#### REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: MARANHAO MUNICÍPIO: SAO PEDRO DA AGUA BRANCA

# Relatório Anual de Gestão 2022

OLGA DOS SANTOS SILVA Secretário(a) de Saúde

#### Sumário

#### 1. Identificação

- O 1.1. Informações Territoriais
- o 1.2. Secretaria de Saúc
- o 1.3. Informações da Gestão
- o 1.4. Fundo de Saúde
- o 1.5. Plano de Saúde
- O 1.6. Informações sobre Regionalização
- o 1.7. Conselho de Saúde

#### 2. Introdução

#### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

#### 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

#### 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

#### 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- 7. Programação Anual de Saúde PAS
  - o 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

#### 8. Execução Orçamentária e Financeira

- O 8.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 8.2. Indicadores financeiros
- 8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 8.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- o 8.5. Covid-19 Repasse União
- 8.6. Covid-19 Recursos Próprios
   8.7. Covid-19 Repasse Estadual
- 10. Análises e Considerações Gerais
- 11. Recomendações para o Próximo Exercício

# 1. Identificação

#### 1.1. Informações Territoriais

UF	MA
Município	SÃO PEDRO DA ÁGUA BRANCA
Região de Saúde	Açailândia
Área	720,49 Km <sup>2</sup>
População	12.779 Hab
Densidade Populacional	18 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS) Data da consulta: 29/11/2023

#### 1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SEMUS SAO PEDRO DA AGUA BRANCA
Número CNES	6750885
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	01613956000121
Endereço	RUA DO SESP 01
Email	saopedrosaude@hotmail.com
Telefone	09935714071

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) Data da consulta: 29/11/2023

#### 1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	MARILIA GONŁALVES DE OLIVEIRA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	OLGA DOS SANTOS SILVA
E-mail secretário(a)	prefeiutraspab2022@gmail.com
Telefone secretário(a)	99984432973

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) Data da consulta: 29/11/2023

# 1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	12/1997
CNPJ	11.517.066/0001-70
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	OLGA DOS SANTOS SILVA

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) Data da consulta: 29/11/2023

# 1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS) Data da consulta: 17/05/2022

# 1.6. Informações sobre Regionalização

# Região de Saúde: Açailândia

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AÇAILÂNDIA	5806.307	106550	18,35
BOM JESUS DAS SELVAS	2679.418	28599	10,67
BURITICUPU	2544.975	55499	21,81
CIDELÂNDIA	1464.421	12878	8,79
ITINGA DO MARANHÃO	3590.033	22513	6,27

SÃO FRANCISCO DO BREJÃO	745.593	9051	12,14
SÃO PEDRO DA ÁGUA BRANCA	720.492	13444	18,66
VILA NOVA DOS MARTÍRIOS	1188.771	10362	8,72

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS) Ano de referência: 2022

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

#### 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		Data de Apresentação na Casa Legislativa	Casa Legislativa	
30/05/2022		26/09/2022		06/02/2023		

#### Considerações

O município de São Pedro da Agua Branca, segue contemplando a Lei 8.142 que garante o controle Social, através dos Conselhos Municipais de Saúde Garantindo a paridade de participação da população.

#### 2. Introdução

#### • Análises e Considerações sobre Introdução

O Plano Municipal de Saúde (PMS) é um instrumento de planejamento, das ações e dos recursos recebidos e investidos no Município com foco na promoção do acesso com qualidade às ações e serviços de saúde, no planejamento e fortalecimento do Sistema Único de Saúde (SUS). Este PMS de São Pedro da Água Branca, orientará a gestão municipal no período de 2022 a 2025 visando propiciar a promoção, prevenção e assistência à saúde da população. Este PMS está estruturado nas diretrizes propostas pelo Plano Estadual de Saúde, com determinante no perfil epidemiológico local e regional e necessidade prioritária da população. Este PMS compreende as ações estratégicas e os compromissos para a saúde, tendo sido discutido e aprovado no Conselho Municipal de Saúde de São Pedro da Água Branca. Este PMS é estruturado em duas partes. A primeira destaca o resumo das condições de saúde, perfil demográfico e epidemiológico do município, o acesso ás ações e serviços existentes. A segunda aponta as diretrizes e metas a serem alcançadas pelo município nos próximos quatro anos.

# 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

#### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

#### Período: 2022

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	669	632	1301
5 a 9 anos	634	617	1251
10 a 14 anos	675	608	1283
15 a 19 anos	665	616	1281
20 a 29 anos	1206	1191	2397
30 a 39 anos	1025	1092	2117
40 a 49 anos	740	778	1518
50 a 59 anos	501	492	993
60 a 69 anos	336	351	687
70 a 79 anos	198	223	421
80 anos e mais	92	103	195
Total	6741	6703	13444

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet) Data da consulta: 29/11/2023.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020	2021	2022	
SAO PEDRO DA AGUA BRANCA	189	164	142	132	129	

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC) Data da consulta: 29/11/2023.

# 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	24	324	462	383	386
II. Neoplasias (tumores)	25	42	15	20	28
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	6	8	1	5	6
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	31	31	55	62
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	3	3	1
VI. Doenças do sistema nervoso	2	5	4	6	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	22	48	89	62	95
X. Doenças do aparelho respiratório	21	261	126	114	258
XI. Doenças do aparelho digestivo	59	36	31	53	36
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	16	20	6	10	8
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	8	4	7	3	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	18	58	52	75	97
XV. Gravidez parto e puerpério	120	102	108	93	118
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	12	6	11	13	16
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	-	1	-	:
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	1	5	6	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	63	63	64	71	44
XXI. Contatos com serviços de saúde	3	5	16	10	13
Total	410	1014	1032	982	1178

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

Data da consulta: 29/11/2023.

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	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	2	10	19	3
II. Neoplasias (tumores)	5	9	3	7	-
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	2	1	1	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	6	4	15	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	-	3	-
VI. Doenças do sistema nervoso	2	1	-	2	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	20	12	12	18	3
X. Doenças do aparelho respiratório	4	2	3	6	
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	2	3	5	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	1	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	1	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	-	2	2	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	2	-	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	19	18	18	3	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	8	17	10	9	2
Total	64	75	67	90	16

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET) Data da consulta: 29/11/2023.

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

É importante relatar que no ano 2022 a população total do sexo masculino é maior em relação a feminina, sendo curiosamente igualada em números na faixa etária de 20 a 29 anos. No tocante Motivo de internação é evidente que no corrente ano as patologias que mais foram motivos de internação na Unidade Hospitalar de Saúd e foi Doenças do aparelho respiratório e Algumas doenças infecciosas e parasitárias que muito se contrasta com resfriados, COVID 19, bem como doenças características da baixa imunidade fisiológica e exposição a situações em que falta saneamento básico. As Doenças do aparelho circulatorio e Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat, são as maiores causas de morte no ano de 2022 estando diretamente relacionadas a não prevenção e estilo de vida saudável.

# 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

#### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	43.432
Atendimento Individual	7.399
Procedimento	5.922
Atendimento Odontológico	606

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 Inform	ações Ambulatoriais	Sistema de Informa	cões Hospitalares
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	1004	689938,52
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	174	210981,28
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	-	-	1178	900919,80

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 29/11/2023.

# 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informa	ações Ambulatoriais	Sistema de Informacões Hospitalares			
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total		
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	773	-	-	-		
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	25443	119736,36	-	-		
03 Procedimentos clínicos	121052	534125,04	1004	689938,52		
04 Procedimentos cirúrgicos	689	-	174	210981,28		
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-		
06 Medicamentos	-	-	-	-		
07 Órteses, próteses e materiais especiais	606	90900,00	-	-		
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-		
Total	148563	744761,40	1178	900919,80		

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 29/11/2023.

### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais					
	limento	Valor aprovado				
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	773	-				
Total	773	-				

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

da consulta: 29/11/2023.

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

O Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB) foi instituído pela Portaria GM/MS no 1.412, de 10 de julho de 2013, passando a ser o sistema de informação da Atenção Básica vigente para fins de financiamento e de, adesão aos programas e estratégias da Política Nacional de Atenção Básica, substituindo o Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB). O SISAB integra a estratégia do Departamento de Saúde da Família (DESF/SAPS/MS) denominada e-SUS Atenção Básica (e-SUS AB), que propõe o incremento da gestão da informação, a automação dos processos, a melhoria das condições de infraestrutura e a melhoria dos processos de trabalho. As tabelas acima analisam primeiramente a produção da atenção básica, onde é informado o tipo de produção, que são: Visita domiciliar com 43.432 visitas realizadas, atendimento individual com 7.399 atendimentos realizados, procedimentos com 5.922 procedimentos realizados e atendimento odontológico com 606 atendimentos realizados. Nas demais tabelas apresentadas as informações de produção ambulatorial e hospitalar para o período.

# 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

#### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

#### Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	4	4
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
Total	0	0	8	8

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: 29/11/2023.

#### 5.2. Por natureza jurídica

#### Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADM	INISTRACAO PUBLICA			
MUNICIPIO	7	0	0	7
ENTIL	DADES EMPRESARIAIS			
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
Total	8	0	0	8

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: 29/11/2023.

#### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

O município dispõe em sua Rede um total de 07 estabelecimentos de Saúde, sendo todos geridos pelo município.

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

#### Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma	de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	0	9	22	29
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	2	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -,	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
3, 4 e 5)	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Tempora	írio 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)	4	4	11	30	33
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	C	0	1	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) Data da consulta: 29/11/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de	contratação				
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	1
	Bolsistas (07)	2	2	2	2
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	53	58	60
Adm. do Estabelecimento         Formas de contratação         2018         2019         2020           Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)         Autônomos (0209, 0210)         0         0         1           Bolsistas (07)         2         2         2         2           Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)         2         53         58           Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão           Adm. do Estabelecimento         Formas de contratação         2018         2019         2020					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	66	77	73	82

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) Data da consulta: 29/11/2023.

O número de servidores contratados temporários se faz estritamente necessário devido as demandas crescentes na pasta da saúde, resultando em um número cada vez maior de funcionários comissionados não regidos pela CLT e são atualizados mensalmente pelo CNES municipal.

<sup>•</sup> Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

DIRETRIZ Nº 1 - Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e hospitalar organizadas em rede.

Descrição da Meta		Indicador para m avaliação da met			Unidade de medida	L	Ano - inha- Base	Linha- Base	Meta Plano(202 2025)	2- Meta 2022	Unid de med Meta	ida -	Resultad Anual	o al	meta cançada a PAS
Manter o percentual de co populacional estimada de 10 de saúde da família.		Cobertura popula equipes de Atenç	acional estimada ção Básica	pelas	Percent	ual 2	2022	100,00	100,00	100,00	Perce	entual	100,0	00	100,00
Ação № 1 - Cobertura popula	acional estimada pela	s equipes de Atenç	ão Básica												
2. Aumentar o percentual de acompanhamento das condi saúde do Programa Bolsa Fai	cionalidades de		ompanhamento d s de Saúde do Pro F)		Percent	ual 2	2022	95,00	95,00	80,00	Perce	entual	80,0	00	100,00
Ação № 1 - Cobertura de acc	ompanhamento das co	ondicionalidades d	e Saúde do Progra	ama Bol	lsa Famíli	a (PBF	=)								
3. Manter o percentual de 10 populacional estimada pelas bucal			acional estimada tenção básica	de	Percent	ual 2	2022	100,00	100,00	70,00	Perce	entual	70,0	00	100,00
Ação № 1 - Cobertura popula	acional estimada de s	aúde bucal na ater	ıção básica.												
4. Manter a adesão de 100% ao Programa Saúde na Escola		Porcentagem de programa de saú	escolas que aderi de na escola.	ram ao	Percent	ual 2	2022	100,00	100,00	70,00	Perce	entual	70,0	00	100,00
Ação № 1 - Implantar acolhir	mento com Classificaç	ão de Risco em 10	0% das UBS												
5. Implantar acolhimento co Risco em 100% das UBS	m Classificação de	Número de UBS o implantado	com acolhimento		Percent	ual 2	2022	100,00	100,00	100,00	Perce	entual	100,0	00	100,0
Ação № 1 - Implantar acolhir	mento com Classificaç	ão de Risco em 10	0% das UBS												
6. Executar em 3 UBS testes Sífilis e Hepatite B	rápidos para HIV,	Proporção de UB teste rápido para hepatite B			Percent	ual 2	2022	100,00	100,00	100,00	Perce	entual	100,0	00	100,0
Ação № 1 - Proporção de UB	S com oferta de teste		ifilis e Hepatite B												
7. Implantar o PEC do e SUS	AB em 03 UBS	Número de UBS	com o PEC implan	tado	Número	2	2022	3	3	3	Nú	imero		0	(
Ação № 1 - Número de UBS (	com o PEC Implantado	0													
8. Manter 100% equipes de E da Família - ESF, Estratégia d ESB, em funcionamento		Equipes de ESF, E	SB da APS mantio	das	Percent	ual 2	2022	100,00	100,00	100,00	Perce	entual	100,0	00	100,0
Ação № 1 - Manter Equipes (	de ESF e ESB da APS.														
9. Iniciar o Programa de cont em 1 UBS	role do Tabagismo	Número de UBS o controle do Taba	com o Programa o gismo /ano.	le	Número	2	2022	1	1	1	Nú	imero		0	(
Ação № 1 - Número de UBS (	com o Programa de C	ontrole do Tabagis	mo/Ano.												
OBJETIVO Nº 1.2 - Ampliar e necessidades de saúde da po		atenção ambulato	orial especializad	a, serviç	ço de apo	io dia	gnostic	co com ên	ıfase na huı	nanização,	equida	de e no	o atendim	ento	das
Descrição da Meta	Indicador para mor avaliação da meta	nitoramento e	Unidade de medida	Ano - Linha Base	.   -	inha- ase	Meta Plane 2025	o(2022-	Meta 2022	Unidade de medida - N		Result Anual	tado alc	meta ançad	la da PA
1. Implantar o laboratório de prótese dentária	Número de laborato dentaria implantado		Número	2022	1		1		1	N	úmero		1,00		100,00
Ação Nº 1 - Laboratório de P	rótese Dentaria impla	ntado e mantido	'				-								
OBJETIVO № 1.3 - Ampliar e saúde, aprimorando a polític			de, em tempo ad	equado	, com ên	fase n	ia huma	anização,	equidade e	no atendir	nento d	das nec	essidades	de	
Descrição da Meta		m	dicador para onitoramento e a a meta	avaliaçã	ío de	dade dida	Ano - Linha Base	Linha Rase		022- Met	a de	dade dida	Resultad Anual	o al	meta cançada a PAS

Consorcio intermunicipal do CAPS em funcionamento	Número de CAPS consorciado	Número	2022	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação № 1 - Número de CAPS consorciado									
2. Implantar e implementar o apoio matricial em Saúde Mental em 100% unidades de Atenção Básica Sanitários	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Número	2022	3	300	3	Número	0	0
Ação № 1 - Ações de matriciamento sistemático realizadas por	CAPS com equipes de APS.								
3. Implantar a política municipal de enfrentamento às drogas, com o estabelecimento de uma referência específica para o atendimento AD à crianças e à adolescentes na rede de Saúde Mental do Município.	Política municipal de enfrentamento as drogas implantadas	Número	2022	1	100	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Politica municipal de enfrentamento as Drogas implantadas

OBJETIVO Nº 1.4 - 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 hospitalar.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar o percentual de parto normal para 60%	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	2022	30,00	60,00	40,00	Percentual	40,00	100,00

Ação № 1 - Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar

DIRETRIZ Nº 2 - Aprimoramento das redes de atenção para promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso).

							Unidade		
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
<ol> <li>Alcançar cobertura vacinais de 95 % do calendário básico de vacinação</li> </ol>	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	Percentual	2022	65,00	95,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
	s selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para criar ríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	nças menores	de dois a	inos de id	ade - Pentaval	ente 3ª (	dose, Pneumo	ocócica 10-va	lente
2. Realizar o diagnóstico precoce de sífilis em 100% das gestantes através do pré- natal.	Diagnóstico precoce de sífilis em gestante	Percentual	2022	100,00	100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação № 1 - Diagnóstico precoce	de sífilis em gestante								
3. Aumentar para 100% acesso ao teste rápido de sífilis das gestantes usuárias do SUS.	Proporção de gestantes usuárias do SUS que realizaram teste rápido para a sífilis.	Percentual	2022	70,00	100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação № 1 - Proporção de gestan	tes usuárias do SUS que realizaram teste rápido para a sífilis.								
4. Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de 20 por mil nascidos vivos.	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	2022	19,00	19,00	10,00	Taxa	10,00	100,00
Ação № 1 - Proporção de gestan	tes usuárias do SUS que realizaram teste rápido para a sífilis.				I				
5. Manter a Razão de Mortalidade Materna abaixo de 10/100.000 nascidos vivos.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Razão	2022	9,00	9,00	9,00	Razão	9,00	100,00
Ação № 1 - Número de óbitos m	aternos em determinado período e local de residência								
Aumentar o percentual de gestantes com início da assistência pré-natal no primeiro trimestre gestacional para 90%	Proporção de gestantes com início da assistência pré-natal no primeiro trimestre gestacional	Percentual	2022	60,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação № 1 - Proporção de Gestar	    tes com inicio da assistência pré-natal no 1º trimestre gestaci	ional							
7. Aumentar para 90% a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.	Proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré- natal.	Percentual	2022	60,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00

	e puérperas que receberam visita domiciliar ou onsulta na primeira semana após o parto	Percentua	2022	60,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,0
as que receb	eram visita domiciliar ou realizaram consulta na	a primeira se	mana apo	ós o parto					
	e mulheres gravidas na faixa etária de 10 a	Percentua	2022	40,00	70,00	70,00	Percentual	70,00	100,0
es gravidas na	a faixa etária de 10 a 19 anos								
mulheres de		Percentua	2022	60,00	90,00	90,00	Percentual	30,00	33,3
patológicos d	lo colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e	a população	da mesm	na faixa e	tária.			1	
realizados er	n mulheres de 50 a 69 anos e população da	Percentua	2022	60,00	90,00	90,00	Percentual	60,00	66,6
namografia d	le rastreamento realizados em mulheres de 50 a	a 69 anos e p	opulação	da mesm	na faixa etária.				
de de atençã	ão à saúde para promover o cuidado integral a	o adulto e a	o idoso.						
	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
	Porcentagem de hipertensos acompanhados na atenção básica	Percentual	2022	70,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,0
tensos acom	panhados na atenção básica								
	Proporção de portadores de Hipertensão Arterial Sistêmica cadastradosconforme risco.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,0
res de Hipert	tensão Arterial Sistêmica cadastrados conforme	risco.							
	Ampliar o percentual de cobertura de acompanhamento de diabéticos na atenção básica para 100%	Percentual	2022	70,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,0
de cobertura	de acompanhamento de diabéticos na atenção	básica para	100%						
	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	Percentual	2022	70,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,
anti-HIV realiz	zados entre os casos novos de tuberculose								
asos de	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,0
os de aids em	n menores de 5 anos								
	Numero Acrescido de Declarações de Obito com o campo de Causa Basica Definida preenchido corretamente .	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,0
Declarações	de Obito com o campo de Causa Basica Definid	a preenchido	corretan	nente .					
	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Percentual	2022	70,00	100,00	100,00	Percentual	90,00	90,
s casos novos	s de hanseníase diagnosticados nos anos das co	ortes.						1	
	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	Percentual	2022	70,00	100,00	100,00	Percentual	90,00	90,0
s examinados	s de casos novos de hanseníase.							1	
	Número absoluto de óbitos por dengue	Número	2022	0	0	0	Número	0	
s examinados	s de casos novos de hanseníase.								
								50,00	100,0
	ras que receb Proporção d 19 anos  es gravidas na Razão de exa mulheres de faixa etária.  patológicos o Razão de exa realizados er mesma faixa  mamografia o ede de atenção  rtensos acom adores de so a atenção  de cobertura o de os casos  anti-HIV reali casos de os de aids en so de ca definida.  Declarações o de cura tes. s casos novos o de vos de os de sexaminado o de cobertura o de cobertura o de cobertura o de cobertura o de sexaminado o de cobertura o de cobertura o de cobertura o de sexaminado o de cobertura o de sexaminado o de cobertura	ras que receberam visita domiciliar ou realizaram consulta n.  Proporção de mulheres gravidas na faixa etária de 10 a 19 anos  Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.  patológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária.  Indicador para monitoramento e avaliação da meta  Autra de si na atenção à saúde para promover o cuidado integral a de	ras que receberam visita domiciliar ou realizaram consulta na primeira se Proporção de mulheres gravidas na faixa etária de 10 a 19 anos  Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.  Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.  Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária.  Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária.  Indicador para monitoramento e avaliação de de de atenção à saúde para promover o cuidado integral ao adulto e activa de acompanhados na atenção básica  Percentual adores de Proporção de portadores de Hipertensão Arterial Sistêmica cadastrados conforme risco.  Ampliar o percentual de cobertura de acompanhamento de diabéticos na atenção básica para 100%  de cobertura de acompanhamento de diabéticos na atenção básica para 100%  de cobertura de acompanhamento de diabéticos na atenção básica para 100%  de cobertura de acompanhamento de diabéticos na atenção básica para 100%  de cobertura de acompanhamento de diabéticos na atenção básica para 100%  de cobertura de acompanhamento de diabéticos na atenção básica para 100%  de cobertura de acompanhamento de diabéticos na atenção básica para 100%  de cobertura de acompanhamento de diabéticos na atenção básica para 100%  de cobertura de acompanhamento de diabéticos na atenção básica para 100%  de cobertura de acompanhamento de diabéticos na atenção básica para 100%  de cobertura de acompanhamento de diabéticos na atenção básica para 100%  de cobertura de acompanhamento de diabéticos na atenção básica para 100%  de cobertura de acompanhamento de diabéticos na atenção básica para 50 de 90 de 200	ras que receberam visita domiciliar ou realizaram consulta na primeira semana ap Proporção de mulheres gravidas na faixa etária de 10 a 1 Percentual 2022  Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.  Percentual 2022  Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.  Percentual 2022  Razão de exames de mamografía de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária.  Percentual 2022  Indicador para monitoramento e avaliação da mesma faixa etária.  Percentual 2022  Indicador para monitoramento e avaliação da mesma faixa etária.  Percentual 2022  Indicador para monitoramento e avaliação da mesma faixa etária.  Percentual 2022  Indicador para monitoramento e avaliação da mesma faixa etária.  Percentual 2022  Indicador para monitoramento e avaliação da mesma faixa etária.  Percentual 2022  Indicador para monitoramento e avaliação da mesma faixa etária.  Percentual 2022  Indicador para monitoramento e avaliação da companhados na atenção básica  Indicador para monitoramento e avaliação da companhados na atenção básica  Indicador para monitoramento e avaliação da companhados na atenção básica  Indicador para monitoramento e avaliação de Percentual 2022  Indicadores de Hipertensão Arterial Sistêmica cadastrados conforme risco.  Indicadores de Hipertensão Arterial Sistêmica cadastrados conforme risco.  Indicadores de Ampliar o percentual de cobertura de acompanhamento de diabéticos na atenção básica para 100%  Indicadores de Ampliar o percentual de cobertura de acompanhamento de diabéticos na atenção básica para 100%  Indicadores para 10	ras que receberam visita domiciliar ou realizaram consulta na primeira semana a pos o parto Proporção de mulheres gravidas na faixa etária de 10 a Percentual 2022 40,00 19 anos 2002 40,00 2002 2002 40,00 2002 2002 20	ras que receberam visita domiciliar ou realizaram consulta na primeira semana após o parto Proporção de mulheres gravidas na faixa etária de 10 a Percentual 2022 40,00 70,00 19 anos es gravidas na faixa etária de 10 a 19 anos  Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.  Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.  Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária.  Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária.  Indicador para monitoramento e avaliação da mesma faixa etária.  Indicador para monitoramento e avaliação da mesma faixa etária.  Porcentagem de hipertensos acompanhados na atenção básica  Percentual 2022 70,00 100,00 2022 2022 2025 2025 2022 2025 2	Proporção de mulheres gravidas na faixa etária de 10 a 19 anos  Brazão de ceames citopotológicos do colo do útero em mulheres de 23 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.  Razão de ceames citopotológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.  Razão de ceames de manografía de rastreamento resultados em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.  Razão de exames de manografía de rastreamento resultados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária.  Razão de exames de manografía de rastreamento resultados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária.  Razão de exames de manografía de rastreamento resultados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária.  Indicador para monitoramento e avallação de de atenção à saúde para promover o cuidado integral ao adulto e ao idoso.  Indicador para monitoramento e avallação de de atenção à saúde para promover o cuidado integral ao adulto e ao idoso.  Indicador para monitoramento e avallação de mesma faixa etária.  Teresos acompanhados na atenção básica  Percentual 2022 70,00 100,00 100,00 100,00 200,	ras que receberam visita domiciliar ou realizaram consulta na primeira semana após o parto  Proporção de mulheres gravidas na faixa etária de 10 a Percentual 2022 40,00 70,00 70,00 Percentual 19 anos  Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária de 10 a 19 anos  Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.  Razão de exames de mamografía de rastreamento realizados em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.  Razão de exames de mamografía de rastreamento mamografía de rastreamento percentual de contine de de atenção à sadde para promover o cuidado integral ao adulto e ao doso.  Indicador para monitoramento e avaliação de de de atenção à sadde para promover o cuidado integral ao adulto e ao doso.  Indicador para monitoramento e avaliação de	ras que receberam visita domicilar ou realizaram consulta na primeira semana após o parto  Proporção de mulheres gravidas na faixa etásia de 10 a Percentual 2022 40,00 70,00 70,00 Percentual 70,00 19 anos  Razão de exames crinostrolegicos do colo do diero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.  Razão de exames de mamogyal fai de rastrammento realizados em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.  Razão de exames de mamogyal fai de rastrammento realizados em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.  Razão de exames de mamogyal fai de rastrammento realizados em mulheres de 25 a 69 anos e população da mesma faixa etária.  Razão de exames de mamogyal fai de rastrammento realizados em mulheres de 25 a 69 anos e população da mesma faixa etária.  Indicador para monitoramento e avaitação lumidos de rastrammento realizados em mulheres de 25 a 69 anos e população da mesma faixa etária.  Indicador para monitoramento e avaitação lumidos de rastrammento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária.  Indicador para monitoramento e avaitação lumidos de rastrammento examinação lumidos de rastram de hiportensos acompanhados na atemção básica  Percentual 2022 70,00 100,00 200,00 Percentual 200

11. Reduzir para 60% o percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos.	Percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos.	Percentual	2022	90,00	60,00	60,00	Percentual	40,00	66,6		
Ação № 1 - Percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos.											
IRETRIZ № 3 - Redução e prevenção de riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, prevenção, promoção e proteção à saúde.											

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Realizar pelo menos quatro ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue em 100% o imóveis.	Proporção de imóveis visitados em, pelo menos, quatro ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue.	Percentual	2022	70,00	100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação № 1 - Proporção de imóveis visitados em, I	pelo menos, quatro ciclos de visitas domicilia	res para cont	role da d	engue.	ı				
2. Realizar o controle vetorial e PVE em 100% do casos de infestação predial identificados pelas armadilhas e dos casos confirmados de arboviro transmitidas pelo Aedes aegypti.	realizado nos caso de infestação	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação № 1 - Proporção controle vetorial realizado	o nos caso de infestação predial identificados	i.			ı				
OBJETIVO № 3.2 - Aprimorar e manter as ações	de vigilância em saúde para assegurar a pro	omoção e pro	oteção à s	aúde da	população.				
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Qualificar e Manter as ações de vigilância sanitária.	Número de ações de vigilância sanitária mantidas.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação № 1 - Número de ações de vigilância sanitá	ária mantidas.								
2. Qualificar e Manter as ações de vigilância epidemiológica.	Número de ações de vigilância epidemiológica mantidas.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação № 1 - Número de ações de vigilância epide	miológica mantidas.								
3. Qualificar e manter as ações de vigilância ambiental.	Número de ações de vigilância ambiental mantidas.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação № 1 - Número de ações de vigilância ambie	ental mantidas.								
<ol> <li>Realizar 100% das inspeções conforme pactuado na Programação Anual da Vigilância Sanitária (PAVS).</li> </ol>	Percentual de inspeções realizadas	Percentual	2022	70,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Percentual de inspeções realizadas									
5. Encaminhar ao Laboratório Central do Estado (LACEN) 100% das amostras biológicas dos animais que apresentem sintomatologia suspeita para a raiva animal no município.	Percentual de amostras encaminhadas	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação № 1 - Percentual de amostras encaminhad	as								
6. Realizar o monitoramento da qualidade da água para consumo humano em 100% das amostras de águas, conforme a Diretriz Nacional do Programa de Vigilância da Água de Consumo Humano - VIGIAGUA.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Proporção de análises realizadas em	amostras de água para consumo humano qu	anto aos par	âmetros	coliforme	s totais, cloro r	esid ual li	vre e turbide	Z	
7. Analisar 100% dos casos de violência, suspeitos e ou confirmados de pessoas atendidas nos serviços de saúde, nas escolas municipais e estaduais e centros de educação infantil nos serviços da Fundação de Ação Social (FAS) e hospitais de referência.	Percentual de casos analisados	Percentual		70,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação № 1 - Percentual de casos analisados					1				
8. Implantar a vigilância epidemiológica para 50% dos agravos não transmissíveis relacionados às linhas de cuidado prioritárias (Asma/DPOC, Risco Cardiovascular, Cardiopatia Isquêmica, Insuficiência Cardíaca Congestiva,AVC, Depressão/Risco de suicídio, Distúrbios de ansiedade, Dor Lombar)	Porcentagem de agravos não transmissíveis relacionados às linhas de cuidado prioritárias (Asma/DPOC, Risco Cardiovascular, Cardiopatia Isquêmica, Insuficiência Cardíaca Congestiva, AVC, Depressão/Risco de suicídio, Distúrbios de ansiedade, Dor Lombar) implantados.	Percentual	2022	30,00	50,00	50,00	Percentual	50,00	100,00

9. Implantar a vigilância e análise de 100% dos óbitos relacionados a acidentes de trânsito	100% dos acidentes de trânsito com óbito analisados	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação № 1 - 100% dos acidentes de trânsito com	óbito analisados								
10. Investigar 100% os agravos notificados referentes à saúde do trabalhador.	Percentual de agravos notificados e investigados.	Percentual	2022	70,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,0
Ação № 1 - Percentual de agravos notificados e	investigados.								
11. Notificar 100 % dos agravos notificação compulsória.	Porcentagem de agravos de notificação compulsória investigados	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,0
Ação № 1 - Porcentagem de agravos de notifica	ção compulsória investigados								
12. Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sinan, em até 60 dias a partir da data de notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória registradas no Sinan, em até 60 dias a partir da data de notificação	Percentual	2022	70,00	100,00	90,00	Percentual	80,00	88,8
Ação № 1 - Proporção de casos de doenças de r	notificação compulsória registradas no Sinan,	em até 60 dia	as a part	ir da data d	de notificaçã	io			
13. Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,0
Ação № 1 - Proporção de óbitos infantis e fetais	investigados								
14. Investigar 90% dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados.	Percentual	2022	90,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação № 1 - Proporção de óbitos de mulheres er	n idade fértil (MIF) investigados.								
15. Aumentar a proporção óbitos maternos investigados para 100%.	Proporção de óbitos maternos investigados.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação № 1 - Proporção de óbitos maternos inves	tigados.								
16. Ampliar de a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

		Unidade	Ano -		Meta		Unidade		% meta
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	de medida	Linha- Base	Linha- Base	Plano(2022- 2025)	Meta 2022	de medida - Meta	Resultado Anual	alcançada da PAS
1. Desenvolver atividades de EP para as equipes de saúde família.	Número de equipes de saúde da família com atividades de EP desenvolvidas	Percentual	2022	50,00	80,00	90,00	Percentual	90,00	100,0
Ação № 1 - Número de equipes de saúde da fam	ília com atividades de EP desenvolvidas								
2. Desenvolver atividades de EP para a vigilância em saúde.	Número de equipes de vigilância em saúde com atividades de EP desenvolvidas	Percentual	2022	50,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,0
Ação № 1 - Número de equipes de vigilância em	saúde com atividades de EP desenvolvidas								
3. Instituir a avaliação de desempenho em 100% das equipes de Saúde da Família.	Número de equipes de saúde da família com avaliação de desempenho instituída	Percentual	2022	70,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,0
Ação № 1 - Número de equipes de saúde da fam	ília com avaliação de desempenho instituída	3							
4. Implementar Política Municipal de Educação Permanente.	Política de educação permanente implantada	Número	2022	1	100	1	Número	1,00	100,0
Ação № 1 - Política de educação permanente imp	plantada								
5. Elaborar e implantar o plano de cargos carreias e salários dos servidores da saúde.	Plano de cargos carreiras e salários implantado	Percentual	2022	0,00	100,00	0,00	Percentual	0	
Ação № 1 - Plano de cargos carreiras e salários ir	nplantado								
<ol> <li>Realizar 01 concurso público para diversas categorias profissionais da SMS, para reposição dos déficits.</li> </ol>	Número de concursos realizado	Número	2022	1	1	0	Número	0	
Ação № 1 - Número de concursos realizado									
7. Implantar ponto eletrônico nos estabelecimentos da SMS.	Porcentagem dos estabelecimentos da SMS com ponto eletrônico implantado	Percentual	2022	100,00	100,00	50,00	Percentual	0	
Ação № 1 - Porcentagem dos estabelecimentos o	da SMS com ponto eletrônico implantado								
8. Capacitar 100% das equipes das UBS para atender as pequenas urgências.	Percentual de UBS com equipes capacitadas em pequenas urgências.	Percentual	2022	70,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,0
Ação № 1 - Percentual de UBS com equipes capa	citadas em pequenas urgências.								
9. Capacitar 100% das equipes das UBS em acolhimento com classificação de risco.	Porcentagem das equipes das UBS capacitadas em acolhimento com classificação de risco.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,0

DIRETRIZ № 5 - Garantia de acesso a população a assistência farmacêutica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Adequar área física e equipamentos dos dispensários/farmácias nas UBS para atendimento qualificado à população;	Número de UBS com dispensários de medicamento com área física adequada	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,0
Ação Nº 1 - Número de UBS com dispensários de medic	amento com área física adequada				1				
2. Aperfeiçoar o ciclo de AF no município, através da qualificação das compras, do almoxarifado, abastecimento e dispensação;	Ciclo da assistência farmacêutica aperfeiçoado	Número	2022	1	1,00	1,00	Percentual	1,00	100,0
Ação № 1 - Ciclo da assistência farmacêutica aperfeiçoa	do								
3. Informatizar a dispensação de medicamentos nas unidades;	Número de UBS com dispensação informatizada	Percentual		100,00	100,00	0,00	Percentual	0	
Ação Nº 1 - Número de UBS com dispensação informati	zada				1				
4. Implantar o Programa Nacional de Qualificação da Assistência Farmacêutica (Qualifar¿SUS)	Qualifar –SUS implantado no município	Percentual	2022	0,00	1,00	0,00	Percentual	0	
Ação № 1 - Qualifar –SUS implantado no município		1			ı				
5. Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus), na farmácia central do Município.	Hórus implantado	Percentual	2022	100,00	100,00	0,00	Percentual	0	

# DIRETRIZ № 6 - Ampliação da Regulação dos Serviços Próprios e Contratualidades.

Descrição da Meta monitoramento e avaliação da meta medida Base Plano(2022- 2025) Meta Meta medida - Resultado Anual alcança da PAS	OBJETIVO № 6.1 - Potencializar o papel da Regulação na coo	rdenação do cuidado em saú	de.							
encaminhamento para a atenção especializada no elaborados e implantados.	Descrição da Meta	monitoramento e	de	Linha-		Plano(2022-		medida -		% meta alcançada da PAS
	encaminhamento para a atenção especializada no		Percentual	2022	89,00	100,00	90,00	Percentual	80,00	88,89

# DIRETRIZ Nº 7 - Fortalecimento das instâncias de controle social e garantindo o caráter deliberativo dos conselhos de saúde, ampliando os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadã.

OBJETIVO № 7.1 - Fortalecer o controle social com garantia de transparência e participação cidadã.												
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS			
Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (CMS), através de apoio à reestruturação de sua secretaria executiva.	Estrutura do conselho mantida	Percentual	2022	100,00	100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00			
Ação № 1 - Estrutura do conselho mantida												
2. Apoiar a realização de 01 Conferências de Saúde	Número de conferências realizadas	Número	2022	1	1	1	Número	0	0			
Ação Nº 1 - Número de conferências realizadas	1						'					

# DIRETRIZ Nº 8 - Qualificação da Gestão e Financiamento adequado e sustentável que atenda às necessidades da Rede de Atenção à Saúde.

1. Aplicar 100% dos recursos financeiros oriundos de emendas parlamentares, dentro	Doccricão do Moto	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
do prazo legal. aplicados dentro do prazo legal.	oriundos de emendas parlamentares, dentro	oriundos de emendas parlamentares,	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00

#### OBJETIVO № 9.1 - Implementar padrões de interoperabilidade e de informação em saúde no âmbito do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Alimentar de forma qualificada os dados - mensal e sistemática dos Bancos de Dados Nacionais dos Sistemas: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES), Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS), Sistema de Informação Hospitalar (SIH/SUS), Comunicação de Internação Hospitalar (CIH), Serviço de Atendimento Médico de Urgência (SAMU), Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN) Sistema de Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB), SARGSUS / SIOPS, Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN); Sistema de Informação de Mortalidade (SIM); Sistema de Informação de Noscidos Vivos (SINASC).	Número de alimentações realizadas durante o ano de forma qualificada dos Bancos de Dados Nacionais dos Sistemas: Alimentar de forma qualificada os dados - mensal e sistemática dos Bancos de Dados Nacionais dos Sistemas:	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Número de alimentações realizadas durante o ano de forma qualificada dos Bancos de Dados Nacionais dos Sistemas: Alimentar de forma qualificada os dados - mensal e sistemática dos Bancos de Dados Nacionais dos Sistemas:

#### DIRETRIZ № 10 - Ações de Combate ao COVID-19

# OBJETIVO № 10.1 - Disponibilização de Materiais e Insumos para a rede de atenção Basica e Hospitalr do Municipio.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
L. Garantir insumos e materiais adicionais para manuntenção do trabalho a linha de rrente ao combate ao COVID-10	Garantir insumos e materiais adicionais para manuntenção do trabalho a linha de frente ao combate ao COVID-10	Percentual	2022	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação № 1 - Garantir insumos e materiais ad	icionais para manutenção do trabalho a linha de	frente ao con	nbate ao	COVID-19	)				
2. Capacitação profissional para o manejo adequado do COVID-19.	Capacitar todas as Equipes de Saude/atendimento do municipio para o tratamento e manejo Correto dos Casos de COVID-19	Percentual	2022	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação № 1 - Capacitar todas as Equipes de Sa	ude/atendimento do municipio para o tratamen	to e manejo (	Correto d	os Casos (	de COVID-19				
3. Disponibilização de EPI para as Equipes.	Entrega e manutenção de EPI's Para todos os profissionais da rede de atendimento a Saúde Pública Municipal.	Percentual	2022	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação № 1 - Entrega e manutenção de EPI's Para todos os profissionais da rede de atendimento a Saúde Pública Municipal.

# Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
301 - Atenção Básica	Manter o percentual de cobertura populacional estimada de 100% pelas equipes de saúde da família.	100,00	100,00
Dasica	Garantir insumos e materiais adicionais para manuntenção do trabalho a linha de frente ao combate ao COVID-10	100,00	100,00
	Alimentar de forma qualificada os dados - mensal e sistemática dos Bancos de Dados Nacionais dos Sistemas: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES), Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS), Sistema de Informação Hospitalar (SIH/SUS), Comunicação de Internação Hospitalar (CIH), Serviço de Atendimento Médico de Urgência (SAMU), Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN) Sistema de Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB), SARGSUS / SIOPS, Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN); Sistema de Informação de Mortalidade (SIM); Sistema de Informação de Nascidos Vivos (SINASC).	100,00	100,00
	Aplicar 100% dos recursos financeiros oriundos de emendas parlamentares, dentro do prazo legal.	100,00	100,00
	Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (CMS), através de apoio à reestruturação de sua secretaria executiva.	50,00	50,00
	Elaborar e implantar os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde – SUS.	90,00	80,00
	Adequar área física e equipamentos dos dispensários/farmácias nas UBS para atendimento qualificado à população;	100,00	100,00
	Desenvolver atividades de EP para as equipes de saúde família.	90,00	90,00
	Realizar pelo menos quatro ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue em 100% dos imóveis.	100,00	80,00
	Ampliar o percentual de cobertura de acompanhamento de hipertensos na atenção básica para 100%	100,00	100,00
	Alcançar cobertura vacinais de 95 % do calendário básico de vacinação	70,00	70,00
	Aumentar o percentual de parto normal para 60%	40,00	40,00

Consorcio intermunicipal do CAPS em funcionamento	1	1
Implantar o laboratório de prótese dentária	1	1
Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	80,00	80,00
Capacitação profissional para o manejo adequado do COVID-19.	100,00	100,00
Apoiar a realização de 01 Conferências de Saúde	1	0
Aperfeiçoar o ciclo de AF no município, através da qualificação das compras, do almoxarifado, abastecimento e dispensação;	1,00	1,00
Desenvolver atividades de EP para a vigilância em saúde.	80,00	80,00
Realizar o controle vetorial e PVE em 100% dos casos de infestação predial identificados pelas armadilhas e dos casos confirmados de arboviroses transmitidas pelo Aedes aegypti.	100,00	100,00
Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão Arterial Sistêmica de acordo com os estratos de risco.	100,00	100,00
Realizar o diagnóstico precoce de sífilis em 100% das gestantes através do pré-natal.	80,00	80,00
Implantar e implementar o apoio matricial em Saúde Mental em 100% unidades de Atenção Básica Sanitários	3	0
Manter o percentual de 100% da cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde da bucal	70,00	70,00
Disponibilização de EPI para as Equipes.	100,00	100,00
Informatizar a dispensação de medicamentos nas unidades;	0,00	0,00
Instituir a avaliação de desempenho em 100% das equipes de Saúde da Família.	100,00	100,00
Qualificar e manter as ações de vigilância ambiental.	100,00	50,00
Ampliar o percentual de cobertura de acompanhamento de diabéticos na atenção básica para 100%	100,00	100,00
Aumentar para 100% acesso ao teste rápido de sífilis das gestantes usuárias do SUS.	80,00	80,00
Implantar a política municipal de enfrentamento às drogas, com o estabelecimento de uma referência específica para o atendimento AD à crianças e à adolescentes na rede de Saúde Mental do Município.	1	1
Manter a adesão de 100% das escolas ao Programa Saúde na Escola	70,00	70,00
Implantar o Programa Nacional de Qualificação da Assistência Farmacêutica (Qualifar¿SUS)	0,00	0,00
Implementar Política Municipal de Educação Permanente.	1	1
Ampliar para 100% a proporção de exames anti HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	100,00	100,00
Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de 20 por mil nascidos vivos.	10,00	10,00
Implantar acolhimento com Classificação de Risco em 100% das UBS	100,00	100,00
Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus), na farmácia central do Município.	0,00	0,00
Elaborar e implantar o plano de cargos carreias e salários dos servidores da saúde.	0,00	0,00
Encaminhar ao Laboratório Central do Estado (LACEN) 100% das amostras biológicas dos animais que apresentem sintomatologia suspeita para a raiva animal no município.	100,00	100,00
Reduzir em 100-% número de casos de AIDS em menores de 5 anos	100,00	100,00
Manter a Razão de Mortalidade Materna abaixo de 10/100.000 nascidos vivos.	9,00	9,00
Realizar 01 concurso público para diversas categorias profissionais da SMS, para reposição dos déficits.	0	0
Realizar o monitoramento da qualidade da água para consumo humano em 100% das amostras de águas, conforme a Diretriz Nacional do Programa de Vigilância da Água de Consumo Humano - VIGIAGUA.	100,00	100,00
Ampliar para 100% -a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	100,00	100,00
Aumentar o percentual de gestantes com início da assistência pré-natal no primeiro trimestre gestacional para 90%	90,00	90,00
Executar em 3 UBS testes rápidos para HIV, Sífilis e Hepatite B	100,00	100,00
Implantar ponto eletrônico nos estabelecimentos da SMS.	50,00	0,00
Analisar 100% dos casos de violência, suspeitos e ou confirmados de pessoas atendidas nos serviços de saúde, nas escolas municipais e estaduais e centros de educação infantil nos serviços da Fundação de Ação Social (FAS) e hospitais de referência.	100,00	100,00
Ampliar para 100% a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	100,00	90,00
Aumentar para 90% a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.	90,00	90,00
Implantar o PEC do e SUS AB em 03 UBS	3	0
Capacitar 100% das equipes das UBS para atender as pequenas urgências.	100,00	100,00
Implantar a vigilância epidemiológica para 50% dos agravos não transmissíveis relacionados às linhas de cuidado prioritárias (Asma/DPOC, Risco Cardiovascular, Cardiopatia Isquêmica, Insuficiência Cardíaca Congestiva,AVC, Depressão/Risco de suicídio, Distúrbios de ansiedade, Dor Lombar)	50,00	50,00
Ampliar para 100% a proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	100,00	90,00
Aumentar para 90% a proporção de consultas ou VD para puérperas na primeira semana após parto e nascimento.	90,00	90,00

	Construir 01 (uma) UBS Na zona rural	1	0
	Capacitar 100% das equipes das UBS em acolhimento com classificação de risco.	100,00	100,00
	Implantar a vigilância e análise de 100% dos óbitos relacionados a acidentes de trânsito	100,00	100,00
	Reduzir para 0 (zero) o número absoluto de óbitos por dengue.	0	0
	Diminuir a proporção de gravidez na adolescência (10 a 19 anos) para 70%	70,00	70,00
	Manter 100% equipes de Estratégia de Saúde da Família - ESF, Estratégia de Saúde Bucal - ESB, em funcionamento	100,00	100,00
	Investigar 100% os agravos notificados referentes à saúde do trabalhador.	100,00	100,00
	Aumentar para 100% o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	50,00	50,00
	Ampliar para 90% a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame.	90,00	30,00
	Iniciar o Programa de controle do Tabagismo em 1 UBS	1	0
	Ampliar para 90% a razão de mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos com um exame de mamografia de rastreamento realizado.	90,00	60,00
	Reduzir para 60% o percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos.	60,00	40,00
	Notificar 100 % dos agravos notificação compulsória.	100,00	100,00
	Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sinan, em até 60 dias a partir da data de notificação.	90,00	80,00
	Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	100,00	100,00
	Investigar 90% dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF).	90,00	90,00
	Aumentar a proporção óbitos maternos investigados para 100%.	100,00	100,00
	Ampliar de a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	100,00	100,00
302 -	Garantir insumos e materiais adicionais para manuntenção do trabalho a linha de frente ao combate ao COVID-10	100,00	100,00
Assistência Hospitalar e	Capacitação profissional para o manejo adequado do COVID-19.	100,00	100,00
Ambulatorial	Disponibilização de EPI para as Equipes.	100,00	100,00
304 -	Qualificar e Manter as ações de vigilância sanitária.	100,00	100,00
Vigilância Sanitária	Realizar 100% das inspeções conforme pactuado na Programação Anual da Vigilância Sanitária (PAVS).	100,00	100,00
305 -	Qualificar e Manter as ações de vigilância epidemiológica.	100,00	100,00
Vigilância Epidemiológica	Implantar a vigilância e análise de 100% dos óbitos relacionados a acidentes de trânsito	100,00	100,00
	Investigar 100% os agravos notificados referentes à saúde do trabalhador.	100,00	100,00
	Notificar 100 % dos agravos notificação compulsória.	100,00	100,00
	Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sinan, em até 60 dias a partir da data de notificação.	90,00	80,00
	Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	100,00	100,00
	Investigar 90% dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF).	90,00	90,00
	Aumentar a proporção óbitos maternos investigados para 100%.	100,00	100,00
	Ampliar de a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	100,00	100,00

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
complementares	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/s
122 -	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/
Administração Geral	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	2.424.165,92	N/A	900.000,00	N/A	N/A	N/A	3.324.165,92
basica	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência	Corrente	N/A	N/A	475.631,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	475.631,00
Hospitalar e Ambulatorial	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Terapêutico	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	12.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	12.000,00
Sallitalia	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	116.573,95	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	116.573,9
Epideimologica	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 -	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Alimentação e Nutrição	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online Data da consulta: 29/11/2023.

<sup>•</sup> Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS Indicadores avaliados em reunião com o Conselho Municipal de Saúde e Aprovado.

# 8. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre		Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	8.879.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.879.000,0
Dasica	Capital	0,00	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,0
302 - Assistência Hospitalar e	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
Ambulatorial	Capital	0,00	272.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	272.000,0
303 - Suporte Profilático e	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
Terapêutico	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
Janitaria	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
Epidemiologica	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
e ivaciição	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
Outras Subfunções	Corrente	0,00	1.203.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.203.750,0
ouorunções	Capital	0,00	360.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360.000,0
TOTAL		0,00	10.354.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.354.750,0

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

Data da consulta: 29/11/2023.

#### 8.2. Indicadores financeiros

	Indicadores do Ente Federado	
	Indicador	Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	6,08 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	92,85 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	7,13 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	100,00 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	8,72 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	33,88 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 587,75
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	63,44 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,00 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	9,93 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	6,52 %
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	58,80 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	34,70 %

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

Data da consulta: 29/11/2023.

# 8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REAI	LIZADAS
E LEGAIO		ATOALIZADA (a)	Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	6.892.781,50	6.892.781,50	4.128.698,61	59,90
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	127.200,00	127.200,00	288.882,59	227,11
IPTU	126.650,00	126.650,00	288.882,59	228,10
Multas, Juros de Mora, Divida Ativa e Outros Encargos do IPTU	550,00	550,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	1.111.081,00	1.111.081,00	10.278,23	0,93

ITBI				2.200,00		2.2	200,00		10.278,2	3		467,19
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Enca	argos do ITBI		1.10	8,881,00		1.108,8	381,00		0,0	0		0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de	Qualquer Nature	za - ISS	5.00	0.000,00		5.000.0	00,00	2.	705.529,1	2		54,11
ISS			5.00	0.000,00		5.000.0	00,00	2.	705.529,1	2		54,11
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Enca	argos do ISS			0,00			0,00		0,0	0		0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e P Retido na Fonte - IRRF	roventos de Qual	quer Natureza	65	4.500,50		654.5	500,50	1	124.008,	67		171,74
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS	E LEGAIS (II)		17.17	9.187,65		17.179.2	187,65	22.	455.967,8	0		130,72
Cota-Parte FPM			13.51	2.467,65		13.512.4	167,65	17.	586.138,4	2		130,15
Cota-Parte ITR				3.300,00		3.3	300,00		120.317,8	7		3.646,00
Cota-Parte do IPVA			28	3.200,00		283.2	200,00		314.597,8	8		111,09
Cota-Parte do ICMS			3.14	13.000,00		3.143.0	00,00	4.	373.802,7	7		139,16
Cota-Parte do IPI - Exportação			22	6.000,00		226.0	00,00		30.421,4	9		13,46
Compensações Financeiras Provenientes de Impo Constitucionais	ostos e Transferên	icias	1	1.220,00		11.2	220,00		30.689,4	0		273,52
Desoneração ICMS (LC 87/96)			1	1.220,00		11.2	220,00		30.689,4	0		273,52
Outras				0,00			0,00		0,0	0		0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTO CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	S E TRANFERÊNCI	AS	24.07	1.969,15		24.071.9	969,15	26.	584.666,4	1		110,44
DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMP	ENHADAS		DESPESAS	LIQUII	DADAS	DESF	ESAS	PAGAS	Inscritas em Restos a Pagar Não
JOBI GRĄNO E GALEGORIA EGOROMICA		(c)	Até o bimestre (d)	% (d/c		Até o bime (e)	stre	% (e/c) x 100	Até o bimestre		% (f/c) x 100	Processados (g)
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	4.500.000,00	8.879.000,00	8.241.178,84	. 9	92,82	8.240.90	8,84	99,49	7.376.67	7,14	83,08	270,00
Despesas Correntes	4.150.000,00	8.669.000,00	8.031.891,65	9	92,65	8.031.62	1,65	99,54	7.206.22	5,05	83,13	270,00
Despesas de Capital	350.000,00	210.000,00	209.287,19	9	99,66	209.28	7,19	90,21	170.45	2,09	81,17	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	680.000,00	272.000,00	271.157,85	9	99,69	271.15	7,85	99,69	271.15	7,85	99,69	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00		0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	680.000,00	272.000,00	271.157,85	9	99,69	271.15	7,85	99,69	271.15	7,85	99,69	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00		0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00		0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00		0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00		0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00		0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00		0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00		0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00		0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00		0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00		0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00		0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00		0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	2.754.000,00	1.203.750,00	714.543,06	5 5	59,36	714.54	13,06	59,36	637.69	5,00	52,98	0,00
Despesas Correntes	2.239.000,00	843.750,00	427.462,41	. 5	50,66	427.46	52,41	50,66	350.61	4,35	41,55	0,00
Despesas de Capital	515.000,00	360.000,00	287.080,65	7	79,74	287.08	80,65	79,74	287.08	30,65	79,74	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	7.934.000,00	10.354.750,00	9.226.879,75	8	39,11	9.226.87	9,75	89,11	8.285.52	29,99 95,71		12.528,77
APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍN	IMO PARA APLICA	AÇÃO EM ASPS		DES	SPESAS HADAS		LI	DESPESAS QUIDADAS (e)		DESP	PESAS PA	AGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)					9.22	26.879,75		9.226	.879,75			8.285.529,99
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exe	rcício sem Dispon	ibilidade Financeir	a (XIII)			270,00			N/A			N/A

(-) Despesas Custeadas com Recurs Aplicada em ASPS em Exercícios Ar		Parcela do Percen	itual M	ínimo que	não foi		0,00			0,00			0,00		
(-) Despesas Custeadas com Dispor	nibilidade de Caix	a Vinculada aos R	lestos a	a Pagar Ca	ncelados (XV)		0,00			0,00			0,00		
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI	I) = (XII - XIII - XIV	- XV)				9.22	6.879,75		9	.226.879,75			8.285.529,99		
Despesa Mínima a ser Aplicada em	ASPS (XVII) = (III)	x 15% (LC 141/2	012)										3.987.699,96		
Despesa Mínima a ser Aplicada em	ASPS (XVII) = (III)	x % (Lei Orgânica	a Muni	cipal)									N/A		
Diferença entre o Valor Aplicado e XVII)	a Despesa Mínim	a a ser Aplicada (	(XVIII) =	= (XVI (d oı	u e) -	5.238	8.909,79		5	.238.909,79			4.297.830,03		
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII)	(Quando valor fo	r inferior a zero)					0,00			0,00			0,00		
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPO LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / I Orgânica Municipal)					ou % da Lei		34,70			34,70			31,16		
CONTROLE DO VALOR REFERE					nicial (no	Despesas Cu	steadas n	o Exerc	ício de R	eferência			o Final (não		
CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS AN DOS RECURSOS VINCULADOS 14				exercício	o atual) (h)	Empenhadas (i)	Liquid	dadas (	j)	Pagas (k)			ado) (I) = (h - (i ou j))		
Diferença de limite não cumprido e	em 2021				0,00	0,00			0,00		0,00		0,00		
Diferença de limite não cumprido e	em 2020				0,00	0,00					0,00		0,00		0,00
Diferença de limite não cumprido e	em 2019				0,00	0,00	C		0,00		0,00		0,00		
Diferença de limite não cumprido e	em exercícios anti	eriores			0,00	0,00					0,00		0,00		0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE N ANTERIORES (XX)	ÃO CUMPRIDO EI	M EXERCÍCIOS			0,00	0,00			0,00		0,00		0,00		
EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	aplica do míni	/alor ado além limite mo (o) = m), se	Total inscrito en RP no exercício (¡	no Exercício	Valo inscrito RP conside no Limi = (p - ( q)) s	rado te (r)	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Tota R cance o presc (u	P lados u critos	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))		
Empenhos de 2022	3.987.699,96	9.226.609,75	5.23	88.909,79	941.349,	76 270,00		0,00	0,00	941.349,76		0,00	5.239.179,79		
Empenhos de 2021	3.366.799,31	7.458.515,29	4.09	1.715,98	0,0	0,00		0,00	0,00	0,00		0,00	4.091.715,98		
Empenhos de 2020	2.225.003,61	4.676.345,72	2.45	51.342,11	0,0	541.751,12		0,00	0,00	0,00		0,00	2.993.093,23		
Empenhos de 2019	2.557.688,90	5.166.777,31	2.60	9.088,41	0,0	0,00		0,00	0,00	0,00		0,00	2.609.088,41		
Empenhos de 2018	2.062.598,96	4.412.568,31	2.34	19.969,35	0,0	0,00		0,00	0,00	0,00		0,00	2.349.969,35		
Empenhos de 2017	2.314.387,48	4.702.978,90	2.38	88.591,42	0,0	0,00		0,00	0,00	0,00		0,00	2.388.591,42		
Empenhos de 2016	2.595.026,99	2.841.711,15	24	16.684,16	0,0	0,00		0,00	0,00	0,00		0,00	246.684,16		
Empenhos de 2015	1.691.843,16	2.185.045,12	49	3.201,96	0,0	909.312,74		0,00	0,00	0,00		0,00	1.402.514,70		
Empenhos de 2014	2.017.119,66	2.156.652,49	13	39.532,83	0,0	0,00		0,00	0,00	0,00		0,00	139.532,83		
Empenhos de 2013	2.362.095,01	2.480.197,03	11	18.102,02	0,0	0,00		0,00	0,00	0,00		0,00	118.102,02		
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CAN LIMITE (XXI) (soma dos saldos neg			FINAL D	OO EXERCÍ	CIO ATUAL C	UE AFETARAM O CUM	/PRIMEN	то ро					0,00		
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CAN DO LIMITE (XXII) (valor informado TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CAN (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º	no demonstrativ	o do exercício ar	nterior)	)									0,00		
CONTROLE DE RESTOS A PAG			5	Saldo I	nicial (w)	Despesas Cu	steadas n	o Exerc	ício de R	eferência		Sald	o Final (não		
CONSIDERADOS PARA FINS DE CAIXA CONFORME ARTIG	APLICAÇÃO DA D	ISPONIBILIDADE				Empenhadas (x)		dadas (		Pagas (z)		aplic	ado)¹ (aa) = - (x ou y))		
Restos a pagar cancelados ou preso compensados (XXIV)	critos em 2022 a s	ser			0,00	0,00			0,00		0,00		0,00		

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

Despesas Correntes					0,00		0,00		(	0,00		0,00			0,00
RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENT	O DA SAÚDE NÃ	о сомг	PUTADAS	PREV	ISÃO INICIA	AL.		REVISÃO	,	R	ECEIT	TAS REALIZA	DAS		
NO CÁLCULO DO MÍNIMO							ATUA	LIZADA (a	1)	Até o Bin	nestr	e (b)	% (b	/a) x	100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XX	IX)				13.916	.235,00		13.916	235,00		5.756	.949,57			41,37
Provenientes da União					12.706	.235,00		12.706	235,00		5.756	.949,57			45,31
Provenientes dos Estados					1.210	.000,00		1.210.	000,00			0,00			0,00
Provenientes de Outros Municípios						0,00			0,00			0,00			0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E (XXX)	EXTERNAS VINC	JLADAS A	A SAÚDE			0,00			0,00			0,00			0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)						0,00			0,00			0,00			0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMEN (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	TO DA SAÚDE				13.916.	235,00		13.916.	235,00	5	5.756.	949,57			41,37
DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL		DOTAÇÃO ATUALIZAD		ESPESAS EI	MPENHA	ADAS	DESPE	SAS LIQI	JIDADAS		DESPESAS	PAGA		Inscritas em Restos a
CALCOLO DO IVINVINO			(c)	b	Até o pimestre (d		d/c) x 100		é o tre (e)	% (e/c) x	100	Até o bimestre (	f) (f/	6 (c)	Pagar não Processa dos (g)
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	4.194.000	,00	3.805.000	0,00	3.252.873,2	2	85,4	9 3.25	2.873,22	8.	5,49	2.508.296	40 65	5,92	0,00
Despesas Correntes	3.812.000	,00	3.723.000	0,00	3.252.873,2	2	87,3	7 3.25	2.873,22	8	7,37	2.508.296	40 67	7,37	0,00
Despesas de Capital	382.000	,00	82.000	0,00	0,0	0	0,0	0	0,00		0,00	0,00	0,0	00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXX	V) 1.960.000	,00	2.007.000	0,00 1	1.364.019,3	5	67,9	6 1.36	4.019,35	6	57,96	512.335,	93 25	5,53	0,00
Despesas Correntes	1.680.000	,00	1.962.000	0,00	1.332.628,9	9	67,9	2 1.33	2.628,99	6	57,92	508.443,	07 25	5,91	0,00
Despesas de Capital	280.000	,00	45.000	0,00	31.390,3	6	69,7	6 3	1.390,36	6	9,76	3.892,	86 8	,65	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	C	,00	0	),00	0,0	0	0,0	10	0,00		0,00	0,00	0,0	00	0,00
Despesas Correntes	C	,00	0	),00	0,0	0	0,0	0	0,00		0,00	0,00	0,0	00	0,00
Despesas de Capital	C	,00	0	0,00	0,0	0	0,0	0	0,00		0,00	0,00	0,0	00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	360.000	,00	130.000	0,00	67.349,9	3	51,8	1 6	7.349,93	5	51,81	67.349	,93 51	L,81	0,00
Despesas Correntes	360.000	,00	130.000	0,00	67.349,9	3	51,8	1 6	7.349,93	5	51,81	67.349	,93 51	L,81	0,00
Despesas de Capital	C	,00	0	0,00	0,0	0	0,0	0	0,00		0,00	0,00	0,0	00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	280.000	,00	265.000	0,00	252.844,7	7	95,4	1 25	2.844,77	9	5,41	252.844	,77 95	5,41	0,00
Despesas Correntes	280.000	,00	265.000	0,00	252.844,7	7	95,4	1 25	2.844,77	9	5,41	252.844	,77 95	5,41	0,00
Despesas de Capital	C	,00	0	0,00	0,0	0	0,0	0	0,00		0,00	0,00	0,0	00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	C	,00	0	0,00	0,0	0	0,0	0	0,00		0,00	0,00	0,0	00	0,00
Despesas Correntes	C	,00	0	0,00	0,0	0	0,0	0	0,00		0,00	0,00	0,0	00	0,00
Despesas de Capital	C	,00	0	0,00	0,0	0	0,0	0	0,00		0,00	0,00	0,0	00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0	,00	582.000	0,00	510.917,0	0	87,7	9 51	0.917,00	8	37,79	434.441	,04 74	1,65	0,00
Despesas Correntes	0	,00	582.000	0,00	510.917,0	0	87,7	9 51	0.917,00	8	37,79	434.441	,04 74	1,65	0,00
Despesas de Capital	0	,00	С	0,00	0,0	0	0,0	0	0,00		0,00	0,00	0,0	00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXX + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	6.794.000 V	,00	6.789.000	0,00	5.448.004,2	7	80,2	5 5.44	18.004,27	8	30,25	3.775.268	,07 55	5,61	0,00
DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	ATUA	AÇÃO LIZADA (c)		SAS EMPEN			DESPESAS				DESPESAS P			Inscritas em Restos a Pagar
					bimestre (d)	% (d/ 10		té o bime (e)	stre	% (e/c) x 100		Até o estre (f)	% (f/c) x 100		não Processa dos (g)
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	8.694.000,00	12.68	34.000,00	11.49	94.052,06		90,62	11.493.7	82,06	90,62	9.88	4.973,54	77,9	93	270,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	2.640.000,00	2.27	79.000,00	1.63	35.177,20		71,75	1.635.1	77,20	71,75	78	3.493,78	34,3	38	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00		0,00	0,00		0,00

VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	360.000,00	130.000,00	67.349,93	51,81	67.349,93	51,81	67.349,93	51,81	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	280.000,00	265.000,00	252.844,77	95,41	252.844,77	95,41	252.844,77	95,41	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	2.754.000,00	1.785.750,00	1.225.460,06	68,62	1.225.460,06	68,62	1.072.136,04	60,04	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	14.728.000,00	17.143.750,00	14.674.884,02	85,60	14.674.884,02	85,60	12.060.798,06	70,35	270,00
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	6.794.000,00	6.789.000,00	5.448.004,27	80,25	5.448.004,27	80,25	3.775.268,07	55,61	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	7.934.000,00	10.354.750,00	9.226.879,75	89,11	9.226.879,75	89,11	8.285.529,99	80,02	270,00

- 1 Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.
  2 Até o exercício de 2022, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nota).
  3 Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 475.631,00	475631,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.424.165,92	2424165,92
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 2.677,43	2677,43
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 900.000,00	900000,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 300.000,00	300000,00
Saude (COSTEIO)	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 561.018,82	561018,82
	1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 100.500,00	100500,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 87.570,72	87570,72
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 116.573,95	116573,95

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

#### 8.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação Coronavírus (COVID-19)	de emergência de saúde pública	a de importância nac	ional -
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO 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	100.500,00	100.500,00
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

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

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	193.188,10	193.188,10

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	193.188,10	193.188,10	193.188,10
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	193.188,10	193.188,10	193.188,10

				CONTR	OLE DA EXECI	JÇÃO DE RI	ESTOS A PAGA	AR COVID-19					
Descrição das Subfunções/Despesas	Restos a pagar	Inscrição em 2022 - Restos a pagar não processados (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 at bimestr (Rps inscrito em 2020 Saldo at bimestr RPs nã processa j= (b -f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
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
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
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
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
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
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
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

Gerado em 29/11/2023 20:01:48

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

#### 8.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentar	mento da situação de emergência de s	aúde públic	a de importância nacional - Cor	onavírus (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 sa	aúde - nacional - Coronavírus (COVID-	19)	0,00	0,00	0,00
Total			0,00	0,00	0,00
Despesas decorrentes do enfrentamento da situa	ação de emergência de saúde pública	de importâr	icia nacional Coronavírus (COVII	)-19)	
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Des	pesas 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

				CONTR	OLE DA EXECU	JÇÃO DE RI	ESTOS A PAGA	R COVID-19					
Descrição das Subfunções/Despesas	Restos a pagar	Inscrição em 2022 - Restos a pagar não processados (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 at bimestr (Rps inscrito em 2020 Saldo at bimestr RPs nã processa j= (b -f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
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
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
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
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
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
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
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

Gerado em 29/11/2023 20:01:47

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

#### 8.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado	para a aplicação no enfrentamento de Coronavírus (COVID-19)	a situação de emergência de saúde p	ública de importância naci	onal -
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO EXERCICIO ANTERI (31/12/2020)			
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de e nacional - Coronavírus (COVID-19)	mergência de saúde pública de import	ância -	0,00 0,00	0,00
Total			0,00 0,00	0,00
Despesas decorrentes do enfrentamento da situ	ação 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

Informações Complem	entares						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	Restos a pagar	Inscrição em 2022 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2022 - 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 at bimestr (Rps inscrito em 2020 Saldo at bimestr RPs nã processa j= (b -f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
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
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
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
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
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
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
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

Gerado em 29/11/2023 20:01:48

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

# • Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os recursos destinados ao combate direto ao COVID 19, foram Aplicados para o devido fim, proporcionando meios eficazes de controle da pandemia a nível municipal na medida em que materiais, insumos/EPI, medicações e testes rápidos, foram distribuídos as Equipes de Saúde da Família e a população.

# 9. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias. Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS) Data da consulta: 29/11/2023.

#### Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online Data da consulta: 29/11/2023.

# • Análises e Considerações sobre Auditorias

Não há informações cadastradas para o período de Auditorias no município em 2022.

# 10. Análises e Considerações Gerais

O RAG 2022 apresentou o resultado detalhado das ações executadas pelo sistema municipal de saúde de São Pedro da Água Branca/MA. Esse resultado é o esforço conjunto entre gestão, profissionais e sociedade representada, construído ao longo dos anos.

# 11. Recomendações para o Próximo Exercício

• Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

O resultado obtido no período, apontou alguns indicadores importantes a serem trabalhados para o próximo período. Com isso vamos procurar melhorar cada vez mais as nossas ações e indicadores de saúde, junto a nossa população de forma a pontuar prioridades de execução, para melhor gerir a eficácia de uma saúde pública de qualidade a todos os munícipes.

OLGA DOS SANTOS SILVA Secretário(a) de Saúde SÃO PEDRO DA ÁGUA BRANCA/MA, 2022

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: MARANHAO MUNICÍPIO: SAO PEDRO DA AGUA BRANCA Relatório Anual de Gestão - 2022

#### 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:

C---- D----

#### 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 Parece

# Recomendações para o Próximo Exercício

Considerações:

Sem Parece

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

SÃO PEDRO DA ÁGUA BRANCA/MA, 29 de Novembro de 2023

Conselho Municipal de Saúde de São Pedro Da Água Branca