

Relatório Anual de Gestão 2021

LAECY FABRICY COELHO DE SOUSA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	MA
Município	TUNTUM
Região de Saúde	Presidente Dutra
Área	3.573,04 Km²
População	42.242 Hab
Densidade Populacional	12 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 02/02/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE TUNTUM
Número CNES	6372961
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	06138911000166
Endereço	AV JOACY PINHEIRO S/N PREDIO
Email	smstun@ig.com.br
Telefone	9935220707

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/02/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	CLEOMAR TEMA CARVALHO CUNHA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	LAECYO FABRICYO COELHO DE SOUSA
E-mail secretário(a)	FABRICIOCOELHO192@HOTMAIL.COM
Telefone secretário(a)	99992103207

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

Data da consulta: 02/02/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	05/2011
CNPJ	10.476.850/0001-14
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	LAECYO FABRICYO COELHO DE SOUSA

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

Data da consulta: 02/02/2022

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 29/04/2020

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Presidente Dutra

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
CAPINZAL DO NORTE	626.873	10937	17,45
DOM PEDRO	369.964	23393	63,23
FORTUNA	694.981	17812	25,63
GONÇALVES DIAS	875.975	17953	20,49
GOVERNADOR ARCHER	435.731	10931	25,09
GOVERNADOR EUGÊNIO BARROS	816.952	14703	18,00
GOVERNADOR LUIZ ROCHA	372.991	7878	21,12
GRAÇA ARANHA	271.457	6261	23,06
JOSELÂNDIA	681.684	16228	23,81
PRESIDENTE DUTRA	793.853	48264	60,80
SANTA FILOMENA DO MARANHÃO	403.849	7878	19,51
SANTO ANTÔNIO DOS LOPES	770.19	14516	18,85
SENADOR ALEXANDRE COSTA	426.461	11285	26,46
SÃO DOMINGOS DO MARANHÃO	1303.155	34391	26,39
SÃO JOSÉ DOS BASÍLIOS	362.617	7639	21,07
TUNTUM	3573.041	42242	11,82

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA SÃO RAIMUNDO 51 CONDOMINIO MG - APTO 201 CENTRO	
E-mail	francinalst@hotmail.com	
Telefone	9991618189	
Nome do Presidente	FRANCINALDO SOUSA TEIXEIRA	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	6
	Governo	1
	Trabalhadores	4
	Prestadores	1

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

Ano de referência: 202006

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

• Considerações

De acordo com a divisão regional vigente desde 2017, instituída pelo IBGE, o município pertence às Regiões Geográficas Intermediária e Imediata de Presidente Dutra. Até então, com a vigência das divisões em microrregiões e mesorregiões, fazia parte da microrregião do Alto Mearim e Grajaú, que por sua vez estava incluída na mesorregião do Centro Maranhense. A cidade se destaca entre as muitas na região central maranhense com os Festejos do Padroeiro São Raimundo Nonato que duram entre os dias 22/08 a 31/08, onde é comemorado o dia do Padroeiro.

O Carnaval cresce a cada ano se destacando as bandas locais. O Balneário da Aldeia e da Tiúba também encantam a cidade. A culinária tem como exemplos: torresmo, galinha caipira, panelada, peixes etc. A Barragem do Rio Flores localiza-se parcialmente na cidade de Tuntum.

IDHM 2010: 0,572

Faixa do IDHM: Baixo

IDHM entre 0,500 e 0,599

População estimada 2020: 41.342 hab.

Densidade Demográfica 2017: 12,27 hab/km²

Pib per capita 2016: R\$ 4,47; anual, em mil reais de agosto 2010

Ano de Instalação: 1955

Área: 3.369,10 Km²

A Secretaria Municipal de Saúde de Tuntum/MA (SEMUS) apresenta o 2º RDQA 2021, onde são demonstradas as ações e serviços de saúde realizadas no município, no período.

Informamos que nesta gestão 2021-2024, a SEMUS teve como Secretária Municipal de Saúde Ana Isabel Fernandes e Silva sendo substituída em janeiro/2022 por Maria Rosenilde Silva Xavier Brasil

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de Tuntum/MA apresenta o 3º RDQA 2021, onde são demonstradas às ações e serviços de saúde realizadas no município referentes ao 3º quadrimestre.

Esse instrumento tem a intenção de prestar contas e avaliar as ações e serviços realizados no Sistema Único de Saúde (SUS), mediante a apresentação dos resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS) 2021. Bem como, poderá orientar a elaboração da nova programação anual e eventuais redirecionamentos no Plano de Saúde.

O 3º RDQA está organizado conforme a estrutura do Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento. Entretanto, alguns dados apresentados poderão sofrer alteração, tendo em vista a data da coleta e posterior atualização destes nos sistemas oficiais nacional, estadual e municipal.

As informações referentes a lei, composição e endereço do Conselho Municipal de Saúde-CMS de Tuntum/MA extraídas pelo Sistema DIGISUS estão equivocadas.

O número correto de conselheiros por segmento está retratado abaixo:

06 (seis) representantes de Usuários;

03 (três) representantes do Governo Municipal e Prestadores de Saúde;

03 (três) representantes de Trabalhadores da Saúde.

A Lei do Conselho Municipal de Saúde-CMS de Tuntum/MA é: Lei nº 776, de 20 de maio de 2011.

O endereço do CMS é Av. Dr. Joacy Pinheiro, S/N, Centro.

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	1827	1747	3574
5 a 9 anos	1813	1715	3528
10 a 14 anos	1997	1738	3735
15 a 19 anos	1918	1858	3776
20 a 29 anos	3734	3756	7490
30 a 39 anos	3141	3203	6344
40 a 49 anos	2510	2484	4994
50 a 59 anos	1821	1783	3604
60 a 69 anos	1267	1292	2559
70 a 79 anos	804	821	1625
80 anos e mais	390	421	811
Total	21222	20818	42040

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

Data da consulta: 03/02/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Tuntum	534	542	540

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

Data da consulta: 03/02/2022.

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	757	789	742	832	312
II. Neoplasias (tumores)	517	440	470	279	100
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	12	16	29	14	29
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	95	116	114	99	115
V. Transtornos mentais e comportamentais	8	6	9	7	25
VI. Doenças do sistema nervoso	24	39	27	35	9
VII. Doenças do olho e anexos	53	40	7	4	2
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	64	63	51	63	6
IX. Doenças do aparelho circulatório	190	232	204	220	373
X. Doenças do aparelho respiratório	1120	1128	1087	908	453
XI. Doenças do aparelho digestivo	451	499	496	481	725
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	110	80	80	67	187
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	25	16	15	12	203
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	436	605	615	615	233
XV. Gravidez parto e puerpério	572	609	607	575	552
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	16	11	15	8	13

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	7	5	5	7	11
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	21	43	33	22	131
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	274	234	292	285	621
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	34	27	29	28	22
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	4786	4998	4927	4561	4122

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

Data da consulta: 03/02/2022.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	8	5	8
II. Neoplasias (tumores)	27	26	20
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	28	16	24
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	-	3
VI. Doenças do sistema nervoso	5	3	8
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	70	60	60
X. Doenças do aparelho respiratório	22	18	11
XI. Doenças do aparelho digestivo	5	7	13
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	1
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	1	3
XV. Gravidez parto e puerpério	-	1	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	7	5	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	3	2
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	6	5	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	26	33	27
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	217	184	186

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

Data da consulta: 03/02/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A população estimada do município de Tuntum, por sexo e faixa etária, tendo como referência o ano de 2020, mostra discreta prevalência do sexo masculino, 21.222, ou seja, 50,5% do total da população, ficando a população feminina, 20.818, com 49,5% do total. Embora, a população feminina se apresenta em maior número a partir dos 60 anos.

As principais causas de internação hospitalar de residentes ocorridas em 2021, segundo capítulo CID-10, foram por doenças do aparelho Digestório (656), 17,5% do total, seguido pelas lesões envenenamento e algumas outras consequências, causas externas, 582, 15,5% do total e por doenças relacionadas a gravidez, parto e puerpério, 510, 13,6% do total de 3.749.

Quanto a mortalidade por grupo de causas, segundo capítulo CID-10, de residentes no município, observada no ano 2019, a principal causa de morte foi por doenças do aparelho circulatório (60), 32,2% do total de 186 mortes, seguidas das causas externas (27), 14,5% e as doenças endócrinas nutricionais e metabólicas (16), 12,9% nessa ordem, representaram as causas de óbitos mais prevalentes no município.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	118.381
Atendimento Individual	34.400
Procedimento	24.531
Atendimento Odontológico	8.364

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	2103	1483,72	-	-
03 Procedimentos clínicos	202	1232,42	2894	997973,73
04 Procedimentos cirúrgicos	168	4084,92	94	46818,07
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	88721	1007686,35	-	-
Total	91194	1014487,41	2988	1044791,80

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

Data da consulta: 03/02/2022.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	11497	66770,31
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 03/02/2022.

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	6331	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	112470	504731,11	-	-
03 Procedimentos clínicos	513915	3979359,40	2920	1007884,93
04 Procedimentos cirúrgicos	9712	291952,60	548	294472,67
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	125	17043,12	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	294126	3668831,10	-	-
Total	936679	8461917,33	3468	1302357,60

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

Data da consulta: 03/02/2022.

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	423	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	117	-
Total	540	-

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

Data da consulta: 03/02/2022.

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

A produção extraída do Relatório de Atendimento Individual do SISAB, do ano de 2021, mostra um total de 118.381 registros, onde 29,06% (34.400), dos atendimentos foram de atendimentos individuais; 20,72% (24.531) de procedimentos e 7,06% (8.364 de atendimentos odontológicos.

A produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimentos foi de 2.988 AIHs pagas, no 3º quadrimestre. A produção ambulatorial especializada e hospitalar por grupos de procedimentos foi de 3.468 AIHs, sendo 2.920 de procedimentos clínicos e 548 de procedimentos cirúrgicos.

A produção de Vigilância em Saúde por grupos de procedimentos foi de 540, sendo 423 ações de promoção e prevenção em saúde e 117 de procedimentos com finalidade diagnóstica.

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
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	6	6
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	17	17
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	1	0	1	2
Total	1	0	33	34

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: 02/02/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	33	0	0	33
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	0	1	1
Total	33	0	1	34

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: 02/02/2022.

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

A atenção básica abrange 19 Unidades Básicas de Saúde (UBS), sendo 07 na zona urbana e 12 na zona rural. Dispõe de 16 Equipes da Estratégia de Saúde da Família, 15 Equipes de Saúde Bucal e 02 Equipes de Atenção Primária.

A atenção especializada compreende a assistência de média e alta complexidade, em nível ambulatorial e hospitalar. O município de Tuntum conta na gestão municipal com 01 Hospital Geral, 01 Central de Regulação Médica das Urgências (SAMU), 01 Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) e 01 Centro de Especialidades Odontológicas (CEO II).

A atenção especializada dispõe ainda do Centro de Imagem Antônio Joaquim da Cunha, entidade de natureza sem fins lucrativos, conveniada ao SUS, em gestão dupla com o Estado, que oferta aos municípios e região de Presidente Dutra, Barra do Corda e São João dos Patos, serviços de mamografia, tomografia computadorizada, radiologia, ultrassonografia e exames laboratoriais.

A rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica da administração pública é de 33, sendo 01 associação privada apenas 01.

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	2	1	22	112
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	3	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	1	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)	37	26	64	145	20
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 15/02/2022.

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	3	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	135	136	134	135	

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)	2	2	0	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	235	258	384	407	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 15/02/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os profissionais da rede SUS do município, em sua maioria, tem forma de contratação por contrato temporário. No ano de 2021, observa-se 115 profissionais estatutários e 292 contratos temporários e cargos em comissão cadastrados no CNES, no total de 407.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado com ênfase na humanização, equidade e no atendimento às necessidades de saúde, aprimorando a Política de Atenção Básica, especializada, ambulatorial e hospitalar e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica e especializada, ambulatorial e hospitalar.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Garantir cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Garantir cobertura da Estratégia de Agente Comunitário de Saúde	Cobertura populacional estimada pelos ACS	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Garantir a cobertura populacional estimada de Saúde Bucal na atenção básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de saúde bucal.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
4. Alcançar Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	Percentual	98	Percentual	98.92	98,00	Percentual	100,94
5. Atender alunos da educação básica da rede pública com ações do Programa Saúde na Escola-PSE	Cobertura do PSE nas escolas pactuadas na adesão	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
6. Manter Equipe Multidisciplinar do Núcleo de Apoio à Saúde da Família -NASF-AB	Nº de Equipes do NASF implantadas	Número	2	Número	2	2	Número	100,00
7. Garantir o funcionamento do SAMU	Nº de atendimentos realizados por ambulância do SAMU	Número	9976	Número	6815	9.976	Número	0,07
8. Garantir o funcionamento do Centro de Especialidades Odontológicas CEO II	Nº de procedimentos realizados pelo CEO	Número	5500	Número	13731	5.500	Número	249,65
9. Garantir Atendimento Ambulatorial, Emergencial e Hospitalar (Média e Alta Complexidade)	Nº de internações clínico-cirúrgicas ofertadas no município	Número	4350	Número	0	4.350	Número	0
10. Garantir o funcionamento do Centro de Atenção Psicossocial de Tuntum - CAPS I	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Número	100	Número	100	100,00	Percentual	100,00
11. Garantir Tratamento Fora de Domicílio (TFD) aos usuários do SUS, conforme critérios estabelecidos pela Portaria nº 55, de 24 de fevereiro de 1999 do Ministério da Saúde e disponibilidade orçamentária e financeira do município	Percentual de usuários do SUS atendidos pelo TFD	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
12. Desenvolver ações do Programa Melhor em Casa	Nº de Equipes Multidisciplinar de Atenção Domiciliar (EMAD) e Equipe Multidisciplinar de apoio (EMAP)	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
13. Desenvolver ações de Auditoria do SUS	Sistema de Auditoria do SUS implantado	Número	1	Número	0	1	Número	0
14. Garantir adequação física de Estabelecimentos de Saúde da atenção básica	Número de UBS reformadas	Número	2	Número	2	11	Número	100,00
15. Promover ampliação de Unidades Básicas de Saúde	Nº de UBS ampliadas	Número	0	Número	2	3	Número	0
16. Construir Unidade Básica de Saúde	Nº de UBS construída	Número	0	Número	0	1	Número	0
17. Garantir adequação física de Estabelecimentos de Saúde da média e alta complexidade	Nº de estabelecimentos de Saúde da média e alta complexidade reformados	Número	1	Número	1	4	Número	100,00

OBJETIVO Nº 1.2 - Ampliar o acesso da população a medicamentos, promover o uso racional e qualificar a assistência farmacêutica no âmbito do SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Prover Unidades Básicas de Saúde com medicamentos relacionados na REMUME	Nº de Unidades Básicas de Saúde abastecidas com medicamentos relacionados na REMUME	Número	16	Número	16	16	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 2 - Promover o cuidado integral às pessoas nos ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero, orientação sexual, raça/etnia, situações de vulnerabilidade, as especificidades e a diversidade na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção à saúde.

OBJETIVO Nº 2.1 - Aprimorar e implantar as Redes de Atenção à Saúde, com ênfase na articulação da Rede de Urgência e Emergência, Rede Cegonha, Rede de Atenção Psicossocial, Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, e da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reduzir o número de óbito infantil	Número de óbitos infantis em determinado período e local de residência	Número	6	Número	5	6	Número	83,33
2. Ampliar a razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres 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	.4	Razão	0	0,40	Razão	0
3. Ampliar 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	Razão	0	0,20	Razão	0
4. Aumentar a proporção de parto normal	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção	51	Proporção	0	51,00	Proporção	0
5. Reduzir o número de óbitos maternos	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	0	Número	11	0	Número	0
6. Reduzir a proporção de gravidez na adolescência	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção	24.83	Proporção	0	24,83	Proporção	0
7. Reduzir o número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	32	Número	1	32	Número	3,13
8. Implantar 01 (um) Centro de Reabilitação - CER IV (Audiitiva, Física, Intelectual e Visual), conforme Plano de Ação da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência da Região de Presidente Dutra, aprovado em CIB/MA (Resolução 117/2017-CIB/MA, de 28 de março de 2017)	Percentual construído	Percentual	50	Percentual	50	100,00	Percentual	100,00
9. Implantar 01 Oficina Ortopédica	Percentual construído	Percentual	50	Percentual	0	100,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 3 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violência no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

OBJETIVO Nº 3.1 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Alcançar ciclos com no mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número de ciclos realizados que atingiram 80% ou mais dos imóveis visitados	Número	4	Número	6	4	Número	150,00
2. Investigar óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos)	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Proporção	90	Proporção	11	90,00	Proporção	12,22
3. Alcançar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção	95	Proporção	0	95,00	Proporção	0
4. Atingir a proporção de vacinas selecionadas do calendário básico de vacinação da criança com coberturas vacinais alcançadas preconizada	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	Proporção	75	Proporção	0	75,00	Proporção	0
5. Encerrar os casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) em tempo oportuno	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção	80	Proporção	80	80,00	Proporção	100,00
6. Aumentar a proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção	88	Proporção	0	88,00	Proporção	0
7. Aumentar a proporção de cura dos casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera nos anos das coortes	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Proporção	80	Proporção	0	80,00	Proporção	0
8. Manter em zero o número de casos autóctones de malária	Número de Casos Autóctones de Malária	Número	0	Número	18	0	Número	0
9. Manter em zero o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Proporção	0	Proporção	0	0	Número	0
10. Manter em zero o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	0	Número	0	0	Número	0
11. Realizar análises de amostras de água para consumo humano	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção	20	Proporção	15	20,00	Proporção	75,00
12. Realizar preenchimento do campo ocupação nas notificações de doenças e agravos relacionados ao trabalho	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Proporção	95	Proporção	95	95,00	Proporção	100,00
13. Alcançar cobertura de vacinação de cães na Campanha de Vacinação Antirrábica	Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
14. Manter em zero o número de óbitos por Leishmaniose Visceral	Número absoluto de óbitos por leishmaniose visceral	Número	0	Número	0	0	Número	0
15. Realizar no mínimo seis grupos de ações de vigilância sanitária, consideradas necessárias	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecer a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores e trabalhadoras, combatendo a precarização e favorecendo a democratização das relações de trabalho.

OBJETIVO Nº 4.1 - Promover, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a de precarização e a democratização das relações de trabalho.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar eventos voltados a capacitação/educação permanente para os profissionais da rede municipal de saúde	Eventos anuais voltados à capacitação/educação permanente dos profissionais da rede municipal de saúde	Número	4	Número	3	16	Número	75,00

DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecer as instâncias do Controle social e garantir o caráter deliberativo dos conselhos de saúde, ampliando os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadã.

OBJETIVO Nº 5.1 - Fortalecer as instâncias do controle social e os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadã.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Garantir funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (CMS)	Número de reuniões do CMS realizadas	Número	12	Número	10	12	Número	83,33
2. Realizar Conferência Municipal de Saúde	Número de Conferência Municipal de Saúde realizada	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
3. Desenvolver ações de Ouvidoria da Saúde	Ouvidoria implantada	Número	1	Número	0	1	Número	0

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	Garantir funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (CMS)	12
	Realizar Conferência Municipal de Saúde	1
	Desenvolver ações de Ouvidoria da Saúde	0
301 - Atenção Básica	Garantir cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica	100,00
	Realizar eventos voltados a capacitação/educação permanente para os profissionais da rede municipal de saúde	3
	Reduzir o número de óbito infantil	5
	Garantir cobertura da Estratégia de Agente Comunitário de Saúde	100,00
	Ampliar a razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos	0,00
	Garantir a cobertura populacional estimada de Saúde Bucal na atenção básica	100,00
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	0,00
	Alcançar Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	98,92
	Aumentar a proporção de parto normal	0,00
	Atender alunos da educação básica da rede pública com ações do Programa Saúde na Escola-PSE	100,00
	Reduzir o número de óbitos maternos	11
	Manter Equipe Multidisciplinar do Núcleo de Apoio a Saúde da Família -NASF-AB	2
	Reduzir a proporção de gravidez na adolescência	0,00
	Reduzir o número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	1
	Garantir o funcionamento do Centro de Especialidades Odontológicas CEO II	13.731
	Garantir adequação física de Estabelecimentos de Saúde da atenção básica	2
	Promover ampliação de Unidades Básicas de Saúde	2
	Construir Unidade Básica de Saúde	0
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Garantir o funcionamento do SAMU	9.976
	Implantar 01 (um) Centro de Reabilitação - CER IV (Auditiva, Física, Intelectual e Visual), conforme Plano de Ação da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência da Região de Presidente Dutra, aprovado em CIB/MA (Resolução 117/2017-CIB/MA, de 28 de março de 2017)	50,00
	Garantir Atendimento Ambulatorial, Emergencial e Hospitalar (Média e Alta Complexidade)	0
	Implantar 01 Oficina Ortopédica	0,00
	Garantir o funcionamento do Centro de Atenção Psicossocial de Tuntum - CAPS I	100,00
	Garantir Tratamento Fora de Domicílio (TFD) aos usuários do SUS, conforme critérios estabelecidos pela Portaria nº 55, de 24 de fevereiro de 1999 do Ministério da Saúde e disponibilidade orçamentária e financeira do município	100,00
	Desenvolver ações do Programa Melhor em Casa	1
	Desenvolver ações de Auditoria do SUS	0
	Garantir adequação física de Estabelecimentos de Saúde da média e alta complexidade	1
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Prover Unidades Básicas de Saúde com medicamentos relacionados na REMUME	16
304 - Vigilância Sanitária	Realizar no mínimo seis grupos de ações de vigilância sanitária, consideradas necessárias	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Alcançar ciclos com no mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	4
	Investigar óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos)	11,00
	Alcançar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	0,00
	Atingir a proporção de vacinas selecionadas do calendário básico de vacinação da criança com coberturas vacinais alcançadas preconizada	0,00
	Encerrar os casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) em tempo oportuno	80,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	0,00
	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera nos anos das coortes	0,00

Manter em zero o número de casos autóctones de malária	18
Manter em zero o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0
Manter em zero o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos ano	0
Realizar análises de amostras de água para consumo humano	15,00
Realizar preenchimento do campo ocupação nas notificações de doenças e agravos relacionados ao trabalho	95,00
Alcançar cobertura de vacinação de cães na Campanha de Vacinação Antirrábica	100,00
Manter em zero o número de óbitos por Leishmaniose Visceral	0

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	80.000,00	19.453.397,00	N/A	1.592.835,00	N/A	N/A	N/A	21.126.232,00
	Capital	N/A	20.000,00	1.776.337,00	N/A	3.826.860,00	N/A	N/A	N/A	5.623.197,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	3.816.381,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.816.381,00
	Capital	N/A	1.015.670,25	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.015.670,25
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	38.965.254,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	38.965.254,00
	Capital	N/A	N/A	801.539,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	801.539,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	12.943.716,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	12.943.716,00
	Capital	N/A	N/A	2.098.129,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.098.129,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	265.650,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	265.650,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	707.474,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	707.474,00
	Capital	N/A	N/A	1.801,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.801,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	3.348.313,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.348.313,00
	Capital	N/A	N/A	11.550,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	11.550,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 15/02/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Diante da pandemia da Covid-19 e a consequente declaração de Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) do Ministério da Saúde, ocorrida em março de 2020, medidas para o enfrentamento dessa pandemia foram adotadas no município, seguindo orientações do Ministério da Saúde e Secretaria de Estado da Saúde. De uma maneira geral as unidades de saúde mantiveram o atendimento, atentando para uso de EPI, higienização das mãos e do ambiente, distanciamento social, espaços físicos separados para os casos de síndrome respiratória, entre outras. Entretanto, com as orientações divulgadas a população que durante esse período de epidemia, só se dirijam a unidade de saúde em caso de necessidade, houve redução da demanda de usuários para os serviços de saúde e, consequentemente, a produtividade desses serviços também diminuiu, o que impactou nas respostas das metas e indicadores.

Não foi possível apurar os resultados da maioria dos indicadores da PAS 2021, vista que a ASPLAN/SES não repassou o resultado. Esses dados serão informados posteriormente.

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	-	-	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	-	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	-	-	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	-	-	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	-	-	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	-	-	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	-	-	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	-	-	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	-	-	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	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	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	-	-	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	-	-	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	-	-	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	-	-	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	-	-	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	-	-	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	-	-	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	-	-	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	-	-	0	Percentual

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

Data da consulta: 15/02/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

O município de Tuntum pactuou Indicadores de Saúde afim de contribuir para o monitoramento da mortalidade por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT), que representam a maior causa de óbitos em todo o país. Além de ser um importante parâmetro para planejamento e pactuação de serviços de saúde, em todos os níveis de atenção, voltados aos portadores de doenças crônicas. Assim, trabalhou no sentido de reduzir e prevenir os riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

Não foi possível apurar resultados para o 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
Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 03/02/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

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

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
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 BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 8.049.036,42	8049036,42
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 3.627,47	1467,16
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 7.169.893,00	7169893,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 5.899.331,00	5899331,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 10.699.626,55	8550338,80
	1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 335.392,80	335392,80
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 254.338,56	254338,56
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 25.224,00	25224,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 460.652,74	177159,30
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 12.000,00	12000,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00

Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	0,00	0,00	0,00

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

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
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 03/02/2022 15:38:59
 Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

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

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
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 03/02/2022 15:38:59

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

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

Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 03/02/2022 15:39:00

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Comparação do Financiamento das transferências fundo a fundo do MS:

Ano 2020, o município recebeu fundo a fundo do MS R\$ 33.904.855,99 e em 2021 R\$ 32.969.122,54, com uma diferença de R\$ 935.733,45.

Com a declaração de Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) do Ministério da Saúde, ocorrida em março de 2020, em decorrência da pandemia da Covid-19, as ações de saúde estiveram voltadas primordialmente para o enfrentamento desta pandemia, com consequente impacto no resultado das metas e indicadores pactuados. Devido a orientação de isolamento social a demanda por serviços eletivos também reduziu consideravelmente.

O total de recursos advindos de transferências da União para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional ¿ CORONAVIRUS (COVID 19) foi de R\$ 1.307.098,63.

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros e RREO, apresentando apenas Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 15/02/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 15/02/2022.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

O Sistema de Auditoria do SUS não está implantado no município. Também não houve auditorias de controles externos no exercício.

11. Análises e Considerações Gerais

RAG -O Relatório Anual de Gestão (RAG) de acordo com as Portarias nº 3.085 e nº 3.332do MS, é o instrumento que apresenta os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), apurados com base no conjunto de ações, metas e indicadores desta e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao Plano Municipal de Saúde e às Programações Anuais seguintes. Constitui-se no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos repassados do FNS para os Fundos de Saúde Estaduais e municipais e do DF. O município Tuntum apresentou o RAG 2021 de acordo com a Legislação do SUS.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

O Relatório Anual de Gestão (RAG), contém de forma sistematizada os recursos financeiros e outros elementos que contribuem para o alcance dos objetivos e o cumprimento das metas do Plano de Saúde, as metas anuais para cada ação definida, os indicadores utilizados no monitoramento e na avaliação de sua execução. O município de Tuntum elaborou o RAG 2021 avaliando os avanços e os entraves. Recomenda-se mais persistência na realização do que será programado e executado para o próximo ano.

LAECY FABRICY COELHO DE SOUSA
Secretário(a) de Saúde
TUNTUM/MA, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:

Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Sem Parecer

Status do Parecer: Em análise no Conselho de Saúde

TUNTUM/MA, 15 de Fevereiro de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Tuntum