



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE JAÇANÃ/RN**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

## **Relatório Anual de Gestão 2022**

Jaçaná/RN

2023



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE JAÇANÃ/RN**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Prefeito Municipal de Jaçanã**

Uady Antônio de Farias

**Secretário Municipal de Saúde**

Vanderlei de Araújo Laurentino

**Presidente do Conselho Municipal de Saúde**

Jaqueline Araújo Paula lima



## **Informações Territoriais**

Estado: Rio Grande do Norte

Região de Saúde: 5ª Região de Saúde - Santa Cruz

Cidade: Jaçanã/RN

## **Secretaria de Saúde**

Nome do Órgão: Secretaria Municipal de Saúde de Jaçanã/RN

Número CNES: 6557228

Endereço: R. Manoel Fortunato de Medeiros, 165

E-mail: secretariasaudejacana@gmail.com

Telefone (84) 98865-9824

## **Informações da Gestão**

Prefeito: Uady Antônio de Farias

Secretário de Saúde em Exercício: Vanderlei de Araújo Laurentino

E-mail do secretário: wanderlei\_2012\_@hotmail.com

Telefone do secretário: (84) 98637-8203

## **Fundo de Saúde**

CNPJ: 11.824.316/0001-14

Data da Criação: 01/2000

Gestor do Fundo: Vanderlei de Araújo Laurentino

## **Plano de Saúde**

Vigência: 2022-2025

Status: Aprovado



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE JAÇANÃ/RN**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

## **Conselho Municipal de Saúde**

Instrumento Legal de Criação: Lei Municipal N° 051, de 07 de abril de 2005

Endereço: R. Manoel Fortunato de Medeiros, 165

Presidente: Jaqueline Araújo Paula Lima

Número de Conselheiros Por Segmento: Usuários 4 titulares 4 suplentes; Trabalhadores 2 titulares 2 suplentes; Governo 2 titulares 2 suplentes.



## **Lista de Tabelas**

**Tabela 01:** População estimada por sexo e faixa etária

**Tabela 02:** Nascidos Vivos

**Tabela 03:** Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.

**Tabela 04:** Mortalidade por grupos de causas

**Tabela 05:** Rede Física e Prestadora de Serviços

**Tabela 06:** Objetivo 01: Fortalecer a saúde materna e na infância com vistas à redução das taxas de mortalidade.

**Tabela 07:** Objetivo 02 Promover o acesso da população à vida saudável

**Tabela 08:** Objetivo 03 Promover a atenção em saúde com vistas aos indicadores da pactuação Interfederativa

**Tabela 09:** Objetivo 04 Manter o plano de qualificação de Vigilância em Saúde

**Tabela 10:** Objetivo 05: Fortalecer a Política de Saúde Bucal

**Tabela 11:** Objetivo 06: Criação do Plano de Ação integrado dos Agentes de Combate às Endemias e Agentes Comunitários de Saúde.

**Tabela 12:** Objetivo 07: Ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com a Secretaria Municipal de Educação e Secretaria Municipal de Assistência Social.

**Tabela 13:** Objetivo 08: Criar o Plano de Atenção integral a diabéticos e hipertensos.

**Tabela 14:** Objetivo 09: Criar os Planos de Ação de Vigilância em Saúde.

**Tabela 15:** Objetivo 10: Minimizar as mortes e adoecimento por causas evitáveis e condições imunopreveníveis.

**Tabela 16:** Objetivo 11: Implantar o Plano de Acompanhamento das principais causas de adoecimento do município com vistas a realização de estratégias preventivas de ações integralizadas entre Atenção Básica, Vigilância em Saúde e Unidade Mista de Saúde

**Tabela 17:** Objetivo 12: Implantar uma política de saúde do homem

**Tabela 18:** Objetivo 13: Ampliar a oferta dos serviços de saúde de forma integrada, articulada e efetiva.



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAÇANÃ/RN  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Tabela 19:** Objetivo 14: Ampliar o número de equipes ligadas a Secretaria Municipal de saúde

**Tabela 20:** Objetivo 15: Ampliar os pontos físicos de oferta de serviços de saúde.

**Tabela 21:** Objetivo 16: Adquirir veículos e equipamentos que otimizem os serviços de saúde

**Tabela 22:** Objetivo 17: Promover a Educação Permanente e Profissional em Saúde.

**Tabela 23:** Objetivo 18: Melhorar padrões sanitários e de infraestrutura física de todos os prédios ligados a Secretaria Municipal de Saúde.

**Tabela 24:** Objetivo 19: Promover a modernização da rede Municipal de saúde, por meio de soluções de infraestrutura física e tecnológica no ambiente da Saúde

**Tabela 25:** Objetivo 20: Fortalecer as práticas de Controle Social no Sistema Único de Saúde

**Tabela 26:** Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção

**Tabela 27:** Indicadores do Ente Federado

**Tabela 28:** Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho



## **I- Introdução**

A Secretaria de Municipal de Saúde de Jaçanã/RN apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG), referente às ações e serviços de saúde realizados em Jaçanã/RN, no ano de 2022.

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é o instrumento de prestação de contas que evidencia as atividades de Monitoramento e Avaliação para atender aos dispositivos legais previstos no inciso IV, do art. 4º, da Lei nº 8.142 de 1990, que dispõe sobre a obrigatoriedade de o Relatório de Gestão como condição para o ente federado receber os recursos do SUS. Também da Lei Complementar nº 141 de 2012, que regulamenta o § 3º do art. 198 da Constituição Federal e dispõe sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde.

Além disso, atende a Portaria GM/MS nº 2.135, de 25 de setembro de 2013 e a Portaria de Consolidação nº 1, de 28 de setembro de 2017, art. 99, que tratam o Relatório de Gestão como instrumento de gestão, com elaboração anual, que permite apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao Plano de Saúde. Para tanto, o Relatório de Gestão deve contemplar basicamente:

- I – As diretrizes, objetivos e indicadores do Plano de Saúde;
- II – As metas da PAS previstas e executadas;
- III - A análise da execução orçamentária; e
- IV – As recomendações necessárias.

Portanto, a elaboração do RAG 2021 teve como base a estrutura proposta pelo Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP), instituído pela Portaria GM/MS Nº 750 de 2019, que substituiu o Sistema de Apoio à Construção do Relatório de Gestão (SARGSUS) e traz a obrigatoriedade da utilização do DigiSUS pelos Estados, Municípios e Distrito Federal na elaboração dos Relatórios Quadrimestrais de Atividades (RQDA) e Anual de Gestão (RAG) no âmbito do SUS, a partir do ano de 2018.

Isto posto, o RAG divide-se em: Análise Situacional da População de Jaçanã/RN; Rede Física e Prestadora de Serviços do SUS; Execução Orçamentária e Financeira; as diretrizes,



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE JAÇANÃ/RN**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

objetivos e indicadores do Plano de Saúde, a execução das metas e ações previstas na Programação Anual de Saúde de 2022 e as recomendações para o próximo exercício.



## II- Análise Situacional da População de Jaçanã/RN

### 1- População estimada por sexo e faixa etária

Tabela 01: População estimada por sexo e faixa etária

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	323	310	633
5 a 9 anos	332	328	660
10 a 14 anos	317	347	664
15 a 19 anos	364	324	688
20 a 29 anos	794	715	1509
30 a 39 anos	776	734	1510
40 a 49 anos	570	615	1185
50 a 59 anos	517	516	1033
60 a 69 anos	288	338	626
70 a 79 anos	231	292	523
80 anos e mais	121	189	310
Total	4633	4708	9341

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 14/02/2023.

### 2- Nascidos Vivos

Tabela 02: Nascidos Vivos

Unidade Federação	2018	2019	2020	2021
JACANA	110	108	130	99

### 3- Principais causas de internação

**Tabela 03: Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.**

<b>Capítulo CID-10</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	18	13	22	29	17
II. Neoplasias (tumores)	51	53	50	54	62
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	2	1	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	11	10	6	2	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	6	2	5	3	2
VI. Doenças do sistema nervoso	2	6	8	5	8
VII. Doenças do olho e anexos	3	2	-	3	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	29	19	22	38	41
X. Doenças do aparelho respiratório	9	19	14	17	20
XI. Doenças do aparelho digestivo	23	49	36	36	47
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	7	8	3	4
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	6	14	5	15	12
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	33	27	13	12	22
XV. Gravidez parto e puerpério	140	123	144	117	117
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	22	17	33	15	20
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	7	-	4	3	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	8	3	8	8	11
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	34	43	55	62	62

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	3	15	3	8	17
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>410</b>	<b>423</b>	<b>438</b>	<b>431</b>	<b>472</b>

#### 4- Mortalidade por grupos de causas

**Tabela 04: Mortalidade por grupos de causas**

<b>Capítulo CID-10</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	3	3	6
II. Neoplasias (tumores)	2	14	9	14
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	1	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	6	6	6	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	-	3
VI. Doenças do sistema nervoso	1	3	1	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	20	24	22	13
X. Doenças do aparelho respiratório	7	6	12	6
XI. Doenças do aparelho digestivo	6	3	3	1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	1	2	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-

XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	1	1	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	1	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	4	13	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	9	12	8	6
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>62</b>	<b>79</b>	<b>82</b>	<b>60</b>

### III- Rede Física e Prestadora de Serviços

Tabela 05: Rede Física e Prestadora de Serviços

<b>Tipo de Estabelecimento</b>	<b>Dupla</b>	<b>Estadual</b>	<b>Municipal</b>	<b>Total</b>
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	4	4
UNIDADE MISTA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
Total	0	0	7	7

### IV- Diretrizes, Objetivos Metas e Indicadores – DOMI e o Resultado das Metas da Programação Anual de Saúde 2022

- DIRETRIZ 01: GARANTIR A ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DOS USUÁRIOS, COM ÊNFASE NOS PRINCIPAIS PROBLEMAS DE SAÚDE IDENTIFICADOS NO MUNICÍPIO

**Tabela 06: Objetivo 01: Fortalecer a saúde materna e na infância com vistas à redução das taxas de mortalidade.**

<b>Objetivo 01: Fortalecer a saúde materna e na infância com vistas à redução das taxas de mortalidade.</b>			<b>Resulta da Meta em 2022</b>
Meta no PMS	Indicador	Meta para 2022	
01 - Aumentar a proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª (primeira) até a 12ª (décima segunda) semana de gestação para 80%	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª (primeira) até a 12ª (décima segunda) semana de gestação	66%	79%
02 - Aumentar a Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV para 90%	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	80%	96%
03 - Aumentar a proporção de realização do teste do pezinho do 3º ao 5º dia de vida, para 75%	Proporção de realização do teste do pezinho do 3º ao 5º dia de vida	72%	83,7

04 - Aumentar para 90% a realização do pré-natal odontológico	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	83%	93%
05 - Aumentar para 26% a proporção de exame citopatológico em mulheres em idade fértil	proporção de exame citopatológico em mulheres em idade fértil	23%	37%
06 - Aumentar para 0,25 a 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 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.	0,15	0,38
7 – Aumentar para 55% a proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	51%	53%
8 –Diminuir para 6% proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	6,05%	8,7%

9 – Reduzir para 0% a taxa de mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil	1,9%	0
10 - Manter o número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0	0

**Tabela 07: Objetivo 02 Promover o acesso da população à vida saudável**

<b>Objetivo 02: Promover o acesso da população à vida saudável</b>			<b>Resulta da Meta em 2022</b>
<b>Meta do PMS</b>	<b>Indicador</b>	<b>Meta para 2022</b>	
1. Realizar 400 atendimentos nutricionais individualizados.	Número de atendimentos nutricionais individualizado registrados.	100	133
2. Realizar 4.800 atendimentos fisioterapêuticos	Número de atendimentos fisioterapêuticos	1.200	1969
3. Implantar o serviço de psicologia na Atenção Básica.	Serviço de psicologia na Atenção Básica implantado.	1	1
4. Implantar o serviço de atendimento	Implantação de serviço de	-	Não anualizada

compartilhado com a criação de grupos de hipertensos, idosos, diabéticos, adolescentes e mulheres.	atendimento compartilhado com a criação de grupos de hipertensos, idosos, diabéticos, adolescentes e mulheres.		
5. Implantar a oferta de ações de Educação em saúde através de orientação e intervenção para Transtornos de Aprendizagem e Autismo para profissionais da saúde e educação. Realizando 40 ações.	Número de ações realizadas.	10	17
6 - Implantar o serviço de atendimentos neuropsicopedagógico /psicopedagógico para usuários da atenção básica e educação.	Serviço de atendimentos neuropsicopedagógico/psicopedagógico para usuários da atenção básica e educação implantado	1	1
7 - Realizar 800 atendimentos neuropsicopedagógico /psicopedagógico para	Número de atendimentos neuropsicopedagógico/psicopedagógico para usuários	200	280



usuários da atenção básica e educação.	da atenção básica e educação.		
8 - Criar o plano de ações educativas em saúde, através de orientação no desenvolvimento da 1ª infância nas gestantes e mães de crianças de 0 à 3 anos.	Plano de ações educativas em saúde, através de orientação no desenvolvimento da 1ª infância nas gestantes e mães de crianças de 0 à 3 anos implantado.	-	Não anualizada

**Tabela 08: Objetivo 03 Promover a atenção em saúde com vistas aos indicadores da pactuação Interfederativa**

<b>Objetivo 03: Promover a atenção em saúde com vistas aos indicadores da pactuação Interfederativa</b>			<b>Resulta da Meta em 2022</b>
<b>Meta do PMS</b>	<b>Indicador</b>	<b>Meta para 2022</b>	
01 - Manter em no máximo 3 o número de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (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	3	9

	respiratórias crônicas)		
2 - Alcançar 97% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	95,5%	90%
3 - Alcançar em 80% a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	30%	0
4 - Manter em 100% a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	100%	100%

**Tabela 09: Objetivo 04 Manter o plano de qualificação de Vigilância em Saúde**

<b>Objetivo 04: Manter o plano de qualificação de Vigilância em Saúde</b>			<b>Ações</b>
Meta do PMS	Indicador	Meta para 2022	2022
1 - Atingir 85% do percentual de amostras analisadas para o	Percentual de amostras	72%	88%

residual de agente desinfetante em água para consumo humano (parâmetro: cloro residual livre, cloro residual combinado ou dióxido de cloro).	analisadas para o residual de agente desinfetante em água para consumo humano (parâmetro: cloro residual livre, cloro residual combinado ou dióxido de cloro).		
2 - Realizar 16 Ciclos com 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	4	6
3 – Manter em 100% a proporção de registros de óbitos alimentados no SIM em relação ao estimado, recebidos na base federal em até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	Proporção de registros de óbitos alimentados no SIM em relação ao estimado, recebidos na base federal em até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	100%	100%
4 – Aumentar para 90% a proporção de registros de nascidos vivos alimentados no	Proporção de registros de nascidos vivos alimentados no	87%	100%

Sinasc em relação ao estimado, recebidos na base federal até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	Sinasc em relação ao estimado, recebidos na base federal até 60 dias após o final do mês de ocorrência.		
5 - Manter em 100% a proporção de salas de vacina com alimentação mensal das doses de vacinas aplicadas e da movimentação mensal de imunobiológicos, no sistema oficial de informação do Programa Nacional de Imunizações de dados individualizados, por	Proporção de salas de vacina com alimentação mensal das doses de vacinas aplicadas e da movimentação mensal de imunobiológicos, no sistema oficial de informação do Programa Nacional de Imunizações de dados individualizados	100%	100%
6 – Alcançar 100% a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação.	50%	0

7 – Manter em 100% a proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho.	Proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho.	100%	100%
8 – Manter em 100% a Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida	Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida	100%	100%

**Tabela 10: Objetivo 05 Fortalecer a Política de Saúde Bucal**

<b>Objetivo 05: Fortalecer a Política de Saúde Bucal</b>			<b>Resultado da Meta em 2022</b>
Meta do PMS	Indicador	Meta para 2022	
1. Realizar 6 palestras e rodas de conversa com grupos prioritários.	Número de palestras e rodas de conversa com grupos prioritários	-	Não anualizada
2. Aumentar para 80% os procedimentos de recuperação em saúde bucal diminuído a	Proporção do número de exodontias nos	73%	86%

porcentagem de exodontias	atendimentos de saúde bucal		
---------------------------	-----------------------------	--	--

**Tabela 11: Objetivo 06 Criação do Plano de Ação integrado dos Agentes de Combate às Endemias e Agentes Comunitários de Saúde.**

<b>Objetivo 06: Criação do Plano de Ação integrado dos Agentes de Combate às Endemias e Agentes Comunitários de Saúde.</b>			<b>Resultado da Meta em 2022</b>
Meta do PMS	Indicador	Meta para 2022	
1 - Realizar 12 ações conjuntas em domicílios vulneráveis.	Número de ações conjuntas em domicílios vulneráveis.	-	Não anualizada
2 - Realizar 13 mutirões de conscientização e prevenção de doenças.	Número de mutirões de conscientização e prevenção de doenças	2	2

**Tabela 12: Objetivo 07: Ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral, de forma Articulada com a Secretaria Municipal de Educação e Secretaria Municipal de Assistência Social.**

<b>Objetivo 07: Ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral, de forma Articulada com a Secretaria Municipal de Educação e Secretaria Municipal de Assistência Social.</b>	<b>Resultado da Meta em 2022</b>

Meta do PMS	Indicador	Meta para 2022	
1 - Realizar 6 reuniões entre as secretarias de saúde, educação e assistência.	Número de reuniões realizadas	-	Não anualizada
2 - Criação de um plano de atenção psicossocial.	Plano de atenção psicossocial Criado	-	Não anualizada
3 - Implantação do plano de atenção psicossocial	Plano de atenção psicossocial implementado	-	Não anualizada

**Tabela 13: Objetivo 08: Criar o Plano de Atenção integral a diabéticos e hipertensos.**

<b>Objetivo 08: Criar o Plano de Atenção integral a diabéticos e hipertensos.</b>			<b>Resultado da Meta em 2022</b>
Meta do PMS	Indicador	Meta para 2022	
1. Aumentar para 90 % proporção de hipertensos com PA aferida e consulta a cada semestre.	Proporção de hipertensos com PA aferida e consulta a cada semestre	73%	73%
2. Aumentar a proporção para 90% de diabéticos com hemoglobina glicada	Proporção de diabéticos com hemoglobina glicada solicitada	87%	87%

solicitada e consulta a cada semestre	e consulta a cada semestre		
---------------------------------------	----------------------------	--	--

**Tabela 14: Objetivo 09: Criar os Planos de Ação de Vigilância em Saúde.**

<b>Objetivo 09: Criar os Planos de Ação de Vigilância em Saúde.</b>			<b>Resultado da Meta em 2022</b>
Meta do PMS	Indicador	Meta para 2022	
1 - Criar e implantar o plano de contingência das arboviroses	Criação e implantação do plano de contingência das arboviroses	-	- Não anualizadas
2 - Criar e implantar o plano de ação da vigilância sanitária	Criação e implantação do plano de ação da vigilância sanitária.	-	- Não anualizadas

**Tabela 15: Objetivo 10: Minimizar as mortes e adoecimento por causas evitáveis e condições imunopreveníveis.**

<b>Objetivo 10: Minimizar as mortes e adoecimento por causas evitáveis e condições imunopreveníveis.</b>			<b>Resultado da Meta em 2022</b>
Meta do PMS	Indicador	Meta para 2022	



1- Aumentar para 90% o número de criança menor de 1 ano com as 3 doses de Pentavalente e VIP	Número de crianças menores de 1 ano com as 3 doses de Pentavalente e VIP	80%	80%
--	--	-----	-----

**Tabela 16: Objetivo 11: Implantar o Plano de Acompanhamento das principais causas de adoecimento do município com vistas a realização de estratégias preventivas de ações integralizadas entre Atenção Básica, Vigilância em Saúde e Unidade Mista de Saúde**

<b>Objetivo 11: Implantar o Plano de Acompanhamento das principais causas de adoecimento do município com vistas a realização de estratégias preventivas de ações integralizadas entre Atenção Básica, Vigilância em Saúde e Unidade Mista de Saúde</b>			<b>Resultado da Meta em 2022</b>
Meta do PMS	Indicador	Meta para 2022	
1- Implantar o plano de acompanhamento dos dados de morbimortalidade pela vigilância em saúde e atenção básica.	Plano de acompanhamento dos dados de morbimortalidade pela vigilância em saúde e atenção básica implantado.	-	- Não atualizadas

**Tabela 17: Objetivo 12: Implantar uma política de saúde do homem**

<b>Objetivo 12: Implantar uma política de saúde do homem</b>			<b>Resultado da Meta em 2022</b>
Meta do PMS	Indicador	Meta para 2022	
1 - Realizar 300 exames de rastreamento na Saúde do Homem	Exames de rastreamento na Saúde do Homem realizados.	60	64
2- Criar 4 grupos de saúde do homem com encontros mensais com ênfase na prevenção das principais doenças que acometem a população masculina	Número de grupos de saúde do homem criados	-	- Não anualizadas

DIRETRIZ 02: OPERACIONALIZAÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS COMPLEMENTARES E REESTRUTURAÇÃO DA REDE FÍSICA

**Tabela 18: Objetivo 13: Ampliar a oferta dos serviços de saúde de forma integrada, articulada e efetiva.**

<b>Objetivo 13: Ampliar a oferta dos serviços de saúde de forma integrada, articulada e efetiva.</b>			<b>Resultado da Meta em 2022</b>
Meta do PMS	Indicador	Meta para 2022	
1 - Manter atendimento médico e de enfermagem 24 por dia, durante os 48 meses	Número de meses com atendimento médico e de enfermagem 24 por dia.	12	12

2 - Realizar 4 mutirões de mamografias extras, com 100 mamografias por mutirão	Número mutirões de mamografias	1	1
3 - Realizar 4 mutirões de ultrassonografias extras, com 100 ultrassonografias por mutirão	Número mutirões de ultrassonografias	1	1
4 - Contratar uma Neuropsicopedagoga	Número de Neuropsicopedagoga	1	1
5 - Contratar dois Psicólogos	Número de Psicólogos	1	1
6 - Contratar mais um fisioterapeuta	Número de fisioterapeutas	2	2
7- Contratar mais uma nutricionista	Número de nutricionistas	2	2
8 - Contratar uma fonoaudióloga	Número de fonoaudiólogos	-	- Não anualizada
9- Contratar um educador físico	Número de educador físico	-	- Não anualizadas
10- Contratar mais 3 enfermeiras	Número de enfermeiras	3	3
11 - Contratar mais 3 técnicas de enfermagem	Número de tec. de enfermagem	3	3
12 - Contratar 3 técnicos de raio X	Numero tec. de raio X	-	Não Anualizada
13 - Contratar mais 2 motoristas	Número de motoristas	2	2

14 - Contratar mais um médico para à atenção básica	Número de médicos na atenção básica	1	1
---	-------------------------------------	---	---

**Tabela 19: Objetivo 14: Ampliar o número de equipes ligadas a Secretaria Municipal de saúde**

<b>Objetivo 14: Ampliar o número de equipes ligadas a Secretaria Municipal de saúde</b>			<b>Resultado da Meta em 2022</b>
Meta do PMS	Indicador	Meta para 2022	
1 - Ampliar para 4 as equipes do programa saúde da família	Número de equipes da atenção básica	1	1
2 - Implantar uma equipe multiprofissional especializada da academia de saúde	Número de equipes multiprofissionais especializadas da academia de saúde.	1	1

**Tabela 20: Objetivo 15: Ampliar os pontos físicos de oferta de serviços de saúde.**

<b>Objetivo 15: Ampliar os pontos físicos de oferta de serviços de saúde.</b>			<b>Resultado da Meta em 2022</b>
Meta do PMS	Indicador	Meta para 2022	

1 - Ampliar para 4 o número de Unidades Básicas de Saúde	Número de Unidades Básicas de Saúde	4	4
2 - Regularizar o funcionamento do prédio da academia de saúde	Academia de Saúde funcionando completamente	1	1

**Tabela 21: Objetivo 16: Adquirir veículos e equipamentos que otimizem os serviços de saúde**

<b>Objetivo 16: Adquirir veículos e equipamentos que otimizem os serviços de saúde</b>			<b>Resultado da Meta em 2022</b>
Meta do PMS	Indicador	Meta para 2022	
1 - Adquirir 3 carros de 4 passageiros	Número de Carro Adquiridos	2	2
2 - Adquirir uma ambulância de porte médio	Número de ambulância de porte médio	-	Não anualizada
3 - Adquirir uma ambulância de porte pequeno	Número de ambulâncias de porte pequeno	-	Não anualizada
4 - Adquirir um aparelho de raio-X	Número de aparelhos de raio-X	-	Não anualizada
5 - Adquirir 16 camas de leitos da Unidade Mista	Número de camas de leitos da Unidade Mista	-	Não anualizada
6 - Adquirir 8 camas para os profissionais da Unidade Mista	Número de camas para os profissionais da Unidade Mista	8	8

7 - Adquirir mais 10 notebooks	Número de notebooks	-	Não anualizada
8 - Adquirir mais 22 impressoras	Número de impressoras	3	3
9 - Adquirir mais 8 geladeiras	Número de geladeiras	9	9
10 - Adquirir mais 4 câmaras frias	Número de câmaras frias	2	2
11- Adquirir mais 8 pontos eletrônicos	Número de pontos eletrônicos	-	Não anualizada
12 - Adquirir 200 cadeiras plásticas	Número de cadeiras plásticas	-	Não anualizada
13 - Adquirir 3 digitalizadores	Número de digitalizadores	-	Não anualizada

- DIRETRIZ 03: GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE

**Tabela 22: Objetivo 17: Promover a Educação Permanente e Profissional em Saúde.**

<b>Objetivo 17: Promover a Educação Permanente e Profissional em Saúde.</b>			<b>Resultado da Meta em 2022</b>
Meta do PMS	Indicador	Meta para 2022	
1- Realizar formação em sala de vacinas	Formação em sala de vacinas realizada.	-	Não anualizada
2 - Realizar formação de recursos humanos com as recepcionistas	Formação de recursos humanos com as recepcionistas realizada.	-	Não anualizada

3 - Realizar Formação dos ACE e ACS	Formação dos ACE e ACS realizada.	-	Não anualizada
4 - Realizar formação em APH	Formação em APH realizada.	1	1
5 - Realizar mais 6 formações	Formações realizadas	-	Não anualizada
6 - Realizar formação de saúde do trabalhador com 100% dos profissionais	Proporção de profissionais formados em saúde do trabalhador	-	Não anualizada

**DIRETRIZ 04: DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL E GESTÃO ESTRATÉGICA PARTICIPATIVA**

**Tabela 23: Objetivo 18: Melhorar padrões sanitários e de infraestrutura física de todos os prédios ligados a Secretaria Municipal de Saúde.**

<b>Objetivo 18: Melhorar padrões sanitários e de infraestrutura física de todos os prédios ligados a Secretaria Municipal de Saúde.</b>			<b>Resultado da Meta em 2022</b>
Meta do PMS	Indicador	Meta para 2022	
1 - Reformar duas UBS	UBSs Reformadas	1	1
2 - Reformar o prédio da Academia de Saúde	Academia de Saúde reformada	1	1

3 - Reforma da Secretaria Municipal de Saúde	Secretaria Municipal de Saúde reformada	-	Não anualizada
4 - Reforma do Anexo da Unidade Pedro Porfírio na comunidade São Domingo	Reforma do Anexo da Unidade Pedro Porfírio na comunidade São Domingo realizada	-	Não anualizada
5 - Construção de mais uma Unidade Básica de Saúde	UBS construída	-	Não anualizada

**Tabela 24: Objetivo 19: Promover a modernização da rede Municipal de saúde, por meio de soluções de infraestrutura física e tecnológica no ambiente da Saúde**

<b>Objetivo 19: Promover a modernização da rede Municipal de saúde, por meio de soluções de infraestrutura física e tecnológica no ambiente da Saúde</b>			<b>Resultado da Meta em 2022</b>
Meta do PMS	Indicador	Meta para 2022	
1- Implantar energia solar na Unida Mista de Saúde	Energia solar na Unida Mista de Saúde	1	1
2 - Realizar a Informatização da unida Mista	Informatização da unida Mista realizada	1	1



3 - Aderir ao prontuário eletrônico nas 4 equipes de PSF	Número de prontuários eletrônicos funcionando	04	4
4 - Implantar monitoramento por câmera nas 4 Unidades Básicas de Saúde	Monitoramento por câmera nas 4 Unidades Básicas de Saúde implantado	-	Não anualizada

**Tabela 25: Objetivo 20: Fortalecer as práticas de Controle Social no Sistema Único de Saúde**

<b>Objetivo 20: Fortalecer as práticas de Controle Social no Sistema Único de Saúde</b>			<b>Resultado da Meta em 2022</b>
Meta do PMS	Indicador	Meta para 2022	
1- Implantar o sistema de ouvidoria no SUS municipal	Sistema de ouvidoria implantado	-	Não anualizada
2 – Capacitar 100% dos conselheiros municipais de saúde	Número de Conselheiros Municipais de Saúde capacitados	-	Não anualizada

Encerramos 2022 com quase todas as metas alcançadas, um trabalho incansável dos profissionais de saúde lotados no município, uma prova do compromisso da gestão com processo de planejamento e análise de dados.

## V- Execução Orçamentária e Financeira

### 1- Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica

Tabela 26: Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção							
Subfunções		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	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	5.121.374,36	2.800.931,61	114,42	642.206,39	380.131,73	8.944.758,51
	Capital	0,00	10.711,00	0,00	13.099,60	0,00	23.810,60
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	78.400,00	63.949,96	0,00	0,00	0,00	142.349,96
	Capital	84.148,00	11.236,00	269.974,64	0,00	0,00	365.358,64
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	8.944,06	158.169,89	0,00	0,00	0,00	167.113,95
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	38.438,74	0,00	0,00	0,00	38.438,74
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	308.164,03	0,00	0,00	0,00	308.164,03
	Capital	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
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE JAÇANÃ/RN**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

<b>TOTAL</b>	5.292.866,42	3.391.601,2 3	270.089,06	655.305,9 9	380.131,7 3	9.989.994,43
--------------	--------------	------------------	------------	----------------	----------------	--------------

**Recursos de por fonte que vieram zerados em todas subfunções:**

- Recursos Ordinários - Fonte Livre
- 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

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

Data da consulta: 30/03/2023.

**2- Indicadores financeiros**

**Tabela 27: Indicadores do Ente Federado**

<b>Indicadores do Ente Federado</b>		
<b>Indicador</b>		<b>Transmissão Única</b>
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	1,84 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	95,05 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	12,61 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	90,90 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	16,94 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	53,60 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.069,48
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	42,31 %

2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,27 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	20,00 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	3,90 %
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	39,01 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	30,36 %

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

Data da consulta: 30/03/2023.

### 3- Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

**Tabela 28: Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho**

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022	Bloco de Financiamento
<b>Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)</b>	EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 1.862,56	R\$ 1.862,56
	PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.676.426,34	R\$ 1.676.426,34
	IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 947,34	R\$ 947,34
	INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.151.955,00	904.843,53
	ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NOMAC	R\$ 173.790,00	R\$ 173.790,00

PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 63.024,72	R\$ 63.024,72
ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	R\$ 24.000,00
INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	R\$ 12.000,00
INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 149.511,72	R\$ 149.511,72
IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 14.190,80	R\$ 14.190,80

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

Encerramos 2022 com quase todas as metas programadas na PAS-2022 alcançadas, tendo executado quase 100% dos recursos, ficando somente um total de R\$ 274.111,47 na conta 29.341-5 do Banco do Brasil, provenientes do restante de emendas parlamentares recebidas pelo município a abaixo destacadas:

BENES LEOCÁDIO, 15/06/2022 o Valor de R\$ 180.000,00

BETO ROSADO, 15/06/2022 o Valor de R\$ 400.000,00

JEAN PAUL PRATES, 20/06/2022 o valor de R\$ 200.000,00

STYVENSON VALENTIM, 15/06/2022 o valor de R\$ 128.000,00

BANCADA DO RIO GRANDE DO NORTE, 09/06/2022 o valor de R\$ 243.955,00

Totalizando R\$ 1.151.955,00 em recursos que auxiliaram na melhoria das políticas de saúde do SUS municipal.

## **VI- Análises e Considerações Gerais**

Desenvolver um planejamento em saúde é essencial para a organização dos processos e o desempenho das atividades de forma eficiente. Isso inclui a gestão de recursos e equipe, o atendimento de qualidade, entre outros fatores.

Este relatório traz os primeiros resultados de um Plano Municipal de Saúde que foi amplamente discutido com os profissionais de saúde, com a sociedade civil por meio do Conselho Municipal de Saúde e com Gestão Municipal, contemplando a junção dos anseios de todos esses setores.

A partir da construção do Plano Municipal de Saúde 2022-2025 e a anualização de suas metas por meio da Programação Anual de Saúde 2022 iniciou-se o incansável batalha para o cumprimento do que foi planejado, e graças ao empenho dos nossos profissionais encerramos o ano com a sensação de dever cumprido.

## **VII- Recomendações para o Próximo Exercício**

O Brasil foi durante muitos anos exemplo em vacinação, mas infelizmente vimos nossa cobertura vacinal ser afetada por discursos contrários ao nosso bem mais precioso, que é a prevenção de doenças por meio do processo de vacinação.

O Sistema Único de Saúde (SUS) disponibiliza 18 vacinas para as crianças e adolescentes. Todas protegem contra doenças que podem causar problemas sérios e até a morte, especialmente entre aqueles com sistema imunológico comprometido ou em desenvolvimento, como os recém-nascidos e os bebês.

Um estudo conduzido pela Unicef apontou uma baixa percepção entre os pais e responsáveis do real risco que essas doenças representam – por nunca terem convivido com a condição, muitos entendem que a vacina já não é mais necessária.

Não imunizar pode colocar todos em risco. Em 2016, por exemplo, o Brasil conquistou o certificado de eliminação do vírus do sarampo. Entretanto, em 2018 a doença voltou. Com mais de 10 mil casos confirmados na época, segundo o Ministério da Saúde, o país acabou perdendo a certificação. Poliomielite, rubéola e difteria são algumas das doenças que podem ressurgir devido à baixa cobertura vacinal, de acordo com informações da Agência Brasil.



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE JAÇANÃ/RN**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Embora 90% da população reconheça a importância das vacinas, segundo pesquisa do IBOPE Inteligência de agosto de 2020, três em cada dez crianças brasileiras não foram imunizadas contra doenças potencialmente fatais. O alerta, emitido em abril, é do Fundo das Nações Unidas para a Infância (Unicef). De acordo com a organização, desde 2015 ocorre uma queda da cobertura vacinal entre menores de 5 anos.

Até mesmo a vacinação contra Covid-19, tão esperada entre os pequenos, está aquém das expectativas. Segundo informações da Agência Senado, 60% das crianças entre 5 e 11 anos tomaram a primeira dose e apenas 30% tinham o esquema vacinal completo em maio.

Tendo destacado esse ponto, além da atenção as metas do PMS-200-2025 recomendamos para 2023 uma preocupação permanente com a vacinação e o combate a notícias e informações falsas que enganem a população a respeito das vacinas.

---

VANDERLEI DE ARAÚJO LAURENTINO

Secretário Municipal de Saúde

Jaçanã/RN

2023