



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VARZEA – RN.**

**RESOLUÇÃO CMS Nº 23/2022**

**De 29 de abril de 2022**

**"Dispõe sobre a apreciação, Apresentação discussão e aprovação do Relatório Anual de Gestão – RAG/2021"**

O Conselho Municipal de Saúde – CMSV, na 36ª (trigésima sexta) Reunião Ordinária, realizada no dia 29 de abril de 2022, no uso das prerrogativas conferidas pela Lei Federal nº. 8.080, de 19/09/90, Lei Federal nº. 8.142, de 28/12/90, e pela Lei Municipal nº 147, de 08/07/2009.

**CONSIDERANDO:**

- A Apresentação do *Relatório Anual de Gestão/2021* na 36ª (trigésima sexta) Reunião ordinária.
- A Aprovação do *Relatório Anual de Gestão – RAG/2021* Conforme consta em ATA da 36ª (trigésima sexta) Reunião Ordinária, realizada no dia 29 de abril de 2022.

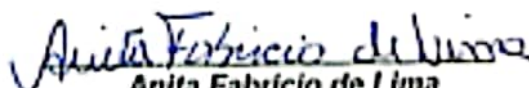
**RESOLVE:**

**Artigo 1º - Aprovar o Relatório Anual de Gestão – RAG/2021**

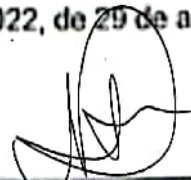
**Artigo 2º - Revogam-se as disposições em contrário.**

**Artigo 3º - Esta Resolução entrará em vigor na data de sua aprovação pela Plenária, devendo ser publicada no Diário Oficial do Município.**

Várzea/RN, 29 de abril de 2022

  
**Anita Fabrício de Lima**  
Presidente do CMS

Homologo a Resolução CMS nº 23/2022, de 29 de abril de 2022 nos termos da Lei nº 147, de 08/07/2009.

  
**Raiana Kelly de Souza Silva**  
Secretária Municipal de Saúde

# **Relatório Anual de Gestão 2021**

RAIANA KELLY DE SOUZA SILVA  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte, 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

<b>UF</b>	RN
<b>Município</b>	VÁRZEA
<b>Região de Saúde</b>	1ª Região de Saúde - São José de Mipibu
<b>Área</b>	67,25 Km²
<b>População</b>	5.529 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	83 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 07/01/2022

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUICIPAL DE VARZEA
<b>Número CNES</b>	6470637
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	08168940000104
<b>Endereço</b>	RUA FELIPE JORGE 11
<b>Email</b>	smsvarzea@rn.gov.br
<b>Telefone</b>	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/01/2022

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	PEDRO SALES BELO DA SILVA
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	RAIANA KELLY DE SOUZA SILVA
<b>E-mail secretário(a)</b>	Raianakelly-belo@hotmail.com
<b>Telefone secretário(a)</b>	84999588895

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

Data da consulta: 07/01/2022

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	06/2016
<b>CNPJ</b>	13.846.823/0001-84
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	RAIANE KELLIDE SOUZA SILVA

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

Data da consulta: 07/01/2022

## 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2018-2021
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 03/11/2020

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 1ª Região de Saúde - São José de Mipibu

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ARÊS	112.584	14526	129,02
BAÍA FORMOSA	245.51	9373	38,18
BREJINHO	58.528	12873	219,95
CANGUARETAMA	245.529	34814	141,79
ESPÍRITO SANTO	143.673	10463	72,83
GOIANINHA	192.277	27004	140,44
JUNDIÁ	45.261	3945	87,16
LAGOA D'ANTA	105.65	6851	64,85
LAGOA DE PEDRAS	117.66	7624	64,80
LAGOA SALGADA	79.515	8348	104,99
MONTANHAS	82.213	11166	135,82
MONTE ALEGRE	199.519	22698	113,76
MONTE DAS GAMELEIRAS	71.945	2063	28,67
NOVA CRUZ	277.657	37554	135,25
NÍSIA FLORESTA	306.051	28266	92,36
PASSA E FICA	42.137	13667	324,35
PASSAGEM	41.235	3114	75,52
PEDRO VELHO	192.707	14881	77,22
SANTO ANTÔNIO	301.052	24422	81,12
SENADOR GEORGINO AVELINO	26.383	4527	171,59
SERRA DE SÃO BENTO	96.635	5739	59,39
SERRINHA	193.352	6128	31,69
SÃO JOSÉ DE MIPIBU	293.877	44566	151,65
TIBAU DO SUL	101.793	14694	144,35
VERA CRUZ	92.117	12789	138,83
VILA FLOR	47.656	3217	67,50
VÁRZEA	67.245	5529	82,22

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI		
<b>Endereço</b>	RUA VANDICK LOPES 0 CASA CENTRO		
<b>E-mail</b>	anita_lipe@hotmail.com		
<b>Telefone</b>	8488831441		
<b>Nome do Presidente</b>	ANITA FABRÍCIO DE LIMA		
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	1	
	<b>Governo</b>	0	
	<b>Trabalhadores</b>	0	
	<b>Prestadores</b>	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

Conforme dados de identificação informados o município de Várzea/RN faz parte da I Região de Saúde que esta localizada em São Jose de Mipibu/RN, conta com uma população estimada de 5.529 habitantes distribuídos numa área de 67,245km<sup>2</sup>, numa densidade demográfica de 82,22/hab/km<sup>2</sup>.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão é um instrumento de apresentação dos resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS) no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde - SMS.

A estrutura do Relatório Anual de Gestão 2021 da Secretaria Municipal de Saúde de Várzea/RN está de acordo com o §1º, art. 99 da Portaria de Consolidação GM/MS nº 1/2017, que versa sobre o que contemplará o Relatório de Gestão, e está em consonância com a 2ª revisão do Plano Municipal de Saúde - PMS 2018- 2021 Aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde através da Resolução nº 09/2020 e a PAS 2021, Aprovada pela Resolução nº 16/2021.

O PMS 2018-2021 apresenta como diretrizes prioritárias:

- Aprimorar o acesso à atenção integral à saúde fortalecendo as redes assistenciais;
- Reduzir riscos e agravos à saúde com implementação das ações de vigilância à saúde;
- Manter e Aprimorar a Gestão do SUS;
- Fortalecer a gestão do trabalho e da educação permanente em saúde e apoiar a formação dos profissionais no âmbito do SUS;
- Fortalecer a gestão municipal, regional e macrorregional.

### 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	203	195	398
5 a 9 anos	211	196	407
10 a 14 anos	210	189	399
15 a 19 anos	199	181	380
20 a 29 anos	396	433	829
30 a 39 anos	469	447	916
40 a 49 anos	330	335	665
50 a 59 anos	329	267	596
60 a 69 anos	197	227	424
70 a 79 anos	146	146	292
80 anos e mais	84	125	209
<b>Total</b>	<b>2774</b>	<b>2741</b>	<b>5515</b>

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

Data da consulta: 26/04/2022.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019	2020
Várzea	57	78	77	57

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

Data da consulta: 26/04/2022.

#### 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	23	15	19	24	28
II. Neoplasias (tumores)	37	53	39	41	20
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	2	4	2	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	6	10	16	4	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	2	2	-	3
VI. Doenças do sistema nervoso	2	6	4	2	5
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	1	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	12	14	26	22	30
X. Doenças do aparelho respiratório	14	26	27	10	13
XI. Doenças do aparelho digestivo	17	22	22	24	20
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	11	14	10	6	5
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	7	6	2	1	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	18	9	14	8	9
XV. Gravidez parto e puerpério	64	80	73	72	61
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	7	3	10	5	1



Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	1	1	2	2
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	2	6	3	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	30	38	31	46	36
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	3	2	1	-
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>306</b>	<b>308</b>	<b>274</b>	<b>244</b>

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

Data da consulta: 26/04/2022.

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	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	1	-	7
II. Neoplasias (tumores)	9	9	6	7
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	8	9	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	-	1	1	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	13	11	11	10
X. Doenças do aparelho respiratório	4	4	1	3
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	-	-	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	2	1	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	1	2	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	1	2	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	4	3	2	5
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>38</b>	<b>42</b>	<b>36</b>	<b>45</b>

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

Data da consulta: 26/04/2022.

#### • Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Conforme cadastramento individual realizado pelos Agentes Comunitários de Saúde através do Sistema de Informação da Atenção Básica E-SUS no ano de 2021, existem 5.402 habitantes residentes em Várzea/RN, destes 2.653 são do sexo masculino e 2.749 do sexo feminino, num total agrupado de 2.376 famílias cadastradas e 8.347 domicílios cadastrados.

Analisando a série histórica da Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10 em 2021 observamos que:

Analisando a série histórica da Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10 em 2021 observamos que:

Ø Houve redução nos internamentos hospitalares em relação aos anos anteriores em:

ü Neoplasias (tumores)

- ü Doenças da pele e do tecido subcutâneo

- ü Doenças do aparelho digestivo

Ø Houve aumento nas internações hospitalares em relação aos anos anteriores em

- ü Algumas doenças infecciosas e parasitárias

- ü Doenças do aparelho circulatório

Em relação à Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10 no ano 2021 observamos que as informações ainda não estão disponíveis no Sistema Nacional.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	13.937
Atendimento Individual	6.962
Procedimento	15.637
Atendimento Odontológico	2.247

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	-	-	-	-
<b>Total</b>	-	-	-	-

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

Data da consulta: 26/04/2022.

### 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	9244	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	8412	17027,30	-	-
03 Procedimentos clínicos	2994	4868,60	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	14	11,84	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>20664</b>	<b>21907,74</b>	-	-

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

Data da consulta: 26/04/2022.

#### 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	85	-
<b>Total</b>	<b>85</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 26/04/2022.

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

#### PRODUÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE:

#### PRODUÇÃO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE POR CATEGORIA PROFISSIONAL EM 2021:

Equipes de Saúde da Família	Médico (1)	Médico (2)	Enfermeiro	Dentista	Técnico de Enfermagem (1)	Técnico de Enfermagem (2)	Técnico de Enfermagem (3)	Técnico de Enfermagem (4)	Fisioterapeuta Geral	Técnico em Saúde Bucal
ESF I	2.456	--	1.216	1.398	1.654	1.348	--	--	--	--
ESF II	1.958	29	1.381	872	2.437	1.096	777	394	227	--
ESF III	1.632	--	888	513	1.870	618	--	--	--	08

FONTE: PEC/2021

#### VISITAS DOMICILIARES PELOS ACS/2021

Equipes de Saúde da Família	ACS 01	ACS 02	ACS 03	TOTAL DE VISITAS
ESF I	5.080	2.942	2.380	10.402
ESF II	3.530	1.929	735	6.194
ESF III	1.971	1.789	566	4.326

FONTE: PEC/2021

#### PROGRAMA PREVINE BRASIL/2021

MONITORAMENTO DE GESTANTES				
Gestantes captadas	Percentual de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira realizada até a 12ª semana de gestação:	Percentual de gestantes com exames de Sífilis e HIV realizados/avaliados:	Percentual de gestantes com atendimento odontológico realizado	Total de gestantes estimado no município
37	43,24%	67,75%	83,78%	12
MONITORAMENTO DE CITOPATOLÓGICOS				
Total de mulheres entre 25 e 64 anos no município	Total de mulheres entre 25 e 64 anos contabilizadas para o Previne Brasil	Percentual de mulheres entre 25 e 64 anos contabilizadas para o Previne Brasil	Total de mulheres entre 25 e 64 anos estimado no município	
1.398	315	22,53%	1.164	
VACINAÇÃO DE MENORES DE 1 ANO DE IDADE : VIP E PENTA				
Total de crianças menores de um ano no município	Total de crianças menores de um ano contabilizadas para o Previne Brasil	Percentual de crianças menores de um ano contabilizadas para o Previne Brasil	Total de crianças que completam um ano dentro do quadrimestre atual estimado no município	
17	14	82,35%	15	
MONITORAMENTO DE HIPERTENSOS				
Total de hipertensos no município	Total de hipertensos contabilizados para o Previne Brasil	Percentual de hipertensos contabilizados para o Previne Brasil	Total de hipertensos estimado no município	
988	802	69,98	1.146	
MONITORAMENTO DE DIABÉTICOS				
Total de diabéticos no município	Total de diabéticos contabilizados para o Previne Brasil	Percentual de diabéticos contabilizados para o Previne Brasil	Total de diabéticos estimado no município	

331	236	71,30	306
-----	-----	-------	-----

FONTE: PEC/2021

## 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	2	2
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>4</b>

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: 07/01/2022.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	4	0	0	4
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>

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: 07/01/2022.

### 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

O Município de Várzea através de Contrato de Prestação de Serviços com o COPIRN - Consorcio Público Intermunicipal do Rio Grande do Norte - (contrato nº 091/2022), vem ampliando a oferta das consultas, exames e Procedimentos de Média Complexidade aos municípios de Várzea.

## 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	2	8	9
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	1	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)	9	3	9	16	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	1	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/04/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)						
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	0	0	0	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	30	31	31	30	
	Intermediados por outra entidade (08)	1	1	1	1	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	1	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	28	30	32	41	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/04/2022.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

### Profissionais de Saúde Trabalhando do SUS

UF	Município	CNES	Nome Fantasia	Profissionais de Saúde				
				Total	Estatutário	Contrato Temporário	Cedido	Bolsista
RN	VARZEA	6470637	SECRETARIA MUCIPAL DE VARZEA	15	09	06	00	00
RN	VARZEA	2374463	UBS CENTRO DE SAUDE MAE CLAUDINA	38	11	26	00	01

RN	VARZEA	7574541	UBS DR JOAO FERREIRA DA COSTA	10	04	06	00	00
RN	VARZEA	6267270	UBS MARIA DO CARMO DO REGO	13	04	09	00	00
<b>TOTAL</b>				76	28	47	00	01

Fonte: CNES - Comp. dezembro/2021



## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

### 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

#### DIRETRIZ Nº 1 - Diretriz Municipal 01 (2018-2021): Aprimorar o acesso à atenção integral à saúde fortalecendo as redes assistenciais

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Construir, ampliar, reformar, adequar e recuperar serviços próprios nos quatro anos.	Número de Serviços de Saúde próprios construídos, ampliados, reformados, adequados e recuperados.	0			3	3	Número	3	100,00

##### OBJETIVO Nº 1.2 - Realizar processo de territorialização na área de abrangência das Unidades Básicas de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar a territorialização e identificar pontos de atenção do município.	Número de Áreas do município com processo de Territorialização concluído	Número			3	3	Número	3	100,00

##### OBJETIVO Nº 1.3 - Melhorar a infraestrutura de informática, de equipamentos, de veículos e de mobiliário dos serviços de Saúde

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

##### OBJETIVO Nº 1.4 - Promover a Atenção Integral à Saúde da Mulher

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar em 2% ao ano a razão de exames coletados nas mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão			2,00	2	Percentual	.02	1,00
2. Ampliar em 10% até 2021 (2,5% ao ano) a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão			2,50	2,5	Percentual	.04	1,60

##### OBJETIVO Nº 1.5 - Ampliar a oferta da atenção especializada

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar em pelo menos 10% o número de consultas de no mínimo uma especialidade ao ano (cardiologia, Ginecologia, oftalmologia)	Número de especialidades que tiveram ampliação do número de consultas	Número			10,00	10	Percentual	10	100,00
2. Ampliar em no mínimo 10% ao ano o número de exames especializados.	percentual de exames especializados em relação ao ano anterior	Percentual			10,00	10	Percentual	10	100,00

##### OBJETIVO Nº 1.6 - Garantir adequada cobertura das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manter cobertura mínima de 80% no PBF ao ano	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual			80,00	80	Percentual	82,75	103,44

##### OBJETIVO Nº 1.7 - Manter e Implementar as equipes de Saúde Bucal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal até 2021 em 100%	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00

**OBJETIVO Nº 1.8 - Qualificar as Redes de Atenção a Saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar as 03 Redes prioritárias até 2021	Numero de Redes de Atenção a Saúde Prioritárias implantadas	Número			3	3	Número	2	66,67

**OBJETIVO Nº 1.9 - Manter e Implementar as equipes de Atenção Básica**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes da Estratégia Saúde da Família até 2021, de forma a atingir 03 equipes completas.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

**DIRETRIZ Nº 2 - Diretriz Municipal 2 (2018-2021): Reduzir riscos e agravos à saúde com implementação das ações de vigilância à saúde**
**OBJETIVO Nº 2.1 - Desenvolver ações de vigilância em saúde para redução de riscos e agravos à saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manter a proporção mínima estabelecida (98%) de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção			98,00	98	Proporção	97	98,98
2. Ampliar para 35% a Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual de amostras analisadas para o residual de agente desinfetante em água para consumo humano (parâmetro: cloro residual livre, cloro residual combinado ou dióxido de cloro).	0			75,00	75	Proporção	0	0
3. Realizar pelo menos 06 grupos de ações de Vigilância Sanitária considerado necessário ao município no ano	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual			100,00	100	Percentual	66,6	66,60
4. Ampliar para 6 o numero de ciclos que atingiram no mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			6	6	Número	6	100,00
5. Manter a estruturação as Vigilâncias Sanitária, Epidemiológica e Ambiental garantindo a infraestrutura com equipamentos, e veículos.	Numero de serviços de vigilancia a saude estruturados	Número			3	3	Número	3	100,00
6. Aumentar a Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DCNI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DCNI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção			86,70	86,7	Proporção	73,82	85,14
7. Manter a Proporção da cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes igual ou maior que 88%	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção			88,00	88	Proporção	100	113,64

**OBJETIVO Nº 2.2 - Promover atenção integral à saúde da mulher**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Investigar 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil (10-49 anos)	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	0			100,00	100	Proporção	75	75,00
2. Manter o percentual de parto normal no SUS e na Saúde suplementar maior ou igual a 45%.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	0			45,00	45	Proporção	54,83	121,84
3. Reduzir o número de óbito materno a cada ano	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0			1	1	Número	0	0

**OBJETIVO Nº 2.3 - Fortalecer as ações para investigação do óbito e das morbidades**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Elaborar no mínimo 01 protocolo interinstitucional para o enfrentamento da violência	Número de protocolos interinstitucionais criados para o enfrentamento à violência no município de Várzea	0			1	1	Número	1	100,00

**OBJETIVO Nº 2.4 - Promover atenção integral à saúde da criança e do adolescente**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manter a proporção de gravidez na adolescência menor ou igual à 12%	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	0			12,00	12	Proporção	10	83,33
2. Reduzir o número de óbitos infantis menor a cada ano.	Taxa de mortalidade infantil	0			1	1	Número	0	0
3. Manter a cobertura vacinal em crianças menores de 1 ano igual ou maior que 80%.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3º dose, Pneumocócica 10-valente 2º dose, Poliomielite 3º dose e Triplice viral 1º dose - com cobertura vacinal preconizada	0			80,00	80	Proporção	57,47	71,84
4. Reduzir o Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0			1	1	Número	0	0
5. Reduzir o Número de casos novos AIDS em menores de 5 anos.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0			1	1	Número	0	0

**OBJETIVO Nº 2.5 - Desenvolver ações de vigilância em saúde do trabalhador**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manter a proporção de preenchimento do campo "ocupação" igual ou maior que 90%.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	0			90,00	90	Proporção	100	111,11

**OBJETIVO Nº 2.6 - Integrar a Vigilância em Saúde a Atenção Primária e especializada**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar protocolo de Vigilância em Saúde definindo serviços e ações	Número de protocolos implantados na Vigilância em saúde	0		1	1	1	Número	1	100,00

**OBJETIVO Nº 2.7 - Implementar o cuidado em saúde com acolhimento e humanização**

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

**OBJETIVO Nº 2.8 - Promover atenção integral à saúde do idoso**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reduzir em 2% ao ano o número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			8,00	2	Percentual	9	450,00

**OBJETIVO Nº 2.9 - Investir no Sistema Municipal de Vigilância em Saúde e a Rede de Serviços de Atenção à Saúde do SUS Municipal para atuação na identificação, notificação, investigação e manejo oportuno de casos suspeitos de Infecção Humana pelo Novo Coronavírus de modo a mitigar os riscos de transmissão.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Elaborar e implantar o Plano de Contingência Municipal para Infecção Humana pelo Novo Coronavírus(COVID-19), definindo objetivos e metas e seguindo os protocolos estabelecidos pelo Ministério da Saúde em 100% das unidades de Saúde do Município de Várzea/RN	Plano de Contingência Municipal para Infecção Humana pelo Novo Coronavírus(COVID-19) elaborado e implantado em todas as Unidades de Saúde do Município de Várzea/RN.	Número			1	1	Número	1	100,00

#### DIRETRIZ Nº 3 - Diretriz Municipal 3 (2018-2021): Manter e Aprimorar a Gestão do SUS

##### OBJETIVO Nº 3.1 - Contribuir com a gestão compartilhada e participativa nas regiões de saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manter pelo menos 01 representante da Rede Municipal de Saúde de Várzea em cada grupo técnico.	Número de representantes do município de Várzea nos grupos técnicos da Região.	Número			1	1	Número	1	100,00

##### OBJETIVO Nº 3.2 - Implantar o serviço de controle de custos em Saúde no município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar instrumento/ferramenta de gestão para melhorar padrão de gastos.	Instrumento/ferramenta de gestão implantados para melhorar padrão de gastos.	Número			1	0	Número	1	0

##### OBJETIVO Nº 3.3 - Fortalecer a participação popular

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar, no mínimo, uma capacitação por ano, aos Conselheiros de Saúde para o exercício de seu papel.	Número de capacitações realizadas para conselheiros de saúde	0			4	1	Número	1	100,00
2. Realizar pelo menos 01 capacitação ao ano para a equipe da ouvidoria.	Numero de capacitações realizadas para os trabalhadores da ouvidoria	0			4	1	Número	0	0

##### OBJETIVO Nº 3.4 - Aprimorar o Sistema de informática da Autarquia Municipal de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) em 100% dos serviços próprios até 2021.	Numero de serviços da Rede com Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) implantado	0			3	3	Número	3	100,00

#### DIRETRIZ Nº 4 - Diretriz Municipal 4 (2018-2021): Fortalecer a gestão do trabalho e da educação permanente em saúde e apoiar a formação dos profissionais no âmbito do SUS

##### OBJETIVO Nº 4.1 - Promover a qualificação e valorização do trabalhador da Rede municipal de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar pelo menos 01 ação de Educação Permanente por semestre	Numero de Atividades de educação permanente implementadas e/ou realizadas pelo município.	Número			2	2	Número	2	100,00
2. Criar e/ou promover a Adequação do Plano de Cargos, Carreiras e Salários (PCCS)	Plano de Cargos, Carreiras e Salários (PCCS) implantado	Número			1	0	Número	0	0

#### DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecer a gestão municipal, regional e macrorregional

##### OBJETIVO Nº 5.1 - Implantar PICS em 100% dos serviços de Saúde próprios em 04 anos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar PICS em 100% dos serviços de Saude próprios em 04 anos	Proporção de serviços da Rede, com pelo menos uma prática das PICS implantada.	Número			3	3	Número	3	100,00

##### OBJETIVO Nº 5.2 - Fortalecer a aplicação da Primeira Dose do Antibiótico na Unidade Básica de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar protocolos clínicos para 100% das doenças prioritizadas no âmbito do SUS Várzea, até 2021.	Percentual de unidades com protocolos clínicos e Diretrizes terapêuticas para doenças prioritárias, implantados	Percentual			100,00	100	Percentual	1	1,00

#### 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	Construir, ampliar, reformar, adequar e recuperar serviços próprios nos quatro anos.	3
	Implantar protocolos clínicos para 100% das doenças prioritizadas no âmbito do SUS Várzea, até 2021.	1,00
	Implantar PICS em 100% dos serviços de Saúde próprios em 04 anos	3
	Realizar pelo menos 01 ação de Educação Permanente por semestre	2
	Implantar Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC), em 100% dos serviços próprios até 2021.	3
	Realizar, no mínimo, uma capacitação por ano, aos Conselheiros de Saúde para o exercício de seu papel.	1
	Implantar instrumento/ferramenta de gestão para melhorar padrão de gastos.	1
	Manter pelo menos 01 representante da Rede Municipal de Saúde de Várzea em cada grupo técnico.	1
	Elaborar e implantar o Plano de Contingência Municipal para Infecção Humana pelo Novo Coronavírus(COVID-19), definindo objetivos e metas e seguindo os protocolos estabelecidos pelo Ministério da Saúde em 100% das unidades de Saúde do Município de Várzea/RN	1
	Suprir equipamentos, veículos, instrumentais, mobiliário e equipamento de informática com substituição de aproximadamente 10% ao ano	10,00
	Realizar pelo menos 01 capacitação ao ano para a equipe da ouvidoria.	0
	Criar e/ou promover a Adequação do Plano de Cargos, Carreiras e Salários (PCCS)	0
	Manter a estruturação as Vigilâncias Sanitária, Epidemiológica e Ambiental garantindo a infraestrutura com equipamentos, e veículos.	3
301 - Atenção Básica	Realizar a territorialização e identificar pontos de atenção do município.	3
	Implantar Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC), em 100% dos serviços próprios até 2021.	3
	Elaborar e implantar o Plano de Contingência Municipal para Infecção Humana pelo Novo Coronavírus(COVID-19), definindo objetivos e metas e seguindo os protocolos estabelecidos pelo Ministério da Saúde em 100% das unidades de Saúde do Município de Várzea/RN	1
	Reduzir em 2% ao ano o número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	9,00
	Implantar protocolos de segurança do paciente em 100% dos serviços próprios com apresentação ao Conselho Municipal de Saúde	0,00
	Implantar protocolo de Vigilância em Saúde definindo serviços e ações	1
	Manter a proporção de preenchimento do campo "ocupação" igual ou maior que 90%.	100,00
	Manter a proporção de gravidez na adolescência menor ou igual à 12%	10,00
	Elaborar no mínimo 01 protocolo interinstitucional para o enfrentamento da violência	1
	Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes da Estratégia Saúde da Família até 2021, de forma a atingir 03 equipes completas.	100,00
	Implantar as 03 Redes prioritárias até 2021	2
	Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal até 2021 em 100%	100,00
	Manter cobertura mínima de 80% no PBF ao ano	82,75
	Ampliar em 2% ao ano a razão de exames coletados nas mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos	0,02
	Ampliar em 10% até 2021 (2,5% ao ano) a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	0,04
	Reduzir o número de óbitos infantis menor a cada ano.	0
	Manter o percentual de parto normal no SUS e na Saúde suplementar maior ou igual a 45%.	54,83
	Reduzir o número de óbito materno a cada ano	0
	Manter a cobertura vacinal em crianças menores de 1 ano igual ou maior que 80%.	57,47
Reduzir o Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade	0	
Reduzir o Número de casos novos AIDS em menores de 5 anos.	0	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Ampliar em pelo menos 10% o número de consultas de no mínimo uma especialidade ao ano (cardiologia, Ginecologia, oftalmologia)	10,00
	Elaborar e implantar o Plano de Contingência Municipal para Infecção Humana pelo Novo Coronavírus(COVID-19), definindo objetivos e metas e seguindo os protocolos estabelecidos pelo Ministério da Saúde em 100% das unidades de Saúde do Município de Várzea/RN	1
	Reduzir em 2% ao ano o número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	9,00
	Ampliar em no mínimo 10% ao ano o número de exames especializados.	10,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Implantar protocolos clínicos para 100% das doenças prioritizadas no âmbito do SUS Várzea, até 2021.	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Ampliar para 35% a Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	75,00

	Realizar pelo menos 06 grupos de ações de Vigilância Sanitária considerado necessário ao município no ano	66,60
305 - Vigilância Epidemiológica	Manter a proporção mínima estabelecida (98%) de registro de óbitos com causa básica definida.	98,00
	Elaborar e implantar o Plano de Contingência Municipal para Infecção Humana pelo Novo Coronavírus(COVID-19), definindo objetivos e metas e seguindo os protocolos estabelecidos pelo Ministério da Saúde em 100% das unidades de Saúde do Município de Várzea/RN	1
	Reduzir em 2% ao ano o número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	9,00
	Implantar protocolos de segurança do paciente em 100% dos serviços próprios com apresentação ao Conselho Municipal de Saúde	0,00
	Implantar protocolo de Vigilância em Saúde definindo serviços e ações	1
	Manter a proporção de preenchimento do campo "ocupação" igual ou maior que 90%.	100,00
	Manter a proporção de gravidez na adolescência menor ou igual à 12%	10,00
	Elaborar no mínimo 01 protocolo interinstitucional para o enfrentamento da violência	1
	Investigar 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil (10-49 anos)	75,00
	Ampliar para 35% a Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	0,00
	Reduzir o número de óbitos infantis menor a cada ano.	0
	Reduzir o número de óbito materno a cada ano	0
	Manter a cobertura vacinal em crianças menores de 1 ano igual ou maior que 80%.	57,47
	Ampliar para 6 o numero de ciclos que atingiram no mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	6
	Reduzir o Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade	0
	Manter a estruturação as Vigilâncias Sanitária, Epidemiológica e Ambiental garantindo a infraestrutura com equipamentos, e veículos.	3
	Reduzir o Número de casos novos AIDS em menores de 5 anos.	0
	Aumentar a Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DCNI) encerrados em até 60 dias após notificação.	73,82
	Manter a Proporção da cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes igual ou maior que 88%	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	1.000.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000.000,00
	Capital	N/A	45.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	45.000,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	571.254,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	571.254,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	460.700,00	1.458.700,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.919.400,00
	Capital	N/A	30.300,00	97.300,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	127.600,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	605.000,00	610.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.215.000,00
	Capital	N/A	N/A	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	20.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	80.000,00	80.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	160.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	45.000,00	55.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	100.000,00
	Capital	N/A	5.000,00	35.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	40.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	45.000,00	45.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	90.000,00
	Capital	N/A	5.000,00	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	3.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.000,00
	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: 29/04/2022.

#### • Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Secretaria Municipal de Saúde no município de Várzea/RN vem trabalhando de forma intensiva cumprindo as determinações do Ministério da Saúde quanto à vigilância da Covid-19 e no 1º quadrimestre/2021 iniciamos a vacinação conforme orientações definidas no Plano Nacional de Operacionalização para Vacinação contra Covid-19.

Para a operacionalização da vacinação contra a COVID-19, foram realizadas três fases conforme definido no Plano Nacional de Operacionalização para vacinação contra Covid-19.

Destaca-se que há intenção de oferta da vacina Covid-19 a toda a população para qual o imunobiológicos esteja licenciada, de maneira escalonada considerando primeiramente a proteção dos grupos vulneráveis e a manutenção dos serviços essenciais (BRASIL, 2020b).

Houve continuidade das fases de vacinação durante o ano de 2021 nas quais outros grupos populacionais, também foram contemplados, a exemplo dos trabalhadores da educação, dos trabalhadores das forças de segurança e salvamento, dos funcionários do sistema prisional, da população privada de liberdade, das populações quilombolas, das pessoas em situação de rua, dentre outros, a depender da produção e disponibilização das vacinas (BRASIL, 2020b).

No momento atual, as informações das quais dispomos indicam para o esquema vacinal composto por três doses se faz necessária a adequação no gerenciamento dos imunobiológicos para garantir as duas doses do mesmo fabricante, e a terceira dose conforme preconizado pelo Ministério da Saúde.

#### Ações executadas para cumprimento das metas programadas:

Atualização da territorialização e identificar pontos de atenção do município, com atualização de cadastros individuais e de domicílios;

Manutenção e renovação de equipamentos, instrumentais, mobiliários e equipamento de informática adquiridos, assegurando ambiente de trabalho adequado para a equipe e paciente;

Monitoramento e busca ativa as mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos para realização de exames Citopatológicos;

Sensibilização das mulheres de 50 a 69 anos para a realização de exame de mamografias nas salas de espera das Unidades Básicas de Saúde;

Renovação do Contrato do Médico Ginecologista para garantir o acesso as consultas ginecológicas

Ampliação do acesso as consultas (cardiologia e oftalmologia) através de Consórcios intermunicipais

Implantação do serviço de Reabilitação (Fisioterapia) para atender a população residente

Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento das crianças de 0 a 7 anos (peso, altura, vacinação) e da saúde das mulheres de 10 a 49 anos (peso, altura, pré natal e aleitamento materno) nas condicionalidades do Programa Bolsa Família;

Manutenção das Equipes de Saúde da Família e Equipes de Saúde Bucal, de acordo com o número e categorias de profissionais, conforme preconizado pelo Ministério da Saúde e disponibilizá-las a todas as UBSs;

Garantia do funcionamento das UBS com todos os profissionais necessários, inclusive com médicos em todas elas e em todos os períodos de atendimento e ainda, insumos básicos, equipamentos, veículos, medicamentos de uso contínuo necessários;

Alimentação regularmente o Sistema de Informação de Mortalidade - SIM com registro de óbitos com causa básica definida

Monitoramento, investigação e encerramento dos óbitos de mulheres em idade fértil pelas equipes de Atenção Básica;

Funcionamento diário da sala de vacinas nas Unidades Básicas de Saúde com monitoramento das crianças menores de 01 ano de idade vacinadas e busca ativa dos faltosos no território;

Realização do teste rápido para HIV em todas as gestantes acompanhadas no Pré Natal

Fortalecimento do cuidado ao portador de DCNT na rede de urgência, integrado entre unidades de promoção, prevenção e atendimento à saúde visando reduzir a Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas);

Atualização do Plano de Contingência Municipal para infecção pelo novo Coronavírus conforme Protocolos do Ministério da Saúde

Manutenção do Prontuário eletrônico do cidadão em 100% das Unidades Básicas de Saúde

Acompanhamento dos indicadores do Programa Previne Brasil

---

A Avaliação da Programação Anual de Saúde nos mostra o cumprimento das metas programadas e alcance dos indicadores em 2021 muitas ações programadas para o alcance das metas foram realizadas pela gestão e pelas equipes de Saúde da Família,

- Manutenção da estrutura (física, hidráulica e elétrica) e e equipamentos nas 03 Unidades de saúde,
- Atualização quadrimestral do cadastramento individual de residentes no SISAB
- Busca ativa de mulheres nas faixas etárias preconizadas para prevenção do Câncer de colo uterino e de mamas
- Contrato de Prestação de Serviços para ampliação de consultas e exames especializados a população residente



## 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	23	9	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	75,00	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	98,00	97,00	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplex viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	80,00	57,47	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	86,70	73,82	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	88,00	100,00	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	1	0	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	1	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	75,00	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	0,02	0	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,30	0,04	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	45,00	54,83	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	12,00	10,00	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	1	0	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	1	0	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	80,00	82,75	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	100,00	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	6	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	90,00	100,00	0	Percentual

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

Data da consulta: 29/04/2022.

### • Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Na análise dos indicadores de saúde observamos que não foram alcançados na sua totalidade conforme pactuados, tendo em vista um ano atípico ainda sofrendo os efeitos da Pandemia do COVID-19, onde muitas ações programadas não puderam ser executadas de forma integral devido ao isolamento social e o medo da própria população em procurar os serviços de saúde no período.

## 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											
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	0,00	2.747.757,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82.061,10	2.829.818,82
	Capital	0,00	0,00	103.417,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103.417,41
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	16.550,91	87.853,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.404,57
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	50.632,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.632,91
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	7.874,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.874,40
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	42.638,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.638,22
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	2.477.071,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.477.071,19
	Capital	0,00	84.828,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84.828,52
<b>TOTAL</b>		<b>0,00</b>	<b>2.578.450,62</b>	<b>3.040.174,32</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>82.061,10</b>	<b>5.700.686,04</b>

(\*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 26/04/2022.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	1,26 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	97,76 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	17,59 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	100,00 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	23,04 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	60,97 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.028,28
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	27,63 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	19,14 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	5,28 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	3,47 %
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	67,49 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	18,75 %

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

Data da consulta: 26/04/2022.

### 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)	570.000,00	570.000,00	279.829,84	49,09
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	20.000,00	20.000,00	4.936,04	24,68
IPTU	20.000,00	20.000,00	4.936,04	24,68
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	20.000,00	20.000,00	14.614,20	73,07
ITBI	20.000,00	20.000,00	14.614,20	73,07
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	330.000,00	330.000,00	79.235,03	24,01
ISS	330.000,00	330.000,00	79.235,03	24,01
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	200.000,00	200.000,00	181.044,57	90,52
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	17.958.000,00	17.958.000,00	13.256.279,39	73,82
Cota-Parte FPM	14.800.000,00	14.800.000,00	11.207.751,41	75,73
Cota-Parte ITR	19.000,00	19.000,00	2.478,35	13,04
Cota-Parte do IPVA	130.000,00	130.000,00	100.303,86	77,16
Cota-Parte do ICMS	3.000.000,00	3.000.000,00	1.943.754,54	64,79
Cota-Parte do IPI - Exportação	9.000,00	9.000,00	1.991,23	22,12
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	18.528.000,00	18.528.000,00	13.536.109,23	73,06

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)	491.000,00	40.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	460.700,00	39.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	30.300,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	605.000,00	30.800,13	16.550,91	53,74	16.550,91	53,74	16.550,91	53,74	0,00
Despesas Correntes	605.000,00	30.800,13	16.550,91	53,74	16.550,91	53,74	16.550,91	53,74	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	80.000,00	41.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	80.000,00	41.700,00	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)	50.000,00	14.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	45.000,00	14.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	50.000,00	21.038,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	45.000,00	21.038,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	3.000,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	3.000,00	3.000,00	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)	1.616.254,00	2.832.446,50	2.521.598,42	89,03	2.521.598,42	89,03	2.521.148,42	89,01	0,00
Despesas Correntes	1.571.254,00	2.747.135,00	2.436.769,90	88,70	2.436.769,90	88,70	2.436.319,90	88,69	0,00
Despesas de Capital	45.000,00	85.311,50	84.828,52	99,43	84.828,52	99,43	84.828,52	99,43	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	2.895.254,00	2.984.084,71	2.538.149,33	85,06	2.538.149,33	85,06	2.537.699,33	85,04	0,00

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	2.538.149,33	2.538.149,33	2.537.699,33
(-) 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)	2.538.149,33	2.538.149,33	2.537.699,33
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			2.030.416,38
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)	507.732,95	507.732,95	507.282,95
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)	18,75	18,75	18,74

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 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 2018	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 <sup>2</sup>	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 = (XIII d)	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 2021	2.030.416,38	2.538.149,33	507.732,95	450,00	0,00	0,00	0,00	450,00	0,00	507.732,95
Empenhos de 2020	1.557.355,17	1.978.511,54	421.156,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	421.156,37
Empenhos de 2019	1.614.868,91	1.922.391,91	307.523,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	307.523,00
Empenhos de 2018	1.489.617,36	2.088.611,22	598.993,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	598.993,86
Empenhos de 2017	1.493.903,93	1.500.023,15	6.119,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.119,22
Empenhos de 2016	1.501.278,98	1.622.846,46	121.567,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	121.567,48
Empenhos de 2015	1.311.955,39	1.416.851,06	104.895,67	0,00	33.735,18	0,00	0,00	0,00	0,00	138.630,85
Empenhos de 2014	1.245.575,82	1.527.458,18	281.882,36	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	282.082,36
Empenhos de 2013	1.164.368,92	1.296.256,54	131.887,62	0,00	17.937,44	0,00	0,00	0,00	0,00	149.825,06

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
---	------

<b>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)</b>	<b>0,00</b>
---	-------------

<b>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)</b>	<b>0,00</b>
--	-------------

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) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 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 (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)	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)	2.336.000,00	2.336.000,00	3.817.010,18	163,40
Provenientes da União	2.286.000,00	2.286.000,00	3.817.010,18	166,97
Provenientes dos Estados	50.000,00	50.000,00	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 (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	2.336.000,00	2.336.000,00	3.817.010,18	163,40

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)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	1.556.000,00	3.677.005,41	2.933.236,23	79,77	2.933.236,23	79,77	2.933.236,23	79,77	0,00
Despesas Correntes	1.458.700,00	3.545.520,41	2.829.818,82	79,81	2.829.818,82	79,81	2.829.818,82	79,81	0,00
Despesas de Capital	97.300,00	131.485,00	103.417,41	78,65	103.417,41	78,65	103.417,41	78,65	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	630.000,00	136.000,00	87.853,66	64,60	87.853,66	64,60	87.853,66	64,60	0,00
Despesas Correntes	610.000,00	136.000,00	87.853,66	64,60	87.853,66	64,60	87.853,66	64,60	0,00
Despesas de Capital	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	80.000,00	93.200,00	50.632,91	54,33	50.632,91	54,33	50.632,91	54,33	0,00
Despesas Correntes	80.000,00	93.200,00	50.632,91	54,33	50.632,91	54,33	50.632,91	54,33	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)	90.000,00	29.200,00	7.874,40	26,97	0,00	0,00	0,00	0,00	7.874,40
Despesas Correntes	55.000,00	21.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	35.000,00	8.000,00	7.874,40	98,43	0,00	0,00	0,00	0,00	7.874,40
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	50.000,00	84.400,00	42.638,22	50,52	42.638,22	50,52	42.638,22	50,52	0,00
Despesas Correntes	45.000,00	79.400,00	42.638,22	53,70	42.638,22	53,70	42.638,22	53,70	0,00
Despesas de Capital	5.000,00	5.000,00	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)	0,00	0,00	26.901,29	0,00	26.901,29	0,00	26.901,29	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	26.901,29	0,00	26.901,29	0,00	26.901,29	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)	2.406.000,00	4.019.805,41	3.149.136,71	78,34	3.141.262,31	78,14	3.141.262,31	78,14	7.874,40
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)	2.047.000,00	3.717.705,41	2.933.236,23	78,90	2.933.236,23	78,90	2.933.236,23	78,90	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	1.235.000,00	166.800,13	104.404,57	62,59	104.404,57	62,59	104.404,57	62,59	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	160.000,00	134.900,00	50.632,91	37,53	50.632,91	37,53	50.632,91	37,53	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	140.000,00	43.600,00	7.874,40	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	7.874,40
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	100.000,00	105.438,08	42.638,22	40,44	42.638,22	40,44	42.638,22	40,44	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	3.000,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	1.616.254,00	2.832.446,50	2.548.499,71	89,98	2.548.499,71	89,98	2.548.049,71	89,96	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	5.301.254,00	7.003.890,12	5.687.286,04	81,20	5.679.411,64	81,09	5.678.961,64	81,08	7.874,40
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	2.406.000,00	4.019.805,41	3.122.235,42	77,67	3.114.361,02	77,48	3.114.361,02	77,48	7.874,40
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	2.895.254,00	2.984.084,71	2.565.050,62	85,96	2.565.050,62	85,96	2.564.600,62	85,94	0,00

FONTE: SIOPS, Rio Grande do Norte 23/02/22 20:16:06

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 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
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\$ 1.970.255,91	1970255,91
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 1.504,74	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 875.038,00	875038,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 62.131,32	62131,32
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 33.160,73	33160,73
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 80.226,60	80226,60

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)	1.286.464,95	360.000,00	1.646.464,95
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	1.286.464,95	1.286.464,95
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
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>1.286.464,95</b>	<b>1.646.464,95</b>	<b>2.932.929,90</b>

**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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
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	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 26/04/2022 14:51:15

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

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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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

Gerado em 26/04/2022 14:51:14

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
<b>Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)</b>						
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	
<b>Total</b>	<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>	

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

Gerado em 26/04/2022 14:51:16

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Ao analisarmos a Execução Financeira no quadro Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa; na Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção observamos que na subfunção:

**301 - Atenção básica** a despesa com gastos de manutenção e funcionamento dos serviços públicos em geral que não contribuem, diretamente, para a formação ou aquisição de um bem de capital (material de consumo, pagamento de diárias, contribuições, subvenções, além de **outras despesas** da categoria econômica **Despesas Correntes** não classificáveis nos demais grupos de natureza de despesa) apresentou o valor de **R\$ 2.829.818,82** (dois milhões, oitocentos e vinte e nove mil, oitocentos e dezoito Reais e oitenta e dois centavos) nas despesas com gastos para a produção ou geração de novos bens ou serviços que integrarão o patrimônio público, ou seja, que contribuem diretamente para a formação ou aquisição de um bem (**despesa capital**) o valor da despesa foi de **R\$ 103.417,41** (cento e três mil quatrocentos e dezessete Reais e quarenta e um centavos)

**302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial** Despesa corrente **R\$ 104.404,57** (cento e quatro mil, quatrocentos e quatro Reais e cinquenta e sete centavos);

**303 - Suporte Profilático e Terapêutico** Despesa corrente **R\$ 50.632,91** (cinquenta mil, seiscentos e trinta e dois Reais e noventa e um centavos)

**304 - Vigilância Sanitária** Despesa capital **R\$ 7.874,40** (sete mil oitocentos e setenta e quatro Reais e quarenta centavos).

**305 Vigilância Epidemiológica** - Despesa corrente R\$ 42.638,22 (quarenta e dois mil, seiscentos e trinta e oito Reais e vinte e dois centavos)

Outras Subfunções Despesa corrente **R\$ 2.477.071,19** (dois milhões, quatrocentos e setenta e sete mil, setenta e um Reais e dezenove centavos), e a Despesa capital **R\$ 84.828,52** (oitenta e quatro mil oitocentos e vinte e oito Reais e cinquenta e dois centavos)

Total das Despesas = **R\$ 5.700.686,04** (cinco milhões setecentos mil seiscentos e oitenta e seis Reais e quatro centavos).

Quanto aos indicadores financeiros destacamos:

Participação da Receita Própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012 onde o município de Várzea/RN aplicou de sua Receita Própria 18,75 % num valor de R\$ 2.030.416,38 (Dois milhões trinta mil quatrocentos e dezesseis Reais e trinta e oito centavos), uma diferença de R\$ 507.732,95 (quinhentos e sete mil setecentos e trinta e dois Reais e noventa e cinco centavos)

Quanto as Receitas de Transferências para a Saúde

Previsão atualizada = R\$ 2.336.000,00 (Dois bilhões trezentos e trinta e seis mil Reais) e uma Receita realizada no montante de R\$ 3.817.010,18 (três milhões oitocentos e dezessete mil dez Reais e dezoito centavos) o que corresponde a 163,40% em relação a previsão atualizada da Receita.

Provenientes da União previsão atualizada de R\$ 2.286.000,00 (dois milhões duzentos e oitenta e seis mil Reais) com uma receita realizada até o quadrimestre no montante de R\$ 3.817.010,18 (três bilhões oitocentos e dezessete mil dez Reais e dezoito centavos) o que corresponde a 163,40% em relação a previsão atualizada.

Ao analisarmos a Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho, observou que os valores financeiros transferidos pela União segundo blocos de financiamento foram executados 100%, exceto o Recurso referente ao Programa de Trabalho 10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 29/04/2022.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 29/04/2022.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Sem ocorrências durante o exercício 2021.

## 11. Análises e Considerações Gerais

Durante o ano de 2021 a Secretaria Municipal de Saúde de Várzea/RN, por meio de suas assessorias/coordenações, e equipe Técnica realizou diversas ações para a qualificação do SUS no município para a melhoria dos indicadores de saúde.

A seguir, estão listadas as principais realizações da SMS/VÁRZEA/RN, considerando especialmente as ações de enfrentamento ao COVID-19, que demandaram a maioria dos esforços ao longo de 2021, além de ações que guardam relação com os projetos estratégicos e que qualificam a atenção e a gestão do SUS no município.

No que se refere à Atenção Primária e Políticas de Saúde, destaca-se que a Atenção Primária à Saúde teve como eixo estratégico de trabalho o apoio técnico às equipes da Atenção Básica (AB).

Assim, no ano de 2021 foram regularmente disponibilizados documentos, notas técnicas/informativas, boletins, documentos e diretrizes, com o objetivo de subsidiar as Coordenações Municipais e as equipes de Atenção Básica na perspectiva da qualificação das ações deste nível de atenção.

Além disso, a Secretaria Municipal de Saúde de Várzea ofertou reuniões individuais ou coletivas e contato frequente por meios tecnológicos para esclarecimento de dúvidas, apoio e educação permanente, estendendo o apoio aos coordenadores municipais da AB e equipes.

Dentre as entregas do ano, destacam-se:

- Ø Os boletins elaborados e divulgados sobre os indicadores de desempenho do financiamento federal da Atenção Primária à Saúde (APS), quanto ao Programa Previne Brasil, garantido o monitoramento, avaliação e planejamento para as equipes;
- Ø Os instrutivos para preenchimento do e-SUS, visando qualificar os registros no sistema de informação, como: vacinas, quesitos raça/cor, atendimentos, entre outros;
- Ø O monitoramento e envio de relatórios, a exemplo dos números atualizados de captação, inconsistências, desempenho, alertas de não envio de produção, dentre outros;
- Ø A Secretaria Municipal de Saúde também fortaleceu o eixo de vigilância em saúde, por meio de encontros para elaboração do Plano Municipal de Ações de Vigilância em Saúde e Atenção Básica para as Arboviroses: focado na dengue.

Em relação à COVID-19, foram disponibilizados documentos orientativos para as equipes, a exemplo da Nota de Recomendações para a organização interna das equipes de Atenção Básica frente à pandemia do COVID-19; o levantamento da produção das equipes da AB no período de pandemia, mensurando impactos; as ações voltadas para imunizações, além disso, garantimos as equipes da AB e os coordenadores municipais de Atenção Básica ênfase na organização da atenção à saúde no contexto da pandemia e pós-pandemia..

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

1. Realização da Conferencia Municipal e/ou Reunião Ampliada de Saúde Mental sobre o Tema Central: **“A Política de Saúde Mental como Direito: Pela Defesa do Cuidado em Liberdade, Rumo a Avanços e Garantia dos Serviços da Atenção Psicossocial no SUS”**.
2. Elaboração do Plano Municipal de Contingência das Arboviroses (Dengue, Chikungunya e Zika Vírus)
3. Maior incentivo as coberturas vacinais de rotina bem com a continuidade de realização das campanas Nacionais e atualização do calendário vacinal
4. Implantação do Clínica de Reabilitação Física Municipal
5. Elaboração de Projetos estratégicos que visem atender a população nas demandas de saúde pós-pandemia

---

RAIANA KELLY DE SOUZA SILVA  
Secretário(a) de Saúde  
VÁRZEA/RN, 2021

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:  
Em conformidade

### Introdução

- Considerações:  
O Conselho Municipal de Saúde e CMSV, reuniu-se em plenária na 36ª (trigésima sexta) Reunião Ordinária, realizada no dia 29 de abril de 2022, no uso das prerrogativas conferidas pela Lei Federal nº. 8.080, de 19/09/90, Lei Federal nº. 8.142, de 28/12/90, e pela Lei Municipal nº 147, de 08/07/2009, para Apresentação, apreciação, discussão e deliberação **do Relatório Anual de Gestão e RAG/2021**

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
Em acompanhamento pelo Conselho Municipal de saúde durante o exercício 2021 durante as apreciações dos Relatórios Quadrimestrais observamos que diversas ações tem sido implementadas pela Secretaria Municipal de Saúde no objetivo de reduzir a morbimortalidade por causas preveníveis, através de atividades de Promoção a Saúde, intensificação da vacinação contra a Covid-19, ampliação do horário de atendimento a população nas Unidades Básicas entre outras.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
O CMS observou que o município de Várzea através da SMS tem avançado no alcance dos Indicadores do Programa Previne Brasil.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
Em conformidade

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
Em conformidade com os dados apresentados no CNES

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
Os resultados obtidos na Execução da Programação Anual de Saúde/2021 nos mostra que ainda precisamos avançar nas áreas de Saúde da mulher e da criança. Observamos também que o município continua silencioso quanto a análise em amostras de água para consumo humano quanto aos Parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:  
Quando observamos os indicadores aqui Pactuados vemos que:
  - ocorreu uma redução significativa na Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) em relação aos anos anteriores, isto nos mostra quanto a SMS tem avançado em ações e serviços de qualidade ofertados a população na Promoção, prevenção e recuperação da Saúde.

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
Observamos que o município cumpriu o percentual de aplicação de Recursos próprios conforme o que determina a Lei I 141/2012 aplicando o percentual de 18,75% em saúde.

### Auditorias

- Considerações:  
Não ocorreram neste ano de 2021

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
Conforme analisamos o Relatório de gestão e temos acompanhado o trabalho in loco gestão de saúde e das Equipes de Atenção Básica contactamos que ocorreram avanços significativos no processo de trabalho frente a Pandemia do Covid-19 que enfrentamos principalmente no avanço da Vacinação contra COVID -19 da População alvo conforme as fases determinadas pelo Ministério da Saúde.

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
  1. Capacitação para o Conselho de Saúde:
    - operacionalização do DIGISUS
    - Financiamento da Saúde

VÁRZEA/RN, 29 de Abril de 2022

---

Conselho Municipal de Saúde de Várzea