos e materiais permanente para Hospital e para o Centro Clínico	Estruturação e aperfeiçoamento da Atenção de Média e Alta Complexidade	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de Equipamentos e Material Permanente									
Ação Nº 2 - Manutenção das Ações de Média e Alta Complexidades									
Ação Nº 3 - Manutenção das Ações do Fundo Municipal de Saúde									
7. Implantar e manter o Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) ou serviço similiar;	Estruturação e aperfeiçoamento da Atenção de Média e Alta Complexidade	0			1	Não programada	Número		
8. Reforma e ampliação do Centro Clínico e criação de um Centro de Fisioterapia e Reabilitação	Estruturação e aperfeiçoamento da Atenção de Média e Alta Complexidade	0			1	Não programada	Número		
9. Implantação do Centro Cirúrgico do Hospital Municipal	Estruturação e aperfeiçoamento da Atenção de Média e Alta Complexidade	0			1	Não programada	Número		
10. Aquisição de mobiliário, equipamentos e demais materiais permanentes para o Programa de Saúde Mental	Estruturação e aperfeiçoamento da Atenção de Média e Alta Complexidade	0			1	Não programada	Número		

DIRETRIZ Nº 5 - Qualificar a Vigilância em Saúde visando a redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de proteção, promoção, prevenção e vigilância em saúde.

OBJETIVO Nº 5 .1 - Fortalecer o Sistema Municipal de Vigilância em Saúde com vistas à redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde;									
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2022-2025)**	**Meta 2022**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado Anual**	**% meta alcançada da PAS**
1. Inspecionar 100% dos estabelecimentos cadastrados pela VISA	Vigilância Sanitária	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Manutenção das Ações do Programa de Vigilância Sanitária									
2. Realizar ao menos 12 atividades educativas por ano pela VISA	Vigilância Sanitária	0			48	12	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manutenção das Ações do Fundo Municipal de Saúde									
Ação Nº 2 - Manutenção das Ações do Programa de Vigilância Sanitária									
3. Realizar ao menos 40% de análises real em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Vigilância Ambiental	0			40,00	40,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Manutenção das Ações do Fundo Municipal de Saúde									
Ação Nº 2 - Manutenção das Ações do Programa de Vigilância Sanitária									
4. Alcançar o cumprimento de pelo menos 70% das metas do Programa de Qualificação da Vigilância em Saúde - PQAVS	Vigilância Epidemiológica	0			90,00	90,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Manutenção das Ações do Programa de Vigilância Epidemiológica e Controle de Doenças/Endemias									
Ação Nº 2 - Manutenção das Ações do Fundo Municipal de Saúde									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	**Descrição das Metas por Subfunção**	**Meta programada para o exercício**	**Resultados**
122 - Administração Geral	Realizar ao menos uma reunião mensal do Conselho Municipal de Saúde	12	7
	Inspecionar 100% dos estabelecimentos cadastrados pela VISA	100,00	0,00
	Fornecer próteses dentárias	600	260
	Alcançar e manter 100% da população cadastrada no SISAB	100,00	109,67
	Alcançar 0,40 de razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente;	0,40	0,00
	Realizar ao menos 12 atividades educativas por ano pela VISA	12	0
	Alimentar o Sistema HORUS regularmente	12	12
	Realizar ao menos uma conferência/plenária/capacitação/reunião itinerante	1	1
	Realizar ao menos 40% de análises real em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	40,00	0,00
	Alcançar 0,40% de razão entre exames citopatológicos cérvico-vaginais em mulheres de 25 a 64 anos;	0,40	0,00
	Apresentar os instrumentos de gestão em conformidade a legislação vigente	5	5
	Alcançar o cumprimento de pelo menos 70% das metas do Programa de Qualificação da Vigilância em Saúde - PQAVS	90,00	0,00
	Alcançar ao menos ISF com nota 9 até 2025	6	6
	Reduzir para 45% a proporção de partos cesáreos	0,45	0,00
	Realizar reuniões avaliativas mensais com equipes de saúde, coordenações e controle social;	12	12
	Realizar anualmente a Campanha Outubro Rosa	1	1
	Realizar anualmente a Campanha Novembro Azul	1	1
	Adquirir novos equipamentos e materiais permanente para Hospital e para o Centro Clínico	1	1
	Realizar reforma/ampliação de Unidades Básicas/Postos de Saúde	1	1
	Garantir a cobertura vacinal contra Influenza em 95% dos idosos na faixa etária > 60 anos	95,00	0,00
	Manutenção de Equipe Multidisciplinar (ENASF), tendo na composição da equipe duas psicólogas	1	1
	Realizar campanhas educativas de saúde sobre os serviços de saúde	1	12
	Acompanhar, na Atenção Primária, 90% dos beneficiários do Programa Auxílio Brasil ou outro com perfil saúde nas condicionalidades de saúde	90,00	87,61
	Alcance das metas estabelecidas no Programa Saúde na Escola (PSE)	1	1
	Realizar a vacinação de 95% da população vacinável (totalmente vacinada) até 2025	70,00	0,00
	Acompanhar e monitorar os casos diagnosticados e suspeitos com o novo Coronavírus no município.	100	0

	Realizar ações de saúde do trabalhador nas Unidades Básicas de Saúde	12	12
301 - Atenção Básica	Garantir o cumprimento do calendário básico de vacinação, conforme preconizado no Programa Nacional de Imunização (PNI) Com 100% das vacinas selecionadas com cobertura vacinal de 95% de crianças menores de 2 anos - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose).	95,00	0,00
	Fornecer próteses dentárias	600	260
	Alcançar e manter 100% da população cadastrada no SISAB	100,00	109,67
	Alcançar 0,40 de razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente;	0,40	0,00
	Alcançar 0,40% de razão entre exames citopatológicos cérvico-vaginais em mulheres de 25 a 64 anos;	0,40	0,00
	Reduzir para 45% a proporção de partos cesáreos	0,45	0,00
	Alcançar ao menos ISF com nota 9 até 2025	6	6
	Realizar anualmente a Campanha Outubro Rosa	1	1
	Realizar anualmente a Campanha Novembro Azul	1	1
	Realizar reforma/ampliação de Unidades Básicas/Postos de Saúde	1	1
	Garantir a cobertura vacinal contra Influenza em 95% dos idosos na faixa etária > 60 anos	95,00	0,00
	Manutenção de Equipe Multidisciplinar (ENASF), tendo na composição da equipe duas psicólogas	1	1
	Acompanhar, na Atenção Primária, 90% dos beneficiários do Programa Auxílio Brasil ou outro com perfil saúde nas condicionalidades de saúde	90,00	87,61
	Alcance das metas estabelecidas no Programa Saúde na Escola (PSE)	1	1
	Realizar a vacinação de 95% da população vacinável (totalmente vacinada) até 2025	70,00	0,00
	Acompanhar e monitorar os casos diagnosticados e suspeitos com o novo Coronavírus no município.	100	0
	Realizar ações de saúde do trabalhador nas Unidades Básicas de Saúde	12	12
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Fornecer próteses dentárias	600	260
	Alcançar 0,40 de razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente;	0,40	0,00
	Alcançar 0,40% de razão entre exames citopatológicos cérvico-vaginais em mulheres de 25 a 64 anos;	0,40	0,00
	Realizar convênios, contratos, consórcios ou termos de cooperação visando a ampliação do acesso do munícipe aos serviços de Média e Alta Complexidade	12	12
	Reduzir para 45% a proporção de partos cesáreos	0,45	0,00
	Adquirir novos equipamentos e materiais permanente para Hospital e para o Centro Clínico	1	1
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Atualizar a REMUME (Relação Municipal de Medicamentos)	1	0
	Alimentar o Sistema HORUS regularmente	12	12
304 - Vigilância Sanitária	Inspecionar 100% dos estabelecimentos cadastrados pela VISA	100,00	0,00
	Realizar ao menos 12 atividades educativas por ano pela VISA	12	0
	Realizar ao menos 40% de análises real em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	40,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Garantir o cumprimento do calendário básico de vacinação, conforme preconizado no Programa Nacional de Imunização (PNI) Com 100% das vacinas selecionadas com cobertura vacinal de 95% de crianças menores de 2 anos - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose).	95,00	0,00
	Alcançar o cumprimento de pelo menos 70% das metas do Programa de Qualificação da Vigilância em Saúde - PQAVS	90,00	0,00
	Garantir a cobertura vacinal contra Influenza em 95% dos idosos na faixa etária > 60 anos	95,00	0,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	**Categoria Econômica**	**Recursos ordinários - Fonte Livre (R$)**	**Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R$)**	**Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R$)**	**Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R$)**	**Transferências de convênios destinados à Saúde (R$)**	**Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R$)**	**Royalties do petróleo destinados à Saúde (R$)**	**Outros recursos destinados à Saúde (R$)**	**Total(R$)**
0 - Informações Complementares	Corrente	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	3.319.700,00	4.446.980,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	7.766.680,00
	Capital	0,00	35.000,00	170.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	205.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	N/A	805.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	805.000,00
	Capital	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	N/A	31.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	31.100,00
	Capital	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	N/A	120.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	120.000,00
	Capital	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 24/08/2025.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Apesar da mudança de gestão na Secretaria Municipal de Saúde de Poço Branco, o município conseguiu melhorar seu ISF do Previne Brasil, o quantitativo de atendimentos, serviços e ações realizadas, melhoria no acompanhamento do Programa Bolsa Família e outros resultados também foram bastante exitosos. Outros metas serão aprimoradas nos próximos exercícios a fim de atender as pactuações no Plano Municipal de Saúde de Poço Branco.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 24/08/2025.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

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

Data da consulta: 23/03/2023.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	2,72 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	95,71 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	13,16 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	97,42 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	18,19 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	53,77 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R$ 895,25
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	55,91 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,27 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	13,64 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	3,60 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	46,52 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	24,76 %

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

Data da consulta: 23/03/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	1.365.500,00	1.365.500,00	1.408.277,14	103,13
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	212.000,00	212.000,00	77.536,26	36,57
IPTU	150.000,00	150.000,00	54.375,74	36,25
Multas, Juros de Mora, Divida Ativa e Outros Encargos do IPTU	62.000,00	62.000,00	23.160,52	37,36
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	35.000,00	35.000,00	14.759,69	42,17
ITBI	27.000,00	27.000,00	6.896,88	25,54
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	8.000,00	8.000,00	7.862,81	98,29
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	470.500,00	470.500,00	308.982,69	65,67
ISS	465.000,00	465.000,00	307.679,37	66,17
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	5.500,00	5.500,00	1.303,32	23,70
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	648.000,00	648.000,00	1.006.998,50	155,40
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	20.383.388,00	20.383.388,00	26.418.258,83	129,61
Cota-Parte FPM	16.762.508,00	16.762.508,00	23.520.642,20	140,32
Cota-Parte ITR	700,00	700,00	2.566,42	366,63
Cota-Parte do IPVA	308.000,00	308.000,00	168.158,64	54,60
Cota-Parte do ICMS	3.300.000,00	3.300.000,00	2.720.090,90	82,43
Cota-Parte do IPI - Exportação	3.780,00	3.780,00	3.491,28	92,36
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	8.400,00	8.400,00	3.309,39	39,40

Desoneração ICMS (LC 87/96)	8.400,00	8.400,00	3.309,39	39,40
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	21.748.888,00	21.748.888,00	27.826.535,97	127,94

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	3.354.700,00	3.691.974,32	7.018.122,23	190,09	6.879.752,60	186,34	6.868.496,60	186,04	138.369,63
Despesas Correntes	3.319.700,00	3.582.700,00	6.904.318,55	192,71	6.823.590,49	190,46	6.812.334,49	190,15	80.728,06
Despesas de Capital	35.000,00	109.274,32	113.803,68	104,14	56.162,11	51,40	56.162,11	51,40	57.641,57
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	0,00	9.227,00	9.227,00	100,00	9.227,00	100,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	9.227,00	9.227,00	100,00	9.227,00	100,00	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
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	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 (VII)	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 EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	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
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	1.350,00	0,00	1.350,00	0,00	1.350,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	1.350,00	0,00	1.350,00	0,00	1.350,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	3.354.700,00	3.701.201,32	7.028.699,23	189,90	6.890.329,60	186,16	6.869.846,60	185,61	138.369,63

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)	7.028.699,23	6.890.329,60	6.869.846,60
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	138.369,63	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)	6.890.329,60	6.890.329,60	6.869.846,60
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			4.173.980,39
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	2.716.349,21	2.716.349,21	2.695.866,21
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 n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	24,76	24,76	24,68

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

Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO[2]	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIId)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2022	4.173.980,39	6.890.329,60	2.716.349,21	158.852,63	138.369,63	0,00	0,00	158.852,63	0,00	2.854.718,84
Empenhos de 2021	3.380.160,46	7.247.595,40	3.867.434,94	321.808,06	0,00	0,00	248.594,68	73.213,38	0,00	3.867.434,94
Empenhos de 2020	2.603.416,62	5.898.329,60	3.294.912,98	0,00	25.100,07	0,00	0,00	0,00	0,00	3.320.013,05
Empenhos de 2019	2.708.134,90	4.722.823,42	2.014.688,52	0,00	110.353,48	0,00	0,00	0,00	0,00	2.125.042,00
Empenhos de 2018	2.644.839,81	5.568.866,27	2.924.026,46	0,00	291.381,82	0,00	0,00	0,00	0,00	3.215.408,28
Empenhos de 2017	2.852.192,09	6.565.217,24	3.713.025,15	0,00	66.310,87	0,00	0,00	0,00	0,00	3.779.336,02
Empenhos de 2016	2.057.990,16	3.520.350,40	1.462.360,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.462.360,24
Empenhos de 2015	2.194.440,62	3.874.964,93	1.680.524,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.680.524,31
Empenhos de 2014	2.061.882,88	3.560.614,36	1.498.731,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.498.731,48
Empenhos de 2013	1.884.359,37	3.089.957,70	1.205.598,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.205.598,33

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")	**0,00**
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	**0,00**
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	**0,00**

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado)[1] (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	7.668.353,00	7.668.353,00	6.516.182,76	84,97
Provenientes da União	7.323.353,00	7.323.353,00	6.347.766,30	86,68
Provenientes dos Estados	345.000,00	345.000,00	168.416,46	48,82
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	7.668.353,00	7.668.353,00	6.516.182,76	84,97

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	4.616.980,00	4.604.980,00	4.513.391,92	98,01	4.470.887,15	97,09	4.470.887,15	97,09	42.504,77
Despesas Correntes	4.446.980,00	4.351.980,00	4.122.437,09	94,73	4.122.437,09	94,73	4.122.437,09	94,73	0,00
Despesas de Capital	170.000,00	253.000,00	390.954,83	154,53	348.450,06	137,73	348.450,06	137,73	42.504,77
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	805.000,00	862.000,00	1.959.039,28	227,27	1.959.039,28	227,27	1.959.039,28	227,27	0,00
Despesas Correntes	805.000,00	862.000,00	1.959.039,28	227,27	1.959.039,28	227,27	1.959.039,28	227,27	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	39.654,20	0,00	39.654,20	0,00	39.654,20	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	39.654,20	0,00	39.654,20	0,00	39.654,20	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)	31.100,00	31.100,00	10.388,43	33,40	10.388,43	33,40	10.388,43	33,40	0,00
Despesas Correntes	31.100,00	31.100,00	10.388,43	33,40	10.388,43	33,40	10.388,43	33,40	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)	120.000,00	220.000,00	455.964,68	207,26	455.964,68	207,26	455.964,68	207,26	0,00
Despesas Correntes	120.000,00	220.000,00	455.964,68	207,26	455.964,68	207,26	455.964,68	207,26	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	5.573.080,00	5.718.080,00	6.978.438,51	122,04	6.935.933,74	121,30	6.935.933,74	121,30	42.504,77

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	7.971.680,00	8.296.954,32	11.531.514,15	138,98	11.350.639,75	136,80	11.339.383,75	136,67	180.874,40
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	805.000,00	871.227,00	1.968.266,28	225,92	1.968.266,28	225,92	1.959.039,28	224,86	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	39.654,20	0,00	39.654,20	0,00	39.654,20	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	31.100,00	31.100,00	10.388,43	33,40	10.388,43	33,40	10.388,43	33,40	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	120.000,00	220.000,00	455.964,68	207,26	455.964,68	207,26	455.964,68	207,26	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)	0,00	0,00	1.350,00	0,00	1.350,00	0,00	1.350,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	8.927.780,00	9.419.281,32	14.007.137,74	148,71	13.826.263,34	146,79	13.805.780,34	146,57	180.874,40
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	5.573.080,00	5.718.080,00	6.978.438,51	122,04	6.935.933,74	121,30	6.935.933,74	121,30	42.504,77
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	3.354.700,00	3.701.201,32	7.028.699,23	189,90	6.890.329,60	186,16	6.869.846,60	185,61	138.369,63

FONTE: SIOPS, Rio Grande do Norte23/02/23 14:47:48
1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.
2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).
3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R$ 149.853,00	R$ 0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R$ 1.629,74	0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R$ 58.792,28	0,00
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R$ 12.247,06	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R$ 1.876.038,00	0,00
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R$ 3.003.703,65	R$ 0,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R$ 340.505,00	0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R$ 248.680,32	0,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R$ 107.274,48	0,00
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R$ 18.000,00	0,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R$ 12.000,00	0,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R$ 165.193,75	0,00
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R$ 28.588,40	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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 EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	6.022.505,68	6.022.505,68	12.045.011,36
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)	**6.022.505,68**	**6.022.505,68**	**12.045.011,36**

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00

Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	**0,00**	**0,00**	**0,00**

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo at bimestr (Rps inscrito em 2021 Saldo at bimestr RPs nã processa j= (b -f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Total	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,**

Gerado em 23/03/2023 13:12:10

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 EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até bimestre (Rps inscrito em 2021 Saldo até bimestre RPs não processa j= (b -f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Total	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,**

Gerado em 23/03/2023 13:12:09

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 EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	33.409,00	0,00	33.409,00
Total	**33.409,00**	**0,00**	**33.409,00**

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

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até bimestre (Rps inscrito em 2021 Saldo até bimestre RPs não processa j= (b -f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Total	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,**

Gerado em 23/03/2023 13:12:10

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O município de Poço Branco neste ano investiu 24,76% da receita própria foi aplicada em saúde, cumprindo assim a legislação vigente, tendo sido acrescido a mais do que o recomendado o valor de R$ 2.716.349,21 (Dois milhões, setecentos e dezesseis mil, trezentos e quarenta e nove reais e vinte e um centavos). Foi investido em média por habitante R$ 895,25 (Oitocentos e noventa e cinco reais e vinte e cinco centavos). A principal fonte de receita do município continua sendo as transferências intergovernamentais que correspondem a 95,71% da receita total do município.

Neste quadrimestre no computo geral foram investidos em saúde, o montante de despesas liquidados, o valor de R$ 13.826.263,34 (Treze milhões, oitocentos e vinte e seis mil, duzentos e sessenta e três reais e trinta e quatro centavos), sendo que R$ 6.890.329,60 (Seis milhões, oitocentos e noventa mil, trezentos e vinte e nove reais e sessenta centavos) com receita própria e R$ 6.935.933,74 (Seis milhões, novecentos e trinta e cinco mil, novecentos e trinta e três reais e setenta e quatro centavos) oriundos de outras fontes de recursos. Os principais investimentos estão voltados para Atenção Básica, sendo aplicados, em seguida estão as despesas com a Média e Alta Complexidade e com a Vigilância Epidemiológica.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 24/08/2025.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 24/08/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Durante o presente exercício não houve auditorias na Rede de Saúde de Poço Branco, conforme consta no SISAUD (Sistema Nacional de Auditoria do SUS).

11. Análises e Considerações Gerais

Durante o decorrer deste ano, houve a mudança de gestão da Secretaria Municipal de Saúde, que acarreta sempre um período de transição, mas que em pouco tempo, houve a melhoria dos indicadores do Programa Previne Brasil se comparado ao quadrimestre anterior e ao mesmo período do ano passado. Constata-se também, a melhoria da produtividade das equipes de saúde da família e saúde bucal no último quadrimestre.

É importante frisar, que o município aplicou 24,76% da receita própria em saúde, quando o recomendado pela 141/2012 é apenas 15%.

A gestão municipal se engaja a cada dia em promover mais assistência em saúde, bem como, organizar a atenção à saúde do município, garantindo acesso de qualidade aos serviços, desde a atenção básica, até outros níveis de complexidade, inclusive mantendo contratos, convênios e parcerias para levar mais saúde ao munícipe poçobranquense.

A Gestão municipal não vem medindo esforços para reorganizar e reestruturar os serviços de saúde, bem como, alavancar os indicadores de saúde e consequentemente proporcionar mais bem-estar e qualidade de vida ao nosso povo, pois é hora de avançar.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Para o ano de 2023, recomenda-se realizar a Conferência Municipal de Saúde, realizar a reforma de unidades de saúde, realizar qualificação dos profissionais de saúde, bem como, promover a ampliação dos serviços e ações de saúde, privilegiando a promoção à saúde e a prevenção de doenças, visando proporcionar bem-estar e qualidade de vida ao povo poçobranquense.

WENDELL COSTA
Secretário(a) de Saúde
POÇO BRANCO/RN, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é um instrumento básico de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS) que apresenta elementos fundamentais para o acompanhamento e avaliação das iniciativas indicadas pelo Plano Nacional de Saúde (PNS), operacionalizadas anualmente pela Programação Anual de Saúde (PAS), sob responsabilidade da gestão, visando o alcance dos objetivos do SUS.

Outrossim, o Conselho vem reforçar a questão de inconsistências nas informações contidas nesta plataforma ¿DIGISUS¿. O Conselho compartilha dos esclarecimentos feitos por parte da Gestão no que se refere a quantidade de conselheiros de saúde existentes no município, sendo 08(oito) membros titulares, 08(oito) suplentes, distribuídos paritariamente da seguinte forma: 04(quatro) do segmento Usuários, 02(dois) do segmento de trabalhadores de saúde e 02(dois) membros do segmento Governo. A Presidente do Conselho Municipal de Saúde é a Sra. Gildênia Barbosa da Silva Freitas e não Jackeline Catarino da Silva. O Conselho entende que as informações apresentadas nesta plataforma, são do banco de dados do SIOPS (Sistema de informações sobre orçamentos públicos em saúde), e concorda que seja necessário realizar as devidas correções. Assim como outras informações constantes, tipo: o Secretário Municipal de Saúde e Gestor do Fundo Municipal de Saúde do período foi sim Wendell Costa, assumindo já no termino do ano de 2022, a Sr.ª Ana Cristina Galdino de Souza Cavalcanti.

Introdução

- Considerações:

Considerando o Relatório Anual de Gestão (RAG), como a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde nos Municípios, Estados e Distrito Federal, além de comprovar a aplicação de Recursos do SUS. O Conselho de Saúde tem o RAG como uma ferramenta importantíssima no quesito transparência orçamentarias, assim também como nas ações estratégicas de saúde realizadas no ano anterior a fim de melhorar os indicadores, buscando sempre fazer o melhor para que se tenha uma Saúde de maior qualidade. Dessa forma, o Relatório Anual de Gestão tem se mostrado importante no planejamento a saúde, uma vez que proporciona informações detalhadas as equipes de saúde acerca de suas metas e resultados alcançados, podendo através destes resultados avaliar e monitorar os serviços das redes de Atenção Primária à Saúde.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Em 2021 a população estimada do município de Poço Branco era de 15.646 habitantes, não constando nenhum resultado para o ano de 2022. Nos Dados de morbimortalidade chama atenção deste Conselho de Saúde, as principais causas de internação apurados neste ano de 2022, que foram internações causadas por Gravidez parto e puerpério, como a maior causa, as doenças do aparelho digestivo como a 2º maior causa e as Lesões por envenenamento ou outras causas externas, como a 3ª. Isso trás um alerta para que haja um maior empenho por parte das Equipes de Saúde na parte de Ações de Promoção e Prevenção a doenças, com foco maior nessas que apresenta um maior índice no decorrer do ano, para que se possa mudar esse quadro no município, uma vez que não basta só tratar, é preciso acima de tudo que a população esteja orientada e bem informada sobre os riscos do adoecimento. Dessa forma começaremos a combater essas enfermidades que vem acometendo a população cada vez mais.

Sobre Nascidos Vivos temos a estimativa do ano de 2020, com um total de 153 nascidos, não havendo informações mais recentes.

Já no que se refere à Mortalidade por grupos de causas, não consta informações referente ao ano de 2022, porém de acordo com os últimos dados de 2020, lidera as Doenças do aparelho circulatório, Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas e as Neoplasias (tumores), como as principais causas de mortalidade nesse período.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

De acordo com os dados apresentados, no que se refere a Produtividade da Atenção Básica, o Conselho de saúde entendeu que Poço Branco vem superando o número de ações e procedimentos realizados, isso com o empenho de todos que fazem a saúde do município. Porém, com a Pandemia do novo Coronavírus que assolou todo o mundo esses números baixaram, uma vez que houve uma redução de atendimentos por parte das equipes de saúde em todas as áreas da Atenção Primária, uma estratégia formada para evitar a propagação do Vírus no município.
Com tudo, na Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar, houve um grande aumento no que se refere à produtividade, é o que mostra os dados apresentados.

Já no que se refere à Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos, nenhum dado foi apresentado nesta plataforma, assim como na Produção de Atenção Psicossocial e Assistência Farmacêutica.

Enquanto a Produtividade de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos, houve um aumento significativo em relação às Ações de Promoção e Prevenção em Saúde.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

No que se refere a este serviço, o Conselho de Saúde vê que a população está sendo assistida apesar das limitações que a situação atual impõe, mas que podemos constatar os setores de saúde do município em pleno funcionamento como: Unidades Básicas de Saúde - UBS (Zona Urbana e Zona Rural), aonde atuam Equipes de Estratégia Saúde da Família; Estratégia Saúde Bucal; Agentes Comunitários de Saúde. Além de outros setores como Hospital Municipal, Centro Clínico de Especialidades do Município, Vigilância Sanitária Municipal, Setor de Regulação de Exames e Consultas, ambos todos funcionando dentro do possível mediante Pandemia.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O município conta com um quadro elevado de funcionários atuando na área da saúde, sendo eles Servidores Efetivos, Contratados e Comissionados. Apesar de hoje o número de profissionais efetivos já ser bem menor, pelo fato de muitos desses servidores já terem se aposentado e alguns outros afastados de suas funções. Os que estão ativos a maior parte encontram-se lotados no Hospital Municipal, já os demais contratos e cargos comissionados, ambos estão lotados nos demais setores de saúde do Município, Zona Urbana e Zona Rural.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

A Programação Anual de Saúde e um instrumento de gestão do SUS de tamanha importância para o exercício do Controle Social, tendo como objetivo principal contribuir para o aperfeiçoamento do SUS, visando ampliar o acesso oportuno da população às ações e serviços de saúde. É através do monitoramento desse instrumento que é possível acompanhar as principais linhas de trabalho, assim como as ações prioritárias contribuindo para a da transparência no âmbito da gestão do sistema de saúde.

Após análise sobre a programação de Saúde, o conselho entendeu que o município vem passando por provações nos diversos aspectos da saúde. Contudo o município teve que se adequar a uma nova realidade no decorrer da Pandemia do novo Coronavírus, com necessidade de ajustes, limitando as equipes nas demais ações e serviços de Saúde, o que impossibilitou o alcance de algumas metas. Porém, este ano ¿2022¿ com a situação do COVID-19 começando a se estabilizar, o município começa a criar estratégias junto as Equipes de saúde, para que possam trabalhar melhor os indicadores e que para o ano possam obter um melhor resultado nas ações e serviços de saúde ofertados a população.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Mediante análise da Execução Orçamentária e Financeira, apresentado a este Conselho de Saúde, foi observado que o município obedeceu aos fins de que se destinava, bem como os dispositivos legais investindo mais do que era pra investir em serviços de saúde pública. Levando em conta o percentual estabelecido pela Lei nº141/12 que orienta os municípios a aplicarem um percentual mínimo de 15% da sua arrecadação própria com impostos e transferências constitucionais, legais, durante o exercício financeiro. Em 2022, o município investiu com recursos próprios em ações e serviços de saúde, 26,35% no 1º Quadrimestre, 26,26% no 2º

Quadrimestre e 24,76% no 3º Quadrimestre, ambos acima do percentual mínimo estabelecido por Lei. Isso só mostra o compromisso da gestão para com a saúde pública do município.

Com o surgimento do COVID-19, doença que fez vítimas no mundo todo e em nossa cidade não foi diferente, as Equipes de saúde com o apoio da população tiveram que trabalhar juntos e de forma planejada, articulada para evitar ainda mais a propagação do vírus no município. Diante disto a Gestão municipal não mediu esforços para amenizar os efeitos do Coronavírus, levando o município a continuar com algumas medidas preventivas como doação de máscaras e álcool gel, disponibilidades de álcool nos demais pontos da cidade, orientações a toda a população enquanto ao uso de máscaras e a higienização das mãos como medidas de prevenção ao vírus, evitando assim que novos casos da doença surjam no município.

Auditorias

- Considerações:

Conforme informações contidas no SISAUD/SUS (Sistema Nacional de Auditoria do SUS), não houve nenhuma auditoria realizada na Rede Municipal de Saúde de Poço Branco no exercício de 2022.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

No Exercício de 2022 o Conselho de Saúde pode ver que a Gestão em Saúde do município de Poço Branco alcançou melhorias, graças ao esforço conjunto de todos. Foi através de ações planejadas e desenvolvidas, que se pôde avançar e garantir a necessidade de saúde da população, mesmo se tratando de um ano pandêmico, aonde o município teve que mudar de estratégia de ação priorizando o cuidado e a prevenção ao COVID-19. Diante disto sabemos que não foi fácil para Poço Branco conseguir manter a cobertura populacional com seus serviços de saúde funcionando através de suas equipes, uma vez que muito dos serviços deixaram de acontecer devido à aglomeração de pessoal que não era permitido, pois isso acarretaria na propagação do vírus no município, e isso no momento era o que mais se temia, portanto os serviços tiveram que se moldar se reinventar, para que assim os mesmos pudessem continuar funcionando. O comprometimento da Gestão com a saúde pública mediante investimento através de recursos próprios, parte importante nesse processo, foi mais do que o recomendado de acordo com a Lei nº141/2012.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

No que se refere a recomendações, o Conselho recomenda que a gestão tenha a cada dia um olhar diferenciado a saúde de nossa cidade, onde possa ampliar as ações e os serviços de saúde, priorizando a promoção à saúde e a prevenção de doenças. Que as Equipes da Estratégia Saúde da Família (ESF) e Saúde Bucal (ESB), junto a Secretaria Municipal de Saúde (SMS) continuem reforçando as ações e os serviços de saúde, voltados às prioridades dentro do município. Pois assim, obteremos resultados significativos e com isso atingiremos as metas as quais foram pactuadas para o município.

Status do Parecer: Aprovado com Ressalvas

POÇO BRANCO/RN, 24 de Agosto de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Poço Branco