

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: RORAIMA
MUNICÍPIO: NORMANDIA

Relatório Anual de Gestão 2022

JEOVAN OLIVEIRA DA SILVA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	RR
Município	NORMANDIA
Região de Saúde	Centro Norte
Área	6.966,78 Km ²
População	11.772 Hab
Densidade Populacional	2 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 10/04/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA
Número CNES	7031866
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	04056222000187
Endereço	RUA MANOEL AMACIO 00478
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	095 3262 1126

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 10/04/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	WENSTON PAULINO BERTO RAPOSO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	JEOVAN OLIVEIRA DA SILVA
E-mail secretário(a)	jrodrigues_rr@hotmail.com
Telefone secretário(a)	95991121702

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

Data da consulta: 10/04/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	02/1991
CNPJ	12.349.521/0001-38
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	JEOVAN OLIVEIRA DA SILVA

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

Data da consulta: 10/04/2023

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 26/05/2024

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Centro Norte

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ALTO ALEGRE	25566.845	15249	0,60
AMAJARI	28472.223	13561	0,48
BOA VISTA	5687.064	436591	76,77
BONFIM	8095.319	12701	1,57
CANTÁ	7664.797	19257	2,51

MUCAJÁ	12751.255	18482	1,45
NORMANDIA	6966.777	11772	1,69
PACARAIMA	8028.428	20108	2,50
UIRAMUTÃ	8065.52	11014	1,37

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	Rua Manoel Amâncio		
E-mail			
Telefone			
Nome do Presidente	BÁRBARA KALIZE DE ALENCAR MENEZES		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	10	
	Governo	6	
	Trabalhadores	6	
	Prestadores	0	

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

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

• Considerações

Considerando as divergências verificadas na apresentação dos dados de gestão alimentados no Sistema de Informações Sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) e importados para o item 1 do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA), conforme Nota Informativa nº 1/2022- CGFIP/DGIP/SE/MS, apresentamos nas análises e considerações os dados corretos dos itens listados abaixo:

1.7. CONSELHO DE SAÚDE

Data de Criação: 176/2010

Número de Conselheiros por segmento

Usuários: 6

Governo: 3

Trabalhadores: 3

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Com a finalidade de atender o disposto na Lei Complementar n.º 141/2012 Art. 36, a Secretaria Municipal de Saúde apresenta o Relatório Anual de Gestão 2022 referente ao período de janeiro a dezembro de 2022, que foi construído com obediência a Resolução do Conselho Nacional de Saúde n.º 459/2012, que aprova o Modelo Padronizado de Relatório Quadrimestral de Prestação de Contas para os Estados e Municípios.

Foram utilizadas informações de bases de dados de Sistemas de Informações Oficiais do Ministério da Saúde e das Coordenações Municipais de Áreas Técnicas da Secretaria Municipal de Saúde de Normandia. Dentre as informações aqui prestadas destacamos a comprovação da aplicação dos recursos financeiros do sistema único de saúde, as ações e serviços de saúde executados, profissionais de saúde trabalhando no SUS, bem como a análise do perfil epidemiológico do município de Normandia.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	927	887	1814
5 a 9 anos	834	748	1582
10 a 14 anos	731	599	1330
15 a 19 anos	625	518	1143
20 a 29 anos	1348	984	2332
30 a 39 anos	848	569	1417
40 a 49 anos	464	433	897
50 a 59 anos	345	251	596
60 a 69 anos	186	182	368
70 a 79 anos	100	110	210
80 anos e mais	38	45	83
Total	6446	5326	11772

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 14/07/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020	2021
NORMANDIA	463	489	554	477

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 14/07/2023.

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	58	57	87	71	59
II. Neoplasias (tumores)	13	13	13	8	6
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	2	5	1	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	24	19	18	5	13
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	-	-	3
VI. Doenças do sistema nervoso	7	2	3	8	6
VII. Doenças do olho e anexos	2	-	1	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	-	3	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	14	14	10	18	21
X. Doenças do aparelho respiratório	125	87	53	71	67
XI. Doenças do aparelho digestivo	36	25	24	39	26
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	43	41	32	28	27
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	10	9	7	9	5
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	71	53	41	31	32
XV. Gravidez parto e puerpério	442	464	492	440	404
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	36	33	30	44	48
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	5	9	9	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	15	4	18	22	11
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	61	45	44	36	50

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	43	50	60	47	52
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1008	924	950	887	835

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

Data da consulta: 14/07/2023.

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
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	1	27	19
II. Neoplasias (tumores)	4	3	3	5
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	6	2	2	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	2	-	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	10	14	8	10
X. Doenças do aparelho respiratório	14	4	8	5
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	2	3	1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	1	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	3	1	-
XV. Gravidez parto e puerpério	3	1	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	1	6	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	2	2	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	2	3	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	7	8	7	7
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	57	46	71	57

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

Data da consulta: 14/07/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Como observado há um equilíbrio entre os sexos na população municipal, com 6.446 habitantes do sexo masculino e 5.326 habitantes do sexo feminino. Existe uma tendência nacional, chamada de transição demográfica, do aumento da expectativa de vida da população que acarreta um envelhecimento progressivo da população e como consequência um aumento nas responsabilidades sociais para este grupo etário.

No ano de 2022, o número de nascidos vivos de mães residentes em Normandia foram de 360 crianças, conforme relatório do Sistema de Informação de Nascidos Vivos da Secretaria de Estado da Saúde de Roraima anexado no Item 11.

No ano de 2022, Normandia teve 835 internações, sendo a principal causa com 48% as internações por gravidez, parto e puerpério, em segundo lugar com 8% das internações as doenças do aparelho respiratório, em terceiro com 7% as internações por algumas doenças infecciosas e parasitárias, em quarto lugar com 6% as internações ocasionadas pelos contatos com serviços de saúde, em quinto lugar com 5% as internações por lesões envenenamento e algumas outras consequências causas externas, dentre outras internações por outras morbidades, conforme relatório do Sistema de Informação Hospitalar anexado no Item 11.

No ano de 2022, em Normandia foram registrado 64 óbitos, sendo a principal causa com 23% os óbitos por causas externas de morbidade e mortalidade, em segundo lugar com 20% os óbitos por neoplasias (tumores) e algumas afecções originadas no período perinatal, em terceiro com 12% os óbitos por doenças do aparelho circulatório, entre outras causas, conforme relatório do Sistema de Informação de Mortalidade anexado no Item 11.

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	17.122
Atendimento Individual	17.580
Procedimento	18.893
Atendimento Odontológico	2.475

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

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

Data da consulta: 14/07/2023.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	346	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	346	-	-	-

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

Data da consulta: 14/07/2023.

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.

Não há informações cadastradas para o período

Data da consulta: 14/07/2023.

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

A Atenção Básica, no ano de 2022, realizou 1.283 Cadastro domiciliar e territorial, 3.588 Cadastro individual, 386 Atendimento domiciliar, 12.325 Atendimento individual, 2.056 Atendimento odontológico individual, 26 Atividades coletivas, 127 Marcadores de consumo alimentar, 13.130 Procedimentos individualizados, 2.442 pessoas imunizadas e 12.638 Visita domiciliar e territorial, conforme Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB anexado no Item 11.

O serviço de Urgência e Emergência (SAMU), no ano de 2022, realizou 226 atendimentos pré-hospitalar móvel pela equipe de Suporte Básico de Vida Terrestre e 120 transportes inter-hospitalar pela Unidade de Suporte Básico de Vida Terrestre (USB), conforme Sistema de Informação Ambulatorial (SIA) anexado no Item 11.

A Atenção Psicossocial está em fase de habilitação do serviço.

A Atenção Ambulatorial Especializada, no ano de 2022, realizou 346 procedimentos clínicos, conforme Sistema de Informação Ambulatorial (SIA).

A Assistência Farmacêutica é um componente especializado e sob gestão estadual.

A Vigilância Sanitária está em fase de habilitação do serviço.

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
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	3	3
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	0	1	1
UNIDADE MISTA	0	1	0	1
POSTO DE SAUDE	0	0	3	3
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	0	0	10	10
Total	0	1	23	24

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: 10/04/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO FEDERAL	10	0	0	10
ESTADO OU DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
MUNICIPIO	13	0	0	13
Total	23	1	0	24

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: 10/04/2023.

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 de Normandia no ano de 2022 (janeiro a dezembro) manteve em funcionamento 24 estabelecimentos de saúde, sendo 54% sob gestão municipal, 42% gestão federal (SESAI) e 4% sob gestão estadual.

Os 24 estabelecimentos de saúde existente no município possuem natureza jurídica Administração Pública.

O município de Normandia não está vinculado a consórcio público em saúde.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	0	0	9	21
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	4	13	27	88	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/05/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	1	2	3	2	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	36	24	28	27	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	164	42	164	175	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/05/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Na competência de dezembro de 2022, o município de Normandia possuía no Cadastro de Estabelecimentos de Saúde (CNES) 163 profissionais de saúde trabalhando no SUS, sendo 81% contrato temporário e cargos em comissão, 18% efetivos e 1% bolsista.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - APRIMORAMENTO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA COMO PORTA DE ENTRADA PREFERENCIAL DO SUS.

OBJETIVO Nº 1.1 - ORGANIZAR E QUALIFICAR A REDE DE ATENÇÃO MATERNO INFANTIL

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. Ampliar para 65% consultas de Pré- Natal, garantindo o acesso das gestantes a no mínimo 6 consultas de pré-natal no decorrer da gestação, sendo a primeira antes da 20ª semana de gestação.	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação	Proporção	2021	23,76	65,00	50,00	Proporção	61,38	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ou atualizar o cadastro individual na visita domiciliar do ACS a fim de identificar as gestantes, estando atento aos sinais de gestação;									
Ação Nº 2 - Acompanhar o quantitativo de consultas de pré-natal por cada gestante (por meio de relatórios de sistema de informação ou controle manual através de planilhas ou cadernos);									
Ação Nº 3 - Facilitar o acesso aos testes de gravidez (preferencialmente teste rápido) por meio de escuta inicial qualificada;									
Ação Nº 4 - Agendar consulta subsequente à anterior para as gestantes, realizando busca ativa e acompanhando possíveis faltas e acionando a gestante por meio telefônico ou presencial (domicílio) para entender o motivo;									
Ação Nº 5 - Lançar corretamente no sistema de informação (conforme manual do E-SUS PEC / MS), a solicitação e resultados dos exames realizados.									
2. Ampliar para 75% a oferta de sorologias e testes rápidos para sífilis e HIV durante o pré-natal.	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	Proporção	2021	28,00	75,00	60,00	Proporção	30,00	50,00
Ação Nº 1 - Garantir a realização dos exames pelo menos duas vezes durante a gestação;									
Ação Nº 2 - Solicitar a primeira bateria desses exames logo na primeira consulta de pré-natal;									
Ação Nº 3 - Acionar o ACS para averiguar se os exames foram feitos e, caso não tenham, desenvolver estratégias para facilitar o acesso aos exames;									
Ação Nº 4 - Criar fluxo facilitado junto ao controle de gestantes, para a marcação desses exames e acompanhamento do agendamento para gestante pela importância do tempo maior para esse grupo;									
Ação Nº 5 - Lançar corretamente no sistema de informação (conforme manual do E-SUS PEC / MS), a solicitação e resultados dos exames realizados.									
3. Manter em 75% a adesão a partos normais na rede pública.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção	2021	80,42	75,00	75,00	Proporção	81,67	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer as campanhas educativas para população e principalmente para os profissionais obstetras, com ênfase a importância do parto normal;									
Ação Nº 2 - Garantir as consultas pré-natal e exames necessários;									
Ação Nº 3 - Criar grupo de gestante nas unidades básica de saúde com acesso a informações e orientar a importância do parto normal;									
Ação Nº 4 - Vincular a gestante ao hospital de referência.									
4. Ampliar para 75% vaga aberta na agenda da equipe de saúde bucal em quantidade proporcional ao total de gestantes acompanhadas pelas equipes de saúde da família.	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado na Atenção Primária à Saúde	Proporção	2021	20,00	75,00	60,00	Proporção	12,00	20,00
Ação Nº 1 - Marcar consulta com a equipe de saúde bucal no mesmo dia da consulta com médico e/ou enfermeiro, de preferência no primeiro contato pré-natal da equipe de saúde da família (preferencialmente no momento da confirmação da gestação, após a condição avaliada da gestante com inserção do CID ou CIAP, inserindo o atendimento odontológico como mais um no checklist básico de primeira consulta);									
Ação Nº 2 - Manter vaga aberta na agenda da equipe de saúde bucal em quantidade proporcional ao total de gestantes acompanhadas pelas equipes de saúde da família (tais vagas deverão ser ocupadas por outras pessoas caso não sejam por gestantes);									
Ação Nº 3 - Criar canal de comunicação direto entre as equipes (Equipes de Saúde da Família e Saúde Bucal) para verificar o encaminhamento e retorno, mesmo que ambas as equipes estejam no mesmo ambiente físico;									
Ação Nº 4 - Lançar corretamente no sistema de informação (conforme manual do E-SUS PEC / MS), a solicitação e resultados dos exames realizados.									
5. Ampliar para 65% os atendimentos domiciliares ao recém-nascido e a puérpera na primeira semana de vida.	Proporção de visitas domiciliares realizadas ao recém-nascido e a puérpera primeira semana de vida	Proporção	2021	50,00	65,00	50,00	Proporção	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar visita domiciliar as puérperas e orientar quanto ao cuidado ao recém-nascido.									
6. Reduzir 5% ao ano os índices de gravidez na adolescência nas faixas etárias 10 a 19, através do fortalecimento do Planejamento Familiar.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção	2021	28,72	29,00	35,00	Proporção	26,95	100,00
Ação Nº 1 - Promover ações educativas voltadas a saúde sexual e reprodutiva;									
Ação Nº 2 - Desenvolver as ações nas escolas atingindo o público alvo, com conscientização da prevenção e o que acarreta a gestação na adolescência;									
Ação Nº 3 - Promover ações integradas com foco na conscientização e uso correto de métodos contraceptivos, conjuntamente com outras entidades representativas da sociedade;									
Ação Nº 4 - Garantir a oferta de métodos contraceptivos.									

7. Reduzir ano a ano o número de óbito infantil.	Número de óbito infantil	Número	2021	5	2	5	Número	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o acesso da gestante ao pré-natal de qualidade e de Alto Risco;									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa das gestantes no primeiro trimestre;									
Ação Nº 3 - Promover busca a ativa de crianças faltosas com quadro vacinal desatualizado.									
8. Manter zero o número de óbitos maternos.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2021	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Promover ações de prevenção e promoção nas unidades básicas de saúde;									
Ação Nº 2 - Garantir o acesso às gestantes do município a realização e acompanhamento em Pré Natal de Baixo e Alto risco, Exames complementares com vistas ao parto de qualidade;									
Ação Nº 3 - Melhorar a comunicação entre os profissionais de Atenção Básica e epidemiológica para bom repasse de informações e investigações;									
Ação Nº 4 - Monitorar, avaliar os óbitos e investigar quando necessário, para possível descarte de óbito materno.									
9. Realizar reuniões trimestrais para fortalecer o Planejamento Família.	Número de reuniões realizadas	Número	2021	0	16	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover reuniões trimestrais de Planejamento familiar.									
10. Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais.	Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais.	Proporção	2021	100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar e avaliar os óbitos para possíveis investigações;									
Ação Nº 2 - Realizar investigação em tempo oportuno;									
Ação Nº 3 - Manter o fluxo de envio e recebimento de DO nos setores responsáveis;									
Ação Nº 4 - Registrar os óbitos em tempo oportuno;									
Ação Nº 5 - Realizar o fluxo de retorno, gerar relatórios e acompanhar as DOs ocorrido em outros municípios, porem residente deste município.									
11. Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	Proporção	2021	100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar e avaliar os óbitos para possíveis investigações;									
Ação Nº 2 - Realizar investigação em tempo oportuno;									
Ação Nº 3 - Manter o fluxo de envio e recebimento de DO nos setores responsáveis;									
Ação Nº 4 - Registrar os óbitos em tempo oportuno;									
Ação Nº 5 - Realizar o fluxo de retorno, gerar relatórios e acompanhar as DOs ocorrido em outros municípios, porem residente deste município.									
12. Investigar 100% dos óbitos maternos.	Proporção de óbitos maternos investigados	Proporção	2021	100,00	100,00	100,00	Proporção	0	0
Ação Nº 1 - Monitorar e avaliar os óbitos para possíveis investigações;									
Ação Nº 2 - Realizar investigação em tempo oportuno;									
Ação Nº 3 - Manter o fluxo de envio e recebimento de DO nos setores responsáveis;									
Ação Nº 4 - Registrar os óbitos em tempo oportuno;									
Ação Nº 5 - Realizar o fluxo de retorno, gerar relatórios e acompanhar as DOs ocorrido em outros municípios, porem residente deste município.									
OBJETIVO Nº 1.2 - FORTALECER A APS PROMOVENDO ACESSIBILIDADE E EQUIDADE NAS REDES DE ATENÇÃO 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
1. Manter em 95% a cobertura populacional pela Equipes da Estratégia Saúde da Família – ESF.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção	2021	75,00	95,00	95,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a cobertura constante;									
Ação Nº 2 - Manter a oferta de serviço à população;									
Ação Nº 3 - Capacitar os profissionais da atenção básica;									
Ação Nº 4 - Fortalecer a humanização e acolhimento com os municípios.									
2. Manter em 95% a cobertura populacional pela Equipe de Saúde Bucal -ESB.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Proporção	2021	100,00	95,00	95,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a cobertura constante;									
Ação Nº 2 - Garantir a população o acesso aos serviços, agenda e demanda espontânea;									
Ação Nº 3 - Ampliar o atendimento de saúde bucal;									
Ação Nº 4 - Desenvolver ações saúde bucal nas unidades básicas de saúde e escolas.									
3. Manter em 100% a cobertura populacional pelos ACS em todas as micro áreas.	Proporção de população coberta ACS	Proporção	2021	100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Cadastrar todas as pessoas de sua microárea e manter os cadastros atualizados pelo mínimo a cada semestre (6 meses);										
Ação Nº 2 - Identificar junto a equipe de saúde da família, os cadastros realizados pela equipe através do cadastro do cidadão (cadastro rápido) na Unidade de Saúde, e que ainda não possuem cadastro individual e territorial, para ser direcionado ao ACS realizar o cadastro individual no domicílio do usuário;										
Ação Nº 3 - Acompanhar, por meio de visita domiciliar, todas as famílias e indivíduos sob sua responsabilidade. As visitas deverão ser programadas em conjunto com a equipe, considerando os critérios de risco e vulnerabilidade de modo que famílias com maior necessidade sejam visitadas mais vezes, mantendo como referência a média de uma visita/mês.										
4. Realizar Adesão ao Programa Saúde na Hora.	Número de UBS com Programa Saúde na Hora implantada	Número	2021	0	1	1	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Realizar adesão no Sistema e-Gestor do Programa Saúde na Hora;										
Ação Nº 2 - Atualizar o CNES da unidade de saúde de acordo com a carga horária da equipe;										
Ação Nº 3 - Lançar corretamente no sistema de informação (conforme manual do E-SUS PEC / MS), a produção conforme os horários de atendimento.										
5. Implantar e manter as atividades da Academia de Saúde.	Número de Academia implantada e mantida	Número	2021	0	1	1	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Cadastrar no CNES após a Academia inaugurada;										
Ação Nº 2 - Solicitar custeio no SAIPS;										
Ação Nº 3 - Contratação de profissionais;										
Ação Nº 4 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes através de licitação.										
6. Realizar as ações do Programa Saúde na Escola (PSE), conforme adesão e escolas pactuadas.	Número de ações realizadas nas escolas	Número	2021	12	48	12	Número	12,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar as ações pactuadas no Programa Saúde na Escola (PSE), conforme o Termo de Compromisso assinado pelos gestores da Saúde e Educação.										
OBJETIVO Nº 1.3 - FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO A SAÚDE										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Ampliar 10% ao ano exames de mamografia rastreados nas mulheres de 50 a 69 anos.	Proporção de mulheres com exames de mamografia rastreados na Atenção Primária à Saúde	Proporção	2021	0,00	53,00	40,00	Proporção	5,00	12,50	
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa das mulheres na faixa etária elegível de 50 a 69 anos;										
Ação Nº 2 - Realizar campanhas para os autoexames nas unidades básica de saúde;										
Ação Nº 3 - Intensificar as ações de acompanhamento dos casos com alteração.										
2. Ampliar 10% ao ano a coleta de preventivo de Câncer de colo uterino nas mulheres de 25 a 64 anos.	Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na Atenção Primária à Saúde	Proporção	2021	12,00	53,00	40,00	Proporção	45,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa das mulheres nas faixas etárias elegíveis de 25 a 64 anos;										
Ação Nº 2 - Realizar oferta semanal da coleta do exame citopatológico;										
Ação Nº 3 - Monitoramento e avaliação das coletas realizadas nas unidades básicas de saúde e a produção lançada no sistema;										
Ação Nº 4 - Promover campanhas publicitárias periódicas para o fomento e realização de exames;										
Ação Nº 5 - Intensificar as ações de acompanhamento dos casos com alteração.										
3. Ampliar 5% ao ano as condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no Programa Auxílio Brasil.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Auxílio Brasil	Proporção	2021	68,43	82,00	70,00	Proporção	71,89	100,00	
Ação Nº 1 - Disponibilizar o acesso do beneficiário as unidades básicas de saúde;										
Ação Nº 2 - Realizar reunião com a Ação Social a fim de atualizar os dados dos beneficiários suspensos;										
Ação Nº 3 - Realizar dia "D" nas unidades básica de saúde;										
Ação Nº 4 - Trabalhar a intersectoriedade, educação, saúde e serviço social;										
Ação Nº 5 - Avaliar os beneficiários para acompanhamento semestral;										
Ação Nº 6 - Manter em dia a alimentação dos dados relacionados às condicionantes de saúde junto ao SISVAN.										
OBJETIVO Nº 1.4 - FORTALECIMENTO DE AÇÕES RELACIONADAS AOS CICLOS DA VIDA										
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. Ampliar 10% ao ano o percentual de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido.	Percentual de notificação com o campo raça/cor preenchido	Percentual	2021	70,00	93,00	70,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar treinamento visando ao preenchimento correto da ficha de notificação;										

Ação Nº 2 - Monitorar semanalmente as notificações de violência no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), para qualificação do sistema e monitoramento do preenchimento do item raça/cor.										
2. Reduzir 10% ao ano a mortalidade prematura por DCNT pelos principais grupos de DCNT (doenças do aparelho circulatório, neoplasias, doenças respiratórias crônicas e diabetes).	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	12	9	12	Número	22,00	0	
Ação Nº 1 - Garantir acesso dos usuários aos hospitais de referência;										
Ação Nº 2 - Garantir a medicação ao grupo de risco e vulnerabilidade;										
Ação Nº 3 - Disponibilizar consultas e exames necessários;										
Ação Nº 4 - Garantir à população do município o acesso aos exames complementares;										
Ação Nº 5 - Realizar palestras e orientação referente a alimentação saudável;										
Ação Nº 6 - Garantir o acesso ao Serviço de Atendimento Domiciliar (SAD);										
Ação Nº 7 - Priorizar as ações preventivas fomentando hábitos de vida saudáveis.										
3. Fortalecer as notificações dos agravos relacionados ao trabalho, mantendo em, no mínimo, 95% a proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Proporção	2021	0,00	95,00	95,00	Proporção	0	0	
Ação Nº 1 - Manter o monitoramento referente os casos notificados;										
Ação Nº 2 - Realizar palestras referentes aos cuidados no trabalho, bem como a orientação notificação;										
Ação Nº 3 - Criar fluxo de recebimento das notificações da atenção básica e alimentação de dados no sistema;										
Ação Nº 4 - Identificar maiores incidências de agravos relacionados ao trabalho para intensificar as ações.										
4. Monitorar 80% as doses aplicadas inseridas no SI- PNI.	Proporção de salas de vacina do município alimentando mensalmente o Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI)	Proporção	2021	0,00	80,00	80,00	Proporção	80,00	100,00	
Ação Nº 1 - Manter atualizado o cadastro das salas de vacina no CNES;										
Ação Nº 2 - Lançar corretamente no sistema de informação (conforme manual do SI- PNI / MS), as doses aplicadas de vacinas.										
OBJETIVO Nº 1.5 - REDUZIR AGRAVOS DA SAÚDE MENTAL ACOMPANHADAS PELA APS										
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. Ampliar 10% ao ano os atendimentos individuais no CAPS 1.	Número de atendimentos individuais realizados	Número	2021	0	240	180	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Inserir no SIA as produções referente aos atendimentos realizados no CAPS 1.										
2. Realizar 12 ações de matriciamento do Centro de Atenção Psicossocial com as equipes de Atenção Primária a Saúde.	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Número	2021	0	48	12	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Elaborar Projetos Terapêuticos Singulares em Saúde Mental para os casos matriciados;										
Ação Nº 2 - Garantir as informações de fluxo de referência e contra referência dos pacientes oriundos da rede hospitalar.										
OBJETIVO Nº 1.6 - ATINGIR A META DO INDICADOR DO PREVINE BRASIL										
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. Ampliar 10% ao ano a atenção aos portadores de Hipertensão arterial sistêmica.	Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre sistêmica.	Proporção	2021	16,00	66,00	50,00	Proporção	14,00	28,00	
Ação Nº 1 - Identificar todas as pessoas com hipertensão, através do cadastro individual no sistema E-SUS, realizado pelo ACS;										
Ação Nº 2 - Manter o acompanhamento nominal das pessoas com hipertensão adscritas à equipe, verificando frequência de acompanhamento;										
Ação Nº 3 - Criar um controle para propiciar a frequência mensal na ESF, com a realização do monitoramento da pressão arterial (PA) dos usuários com a finalidade de que pessoas com hipertensão arterial sistêmica (HAS) tenham o hábito de monitorar a sua PA;										
Ação Nº 4 - Realizar o agendamento das consultas para o médico e o enfermeiro da equipe. Ambos podem acompanhar o indivíduo com essa condição (resguardadas as diferenças de atuação e observações de protocolos de atendimento);										
Ação Nº 5 - Orientar o cidadão com hipertensão sobre a importância das consultas de acompanhamento e a verificação da P.A. no serviço, mesmo que esta não esteja descompensada;										
Ação Nº 6 - Lançar corretamente no sistema de informação (conforme manual do E-SUS PEC / MS), a solicitação e resultados dos exames realizados.										
2. Ampliar 10% ao ano a atenção aos portadores de Diabetes.	Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre	Proporção	2021	6,00	66,00	50,00	Proporção	35,00	70,00	

Ação Nº 1 - Realizar o agendamento das consultas para o médico e o enfermeiro da equipe. Ambos podem acompanhar o indivíduo com essa condição (resguardadas as diferenças de atuação e observações de protocolos de atendimento);
Ação Nº 2 - Identificar todas as pessoas com diabetes, através do cadastro individual no sistema E-SUS, realizado pelo ACS;
Ação Nº 3 - Manter o acompanhamento nominal das pessoas com diabetes adscritas à equipe, verificando frequência de acompanhamento;
Ação Nº 4 - Criar um controle para propiciar a frequência mensal na ESF, com a realização do pedido do exame de Hemoglobina Glicada dos usuários com a finalidade de que pessoas com diabetes acompanhem sua condição de saúde em relação a doença;
Ação Nº 5 - Orientar o cidadão com diabetes sobre a importância das consultas de acompanhamento e a realização do exame de hemoglobina glicada (e explicando a diferença do exame com a glicemia de jejum), mesmo que esta não esteja descompensada;
Ação Nº 6 - Lançar corretamente no sistema de informação (conforme manual do E-SUS PEC / MS), a solicitação e resultados dos exames realizados.

DIRETRIZ Nº 2 - ESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, SAMU E CAPS ; CONSTRUÇÕES, REFORMAS, AMPLIAÇÕES E EQUIPAMENTOS.

OBJETIVO Nº 2.1 - FORTALECER A ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE, ATENÇÃO ESPECIALIZADA, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE QUALIFICANDO AS AÇÕES E SERVIÇOS, PROMOVENDO INTEGRALIDADE, ACESSIBILIDADE E EQUIDADE NAS REDES DE ATENÇÃO 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
1. Construir unidade de saúde.	Número de unidade de saúde construída	Número	2021	0	3	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Meta prevista para 2023									
2. Reformar unidade de saúde.	Número de unidade de saúde reformada	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Reformar a estrutura das unidades de saúde conforme necessidade.									
3. Ampliar unidade de saúde.	Número de unidade de saúde ampliada	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a estrutura das unidades de saúde conforme necessidade.									
4. Adquirir equipamentos para unidade de saúde.	Número de unidade de saúde contemplada	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes para as unidades de saúde.									
5. Adquirir equipamentos para SAMU.	Número de unidade de saúde contemplada	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes para SAMU.									
6. Adquirir equipamentos para o CAPS.	Número de unidade de saúde contemplada	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Meta prevista para 2023									
7. Adquirir veículos para equipes de ESF.	Número de veículo adquirido	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir veículos para transportar as equipes de Atenção Básica.									
8. Adquirir veículos para equipes de vigilância.	Número de veículo adquirido	Número	2021	0	2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Meta prevista para 2023									
9. Adquirir transporte sanitário eletivo (van).	Número de van adquirida	Número	2021	0	2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir transporte sanitário eletivo para atender os pacientes de TFD.									
10. Adquirir ambulância SAMU.	Número de ambulância adquirida	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir ambulância 4 x 4 para renovação de frota do SAMU.									
11. Adquirir ambulâncias simples remoção.	Número ambulância simples remoção adquirida	Número	2021	1	1	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Meta prevista para 2023									

OBJETIVO Nº 2.2 - ALCANÇAR A COBERTURA DO CALENDÁRIO VACINAL									
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. Adquirir Câmara de conservação de vacina para novas unidades.	Número de câmara de imunobiológico adquirida	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Meta prevista para 2024									

2. Adquirir e instalar Grupo Gerador nas ESF, visando garantir maior segurança aos imunobiológicos acondicionados na Rede de Frios.	Número de grupo gerador adquirido	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
---	-----------------------------------	--------	------	---	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Meta prevista para 2024

3. Adquirir veículo exclusivo para a vacinação.	Número de veículo adquirido	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
---	-----------------------------	--------	------	---	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Meta prevista para 2023

OBJETIVO Nº 2.3 - AMPLIAR E APRIMORAR O ACESSO A 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
1. Adquirir veículo exclusivo para a Fisioterapia.	Número de veículo adquirido	Número	2021	0	1	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Meta prevista para 2024

2. Implantar e manter o Centro de Reabilitação Física.	Número de Centro de Reabilitação Física implantado e mantido	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
--	--	--------	------	---	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Meta prevista para 2023

DIRETRIZ Nº 3 - FORTALECIMENTO DA GESTÃO, PLANEJAMENTO E FINANCIAMENTO DO SUS.

OBJETIVO Nº 3.1 - GERIR E CONTROLAR PROGRAMAS E AÇÕES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar 10% ao ano as metas dos indicadores pactuados no SISPACTO e Previne Brasil.	Percentual de metas atingidas pela pactuação SISPACTO e pelo Previne Brasil	Percentual	2021	36,67	26,00	20,00	Percentual	20,00	100,00

Ação Nº 1 - Prover capacitação para os profissionais;

Ação Nº 2 - Definir os procedimentos relacionados aos indicadores do SISPACTO ePrevine Brasil que serão inseridos no Sistema.

2. Garantir equipe mínima dos serviços através de contratações temporárias e/ ou concurso público.	Realização seletivo e/ou concurso público	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
--	---	--------	------	---	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Meta prevista para 2025

OBJETIVO Nº 3.2 - FORTALECER O CONTROLE SOCIAL

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. Elaborar e encaminhar ao Conselho os relatórios de gestão.	Número de relatório elaborado e encaminhado ao Conselho	Número	2021	3	12	3	Número	3,00	100,00

Ação Nº 1 - Elaborar os relatórios de gestão, conforme determina a Lei 141;

Ação Nº 2 - Apresentar os relatórios elaborados no Conselho para apreciação e parecer do colegiado.

2. Realizar Conferências Municipais.	Número de Conferências realizadas	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00
--------------------------------------	-----------------------------------	--------	------	---	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Apoiar o Conselho Municipal de Saúde na organização e realização de conferência municipal.

3. Prover capacitação para o membros do Conselho Municipal de Saúde.	Número de capacitação promovida	Número	2021	1	4	1	Número	0	0
--	---------------------------------	--------	------	---	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Promover capacitação para os membros do Conselho Municipal de Saúde.

DIRETRIZ Nº 4 - FORTALECIMENTO DO SISTEMA MUNICIPAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE.

OBJETIVO Nº 4.1 - FORTALECIMENTO DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

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. Manter zero o o número de casos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	0	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Fortalecer as ações vinculadas ao Pré-natal pelas ESF;

Ação Nº 2 - Fortalecer ações preventivas de Educação em Saúde relacionadas à Sífilis;

Ação Nº 3 - Realizar a busca ativa das gestantes no primeiro trimestre;

Ação Nº 4 - Garantir os exames necessários para detecção precoce das doenças;										
Ação Nº 5 - Disponibilizar às gestantes os medicamentos quando necessário para o tratamento.										
2. Manter zero o número de casos de Aids em menores de 5 anos.	Número de casos novos AIDS em menores de 5 anos	Número	2021	0	0	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Ampliar as campanhas preventivas relacionadas à Doenças Sexualmente Transmissíveis;										
Ação Nº 2 - Monitoramento e avaliação do acompanhamento mensal das gestantes;										
Ação Nº 3 - Realizar palestras referente às doenças sexualmente transmissíveis e orientação da importância da prevenção;										
Ação Nº 4 - Ofertar os exames quando necessários;										
Ação Nº 5 - Assegurar o atendimento da gestante de alto risco ao unidade de referência;										
Ação Nº 6 - Realizar campanhas preventivas de HIV com enfoque a realização do teste rápido anti-HIV e ao compartilhamento de informações;										
Ação Nº 7 - Disponibilizar às gestantes os medicamentos quando necessário para o tratamento;										
Ação Nº 8 - Notificar todas as gestantes infectadas pelo HIV.										
3. Alcançar 80% de cobertura controle dos novos casos de hanseníase.	Proporção de cura dos novos casos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção	2021	0,00	80,00	80,00	Proporção	0	0	
Ação Nº 1 - Realizar reuniões técnica com as equipes da Atenção Básica a importância e acompanhamento dos casos confirmados de Hanseníase e seus comunicantes;										
Ação Nº 2 - Manter o acompanhamento mensal dos casos notificados;										
Ação Nº 3 - Realizar a busca ativa mensal dos faltosos;										
Ação Nº 4 - Garantir a medicação aos usuários;										
Ação Nº 5 - Garantir a medicação aos usuários;										
Ação Nº 6 - Disponibilizar consultas e exames necessários.										
4. Realizar a avaliação 100% dos contatos íntimos e domiciliares de casos novos de hanseníase, visando diagnóstico precoce e controle da doença.	Proporção de contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase examinados	Proporção	2021	0,00	100,00	100,00	Proporção	0	0	
Ação Nº 1 - Aprimorar o fluxo e o atendimento de contatos domiciliares na atenção primária à saúde;										
Ação Nº 2 - Ampliar a capacitação das equipes de atenção primária à saúde para avaliação de contatos e suspeita de casos de hanseníase;										
Ação Nº 3 - Ampliar a busca ativa de casos e convocação de comunicantes faltosos;										
Ação Nº 4 - Realizar campanhas anuais de sensibilização para a população e trabalhadores da saúde sobre a hanseníase (Janeiro Roxo).										
5. Alcançar 85% a proporção de cura dos casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	Proporção	2021	66,70	85,00	85,00	Proporção	50,00	58,82	
Ação Nº 1 - Identificar e tratar os casos de tuberculose pulmonar;										
Ação Nº 2 - Realizar trabalho preventivo, através de orientação;										
Ação Nº 3 - Capacitar a equipe no sentido de identificação precoce dos casos;										
Ação Nº 4 - Realizar Campanha de prevenção e incentivo ao diagnóstico precoce, alusivo ao dia mundial de combate a tuberculose (24 de março).										
6. Manter 80% os contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	Proporção de contatos de casos novos de tuberculose pulmonar bacilíferos positivos examinados	Proporção	2021	15,40	80,00	80,00	Proporção	66,66	83,32	
Ação Nº 1 - Realizar campanha de mídia sobre os cuidados de contatos de casos de tuberculose e tratamento preventivo para TB.										
Ação Nº 2 - Realizar investigação de contatos dos pacientes diagnosticado com TB;										
7. Alcançar 95% o percentual de registros de óbitos com causa básica definida registrados no Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM).	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção	2021	96,40	95,00	95,00	Proporção	95,40	100,00	
Ação Nº 1 - Acompanhar os óbitos mensais;										
Ação Nº 2 - Proporcionar a equipe de investigação da epidemiologia informações para registros definidos de óbitos em tempo oportuno;										
Ação Nº 3 - Fortalecer a importância da participação com as UBS para a realização das investigações;										
Ação Nº 4 - Manter a constância nas investigações;										
Ação Nº 5 - Avaliar as causas básicas de cada óbito e investigar quando necessário.										
8. Encerrar 80% das investigações de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) com até 60 dias após notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	Proporção	2021	0,00	80,00	80,00	Proporção	0	0	
Ação Nº 1 - Manter a vigilância em saúde com monitoramento e avaliação dos casos notificados;										

Ação Nº 2 - Integrar a equipe de vigilância e as equipes de Atenção Básica, para desenvolver ações junto a população;										
Ação Nº 3 - Garantir a medicação ao grupo de risco e vulnerabilidade;										
Ação Nº 4 - Disponibilizar consultas e exames necessários.										
9. Realizar no mínimo 05 ciclos de visitas domiciliares em 80% dos domicílios por ciclos.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2021	5	5	5	Número	5,00	100,00	
Ação Nº 1 - Fortalecer a importância dos registros das visitas e o acompanhamento da Coordenação de Vigilância;										
Ação Nº 2 - Dar ênfase as ações de educação em saúde para toda a população quanto ao manejo do lixo e criadouros de mosquitos nas residenciais e em especial no Programa Saúde na Escola;										
Ação Nº 3 - Manter o planejamento de ações, visitas e execução das mesmas;										
Ação Nº 4 - Visitar os imóveis com base nos imóveis cadastrados no município;										
Ação Nº 5 - Realizar palestras e campanhas contra o Aedes Aegypti.										
10. Reduzir 10% ao ano os casos Autóctones de Malária.	Número de Casos Autóctones de Malária	Número	2021	511	437	600	Número	50,00	8,33	
Ação Nº 1 - Dar continuidade nas ações de prevenção;										
Ação Nº 2 - Fortalecer as vigilâncias em saúde, quanto a notificação e investigação de casos suspeitos.										
11. Manter zero o número de óbitos por leishmaniose visceral.	Número absoluto de óbitos por leishmaniose visceral	Número	2021	0	0	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Treinar médicos e enfermeiros para tratamento de pacientes com leishmaniose;										
Ação Nº 2 - Definir fluxograma de atendimento de pacientes com suspeita de leishmaniose;										
Ação Nº 3 - Notificar os casos suspeitos;										
Ação Nº 4 - Treinar farmacêuticos para solicitação e dispensação da medicação via Sistema de Informação Insumos Estratégicos.										
12. Manter referência para atendimento aos pacientes suspeitos e confirmados de COVID 19 e suas variantes até o controle de contaminação e riscos de infecção ao Coronavírus.	Número de unidade de saúde mantida	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Reforçar as orientações individuais de prevenção;										
Ação Nº 2 - Fortalecer a educação popular na comunidade com cuidados sobre doenças respiratórias;										
Ação Nº 3 - Realizar atendimento de forma oportuna e segura, considerando a condição clínica e social do usuário;										
Ação Nº 4 - Realizar a referência e receber a contra referência adequadamente, com todas as informações pertinentes e completas.										
13. Alcançar 90% a cobertura vacinal contra o COVID 19.	Proporção de cobertura contra COVID 19 na população elegível	Proporção	2021	0,00	90,00	90,00	Proporção	65,90	73,22	
Ação Nº 1 - Estabelecer as ações e estratégias para a operacionalização da vacinação contra a covid-19 no município;										
Ação Nº 2 - Realizar a Campanha de vacina da COVID-19 a conforme padronizado pelo Ministério da Saúde (MS);										
Ação Nº 3 - Garantir a distribuição das vacinas contra a covid-19 (1ª, 2ª e doses de reforço) aos municípios.										
14. Manter 95% de cobertura o esquema vacinal de Penta e Pólio dentro do primeiro ano de vida da criança.	Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por Haemophilus Influenzae tipo b e Poliomielite Inativada	Proporção	2021	15,00	95,00	95,00	Proporção	24,00	25,26	
Ação Nº 1 - Realizar captação das crianças logo após o nascimento, de preferência no momento do teste do pezinho e/ou consulta puerperal, marcando a primeira consulta de puericultura para a primeira semana de vida;										
Ação Nº 2 - Orientar sobre a importância das vacinas já nas consultas de pré-natal e continuar ao longo das consultas de puericultura;										
Ação Nº 3 - Manter acompanhamento dos faltosos (atraso no calendário vacinal) individualmente e fazer busca ativa;										
Ação Nº 4 - Avaliar a possibilidade de vacinação domiciliar, pactuando previamente com a comunidade e definindo o percurso no território;										
Ação Nº 5 - Lançar corretamente no sistema de informação (conforme manual do E-SUS PEC / MS).										
15. Ampliar 10% ao ano a cobertura das vacinas do calendário básico em crianças menores de 1 ano, conforme preconizado pelo MS.	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	Proporção	2021	0,00	100,00	75,00	Proporção	0	0	
Ação Nº 1 - Assegurar aos usuários a oferta de vacinas que contemplam o calendário básico de vacinação;										
Ação Nº 2 - Intensificar a busca ativa dos faltosos para imunização;										
Ação Nº 3 - Capacitar os profissionais responsáveis pela sala de vacina e sistema de informação;										
Ação Nº 4 - Monitorar e avaliar as doses aplicadas, com as doses lançadas no sistema;										

Ação Nº 5 - Fortalecer as campanhas de vacinação.

OBJETIVO Nº 4.2 - FORTALECIMENTO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE AMBIENTAL

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar análise da qualidade da água para consumo humano em pelo menos 75% das amostras.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção	2021	0,00	75,00	75,00	Proporção	62,50	83,33
Ação Nº 1 - Manter a coleta das análises de amostra de água;									
Ação Nº 2 - Distribuir hipoclorito de sódio para tratamento de água aos municípios visando consumo de água potável;									
Ação Nº 3 - Realizar capacitações técnica de equipes municipais das ações dos Programas VIGIAGUA.									
2. Attingir a 7 ações anuais de vigilância sanitária necessárias ao controle sanitário.	Percentual de ações de Vigilância Sanitária realizadas	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir insumos para as atividades de trabalho;									
Ação Nº 2 - Intensificar as ações da Vigilância Sanitária;									
Ação Nº 3 - Promover capacitação para os fiscais sanitários.									
3. Garantir a vacinação anti rábica dos cães e gatos na campanha nacional.	Proporção de cães e gatos vacinados	Proporção	2021	25,15	80,00	80,00	Proporção	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar planejamento das ações junto com os profissionais da atenção básica;									
Ação Nº 2 - Disponibilizar veículos, materiais e insumos para a realização das atividades, quando necessário;									
Ação Nº 3 - Intensificar Campanhas educativas.									

DIRETRIZ Nº 5 - MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E SUPRIMENTOS DE OUTROS ESTRATÉGICOS.

OBJETIVO Nº 5.1 - GARANTIR A DISPENSAÇÃO DOS MEDICAMENTOS COM SEGURANÇA, EFICÁCIA E QUALIDADE DOS PRODUTOS, BEM COMO A PROMOÇÃO DO USO RACIONAL E O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS PRODUTOS E SERVIÇOS

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. Melhorar e aprimorar em 100% o descarte de resíduos de medicamentos.	Número de processo licitado	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar empresa especializada para realizar o descarte de resíduos de medicamentos.									
2. Prover uma capacitação por ano para qualificar o atendimento da Farmácia Básica e CAPS.	Número de capacitação promovida	Número	2021	0	4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Promover capacitação para os profissionais que atuam nas farmácias das unidades de saúde e CAPS.									
3. Melhorar e aprimorar em 100% a dispensação dos medicamentos da farmácia básica e CAPS.	Número de espaço físico melhorado e aprimorado	Número	2021	2	8	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Adequar a estrutura física das farmácias das unidades de saúde e CAPS.									
4. Garantir o abastecimento regular de medicamentos da Farmácia Básica e CAPS.	Número de processo licitado	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir os medicamentos da REMUME em tempo adequado para atender ao consumo médio mensal;									
Ação Nº 2 - Garantir o pleno funcionamento da unidade da Assistência Farmacêutica do município.									
5. Ampliar e manter 80% o índice de abastecimento de insumos odontológicos.	Número de processo licitado	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir os insumos odontológicos em tempo adequado para atender as ações e serviços das equipes de Saúde Bucal.									
6. Ampliar e manter 80% o índice de abastecimento de insumos de laboratório.	Número de processo licitado	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir os insumos de laboratório em tempo adequado para atender os serviços laboratoriais.									

DIRETRIZ Nº 6 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DECORRENTE A PANDEMIA DO COVID-19.

OBJETIVO Nº 6.1 - CUSTEAR AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS NOS NÍVEIS PRIMÁRIOS, MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, BEM COMO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE E SAÚDE MENTAL PARA O ENFRENTAMENTO E COMBATE DA PANDEMIA DO COVID19 E SEUS DESDOBRAMENTOS

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. Ampliar 10% e aperfeiçoar a triagem clínica dos sintomas gripais.	Número de testagem e rastreamento	Número	2021	1.162	665	500	Número	2.176,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar os testes de detecção rápida de antígenos da COVID-19.									
2. Reduzir 10% ao ano os casos confirmados de COVID 19.	Número de casos confirmados de COVID 19	Número	2021	237	175	240	Número	531,00	0
Ação Nº 1 - Identificação de caso suspeito de COVID-19;									
Ação Nº 2 - Realizar atendimento de forma oportuna e segura, considerando a condição clínica e social do usuário.									
Ação Nº 3 - Realizar a notificação imediata;									
Ação Nº 4 - Conduzir investigação epidemiológica e rastrear contatos de casos suspeitos;									
3. Reduzir 10% ao ano o óbitos por COVID 19.	Número de óbitos por COVID 19	Número	2021	16	12	16	Número	2,00	12,50
Ação Nº 1 - Assegurar a vigilância de pacientes com comorbidades com possíveis agravos e sequelas da COVID19.									
4. Prover uma capacitação por ano as equipes das vigilâncias para melhor desempenho e resultados no enfrentamento da pandemia decorrente do COVID-19.	Número de capacitação promovida	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover capacitação/ treinamento das equipes da atenção básica, para o manejo dos pacientes suspeitos e confirmados de COVID 19.									

DIRETRIZ Nº 7 - GARANTIR, AMPLIAR E APRIMORAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS ESPECIALIZADOS.

OBJETIVO Nº 7.1 - ASSEGURAR QUE A LINHA DE CUIDADO INTEGRAL SEJA PLENAMENTE ARTICULADA COM A ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE E FORNECER AOS USUÁRIOS DO SUS UMA RESPOSTA ADEQUADA EM TEMPO OPORTUNO DE ACORDO COM AS SUAS NECESSIDADES

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. Prover capacitação das equipes das Unidades de Saúde para atender as pequenas urgências.	Número de capacitação promovida	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover capacitação/ treinamento das equipes da atenção básica para atender as pequenas urgências.									
2. Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contra referência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e atenção especializada.	Número de serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra- referência implantado/ ano	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar fluxo de referência e contra-referência da Atenção Básica para as Redes de Atenção a Saúde.									
3. Qualificar o Laboratório de Análises Clínicas Municipal.	Número de exames realizados	Número	2021	0	500	500	Número	4.440,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes para implementar o Laboratório de Análises Clínicas Municipal;									
Ação Nº 2 - Garantir a realização dos exames básicos para os pacientes dos grupos prioritários.									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
0 - Informações Complementares	Construir unidade de saúde.	0	0
	Adquirir veículo exclusivo para a Fisioterapia.	0	0
	Adquirir Câmara de conservação de vacina para novas unidades.	0	0
	Adquirir e instalar Grupo Gerador nas ESF, visando garantir maior segurança aos imunobiológico acondicionados na Rede de Frios.	0	0
	Garantir equipe mínima dos serviços através de contratações temporárias e/ ou concurso público.	0	0
	Implantar e manter o Centro de Reabilitação Física.	0	0
	Adquirir veículo exclusivo para a vacinação.	0	0
	Adquirir equipamentos para o CAPS.	0	0
	Adquirir veículos para equipes de vigilância.	0	0
	Adquirir ambulâncias simples remoção.	0	1

122 - Administração Geral	Elaborar e encaminhar ao Conselho os relatórios de gestão.	3	3
	Realizar Conferências Municipais.	1	1
	Prover capacitação para o membros do Conselho Municipal de Saúde.	1	0
301 - Atenção Básica	Ampliar para 65% consultas de Pré- Natal, garantindo o acesso das gestantes a no mínimo 6 consultas de pré-natal no decorrer da gestação, sendo a primeira antes da 20ª semana de gestação.	50,00	61,38
	Prover capacitação das equipes das Unidades de Saúde para atender as pequenas urgências.	1	1
	Ampliar 10% e aperfeiçoar a triagem clínica dos sintomas gripais.	500	2.176
	Manter zero o o número de casos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	0	0
	Ampliar 10% ao ano as metas dos indicadores pactuados no SISPACTO e Previne Brasil.	20,00	20,00
	Ampliar 10% ao ano a atenção aos portadores de Hipertensão arterial sistêmica.	50,00	14,00
	Ampliar 10% ao ano o percentual de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido.	70,00	100,00
	Ampliar 10% ao ano exames de mamografia rastreados nas mulheres de 50 a 69 anos.	40,00	5,00
	Manter em 95% a cobertura populacional pela Equipes da Estratégia Saúde da Família – ESF.	95,00	100,00
	Ampliar para 75% a oferta de sorologias e testes rápidos para sífilis e HIV durante o pré-natal.	60,00	30,00
	Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contra referência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e atenção especializada.	1	1
	Reduzir 10% ao ano os casos confirmados de COVID 19.	240	531
	Manter zero o número de casos de Aids em menores de 5 anos.	0	0
	Reformar unidade de saúde.	1	1
	Ampliar 10% ao ano a atenção aos portadores de Diabetes.	50,00	35,00
	Reduzir 10% ao ano a mortalidade prematura por DCNT pelos principais grupos de DCNT (doenças do aparelho circulatório, neoplasias, doenças respiratórias crônicas e diabetes).	12	22
	Ampliar 10% ao ano a coleta de preventivo de Câncer de colo uterino nas mulheres de 25 a 64 anos.	40,00	45,00
	Manter em 95% a cobertura populacional pela Equipe de Saúde Bucal -ESB.	95,00	100,00
	Manter em 75% a adesão a partos normais na rede pública.	75,00	81,67
	Reduzir 10% ao ano o óbitos por COVID 19.	16	2
	Alcançar 80% de cobertura controle dos novos casos de hanseníase.	80,00	0,00
	Ampliar unidade de saúde.	1	1
	Fortalecer as notificações dos agravos relacionados ao trabalho, mantendo em, no mínimo, 95% a proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	95,00	0,00
	Ampliar 5% ao ano as condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no Programa Auxílio Brasil.	70,00	71,89
	Manter em 100% a cobertura populacional pelos ACS em todas as micro áreas.	100,00	100,00
	Ampliar para 75% vaga aberta na agenda da equipe de saúde bucal em quantidade proporcional ao total de gestantes acompanhadas pelas equipes de saúde da família.	60,00	12,00
	Prover uma capacitação por ano as equipes das vigilâncias para melhor desempenho e resultados no enfrentamento da pandemia decorrente do COVID-19.	1	1
	Realizar a avaliação 100% dos contatos íntimos e domiciliares de casos novos de hanseníase, visando diagnóstico precoce e controle da doença.	100,00	0,00
	Adquirir equipamentos para unidade de saúde.	1	1
	Monitorar 80% as doses aplicadas inseridas no SI- PNI.	80,00	80,00
	Realizar Adesão ao Programa Saúde na Hora.	1	0
	Ampliar para 65% os atendimentos domiciliares ao recém-nascido e a puérpera na primeira semana de vida.	50,00	50,00
	Ampliar e manter 80% o índice de abastecimento de insumos odontológicos.	1	1
Alcançar 85% a proporção de cura dos casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	85,00	50,00	
Implantar e manter as atividades da Academia de Saúde.	1	0	
Reduzir 5% ao ano os índices de gravidez na adolescência na faixas etárias 10 a 19, através do fortalecimento do Planejamento Familiar.	35,00	26,95	
Manter 80% os contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	80,00	66,66	
Realizar as ações do Programa Saúde na Escola (PSE), conforme adesão e escolas pactuadas.	12	12	
Reduzir ano a ano o número de óbito infantil.	5	5	
Adquirir veículos para equipes de ESF.	1	1	
Manter zero o número de óbitos maternos.	0	0	
Realizar reuniões trimestrais para fortalecer o Planejamento Família.	4	4	

	Adquirir transporte sanitário eletivo (van).	1	1
	Manter zero o número de óbitos por leishmaniose visceral.	0	0
	Manter referencia para atendimento aos pacientes suspeitos e confirmados de COVID 19 e suas variantes até o controle de contaminação e riscos de infecção ao Coronavírus.	1	1
	Alcançar 90% a cobertura vacinal contra o COVID 19.	90,00	65,90
	Manter 95% de cobertura o esquema vacinal de Penta e Pólio dentro do primeiro ano de vida da criança.	95,00	24,00
	Ampliar 10% ao ano a cobertura das vacinas do calendário básico em crianças menores de 1 ano, conforme preconizado pelo MS.	75,00	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Ampliar 10% ao ano os atendimentos individuais no CAPS 1.	180	0
	Realizar 12 ações de matriciamento do Centro de Atenção Psicossocial com as equipes de Atenção Primária a Saúde.	12	0
	Qualificar o Laboratório de Análises Clínicas Municipal.	500	4.440
	Adquirir equipamentos para SAMU.	1	1
	Ampliar e manter 80% o índice de abastecimento de insumos de laboratório.	1	1
	Adquirir ambulância SAMU.	1	1
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Melhorar e aprimorar em 100% o descarte de resíduos de medicamentos.	1	1
	Prover uma capacitação por ano para qualificar o atendimento da Farmácia Básica e CAPS.	1	0
	Melhorar e aprimorar em 100% a dispensação dos medicamentos da farmácia básica e CAPS.	2	1
	Garantir o abastecimento regular de medicamentos da Farmácia Básica e CAPS.	1	1
304 - Vigilância Sanitária	Atingir a 7 ações anuais de vigilância sanitária necessárias ao controle sanitário.	100,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Realizar análise da qualidade da água para consumo humano em pelo menos 75% das amostras.	75,00	62,50
	Garantir a vacinação anti rábica dos cães e gatos na campanha nacional.	80,00	80,00
	Alcançar 95% o percentual de registros de óbitos com causa básica definida registrados no Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM).	95,00	95,40
	Encerrar 80% das investigações de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) com até 60 dias após notificação.	80,00	0,00
	Realizar no mínimo 05 ciclos de visitas domiciliares em 80% dos domicílios por ciclos.	5	5
	Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais.	100,00	100,00
	Reduzir 10% ao ano os casos Autóctones de Malária.	600	50
	Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF).	100,00	100,00
	Investigar 100% dos óbitos maternos.	100,00	0,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	2.692.000,00	N/A	N/A	300.000,00	N/A	N/A	N/A	2.992.000,00
	Capital	N/A	100.000,00	N/A	N/A	300.000,00	N/A	N/A	N/A	400.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	1.990.200,00	90.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.080.200,00
	Capital	N/A	N/A	468.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	468.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	149.000,00	87.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	236.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	40.000,00	40.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	80.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	50.000,00
	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	345.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	345.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
 Data da consulta: 26/05/2024.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A equipe técnica juntamente com as coordenações dos programas necessitam elaborar estratégias para que as metas previstas na Programação Anual de Saúde sejam alcançadas e utilizar as mesmas como ferramenta de trabalho.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 26/05/2024.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	0,00	5.816.102,43	495.553,16	0,00	0,00	0,00	0,00	6.311.655,59	
	Capital	0,00	0,00	1.527.185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.527.185,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	82.696,40	208.008,43	299.953,55	0,00	0,00	0,00	0,00	590.658,38	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	136.230,80	221.244,08	0,00	0,00	0,00	0,00	357.474,88	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	250.525,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250.525,28	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	2.499.371,00	323.465,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.822.836,00	
	Capital	0,00	63.000,00	94.858,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157.858,00	
TOTAL		0,00	2.645.067,40	8.356.374,94	1.016.750,79	0,00	0,00	0,00	0,00	12.018.193,13	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 10/04/2023.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	2,89 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	94,77 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	10,89 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	97,48 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	29,00 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	26,30 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.020,91
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	36,89 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	5,25 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	16,11 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	14,02 %
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	62,66 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	13,77 %

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

Data da consulta: 10/04/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	982.830,00	982.830,00	2.109.418,49	214,63
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00
IPTU	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00

ITBI	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	630.830,00	630.830,00	2.007.410,47	318,22
ISS	630.830,00	630.830,00	2.007.410,47	318,22
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	350.000,00	350.000,00	102.008,02	29,15
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	16.037.000,00	16.037.000,00	17.089.688,73	106,56
Cota-Parte FPM	5.800.000,00	5.800.000,00	7.250.897,05	125,02
Cota-Parte ITR	5.000,00	5.000,00	10.086,37	201,73
Cota-Parte do IPVA	1.000,00	1.000,00	40.432,50	4.043,25
Cota-Parte do ICMS	10.200.000,00	10.200.000,00	9.740.107,34	95,49
Cota-Parte do IPI - Exportação	1.000,00	1.000,00	21.792,50	2.179,25
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	30.000,00	30.000,00	26.372,97	87,91
Desoneração ICMS (LC 87/96)	30.000,00	30.000,00	26.372,97	87,91
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	17.019.830,00	17.019.830,00	19.199.107,22	112,80

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	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
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	208.000,00	94.500,00	82.696,40	87,51	82.696,40	87,51	82.696,40	87,51	0,00
Despesas Correntes	208.000,00	94.500,00	82.696,40	87,51	82.696,40	87,51	82.696,40	87,51	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	30.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	30.400,00	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)	35.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	35.200,00	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)	2.006.400,00	2.630.660,87	2.562.371,00	97,40	2.562.371,00	97,40	2.469.692,99	93,88	0,00
Despesas Correntes	1.943.400,00	2.555.380,87	2.499.371,00	97,81	2.499.371,00	97,81	2.406.692,99	94,18	0,00
Despesas de Capital	63.000,00	75.280,00	63.000,00	83,69	63.000,00	83,69	63.000,00	83,69	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	2.280.000,00	2.725.160,87	2.645.067,40	97,06	2.645.067,40	97,06	2.552.389,39	93,66	0,00
APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS			DESPESAS EMPENHADAS (d)		DESPESAS LIQUIDADAS (e)		DESPESAS PAGAS (f)		
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)			2.645.067,40		2.645.067,40		2.552.389,39		
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)			0,00		N/A		N/A		

(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	2.645.067,40	2.645.067,40	2.552.389,39
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			2.879.866,08
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	-234.798,68	-234.798,68	-327.476,69
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	-234.798,68	-234.798,68	-327.476,69
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	13,77	13,77	13,29

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2022	2.879.866,08	2.645.067,40	0,00	92.678,01	0,00	92.678,01	0,00	92.678,01	0,00	0,00
Empenhos de 2021	2.857.817,45	2.874.005,17	16.187,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.187,72
Empenhos de 2020	1.859.584,26	2.025.806,55	166.222,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166.222,29
Empenhos de 2019	1.571.929,91	1.595.650,11	23.720,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.720,20
Empenhos de 2018	1.421.141,63	1.436.931,06	15.789,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.789,43
Empenhos de 2017	1.292.033,40	1.311.745,59	19.712,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.712,19
Empenhos de 2016	1.154.434,49	1.290.769,91	136.335,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136.335,42
Empenhos de 2015	1.085.149,25	1.117.451,91	32.302,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32.302,66
Empenhos de 2014	1.031.336,25	1.075.431,62	44.095,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.095,37
Empenhos de 2013	809.786,21	827.525,33	17.739,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.739,12

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r") **0,00**

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior) **0,00**

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012) **0,00**

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

Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	6.229.000,00	6.229.000,00	7.531.064,86	120,90
Provenientes da União	3.829.000,00	3.829.000,00	7.341.434,78	191,73
Provenientes dos Estados	2.400.000,00	2.400.000,00	189.630,08	7,90
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	6.229.000,00	6.229.000,00	7.531.064,86	120,90

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	3.227.700,00	8.985.296,80	7.838.840,59	87,24	7.838.840,59	87,24	7.825.466,24	87,09	0,00
Despesas Correntes	3.202.700,00	6.386.626,80	6.311.655,59	98,83	6.311.655,59	98,83	6.298.281,24	98,62	0,00
Despesas de Capital	25.000,00	2.598.670,00	1.527.185,00	58,77	1.527.185,00	58,77	1.527.185,00	58,77	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	467.700,00	530.853,05	507.961,98	95,69	507.961,98	95,69	507.961,98	95,69	0,00
Despesas Correntes	457.700,00	530.853,05	507.961,98	95,69	507.961,98	95,69	507.961,98	95,69	0,00
Despesas de Capital	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	220.000,00	357.474,88	357.474,88	100,00	357.474,88	100,00	357.474,88	100,00	0,00
Despesas Correntes	220.000,00	357.474,88	357.474,88	100,00	357.474,88	100,00	357.474,88	100,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	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 (XXXVII)	297.400,00	279.234,80	250.525,28	89,72	250.525,28	89,72	247.802,48	88,74	0,00
Despesas Correntes	292.400,00	274.234,80	250.525,28	91,35	250.525,28	91,35	247.802,48	90,36	0,00
Despesas de Capital	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	418.323,00	418.323,00	100,00	418.323,00	100,00	418.323,00	100,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	323.465,00	323.465,00	100,00	323.465,00	100,00	323.465,00	100,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	94.858,00	94.858,00	100,00	94.858,00	100,00	94.858,00	100,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	4.212.800,00	10.571.182,53	9.373.125,73	88,67	9.373.125,73	88,67	9.357.028,58	88,51	0,00

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXIII)	3.227.700,00	8.985.296,80	7.838.840,59	87,24	7.838.840,59	87,24	7.825.466,24	87,09	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	675.700,00	625.353,05	590.658,38	94,45	590.658,38	94,45	590.658,38	94,45	0,00

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	250.400,00	357.474,88	357.474,88	100,00	357.474,88	100,00	357.474,88	100,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	332.600,00	279.234,80	250.525,28	89,72	250.525,28	89,72	247.802,48	88,74	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)	2.006.400,00	3.048.983,87	2.980.694,00	97,76	2.980.694,00	97,76	2.888.015,99	94,72	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	6.492.800,00	13.296.343,40	12.018.193,13	90,39	12.018.193,13	90,39	11.909.417,97	89,57	0,00
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	4.212.800,00	10.571.182,53	9.373.125,73	88,67	9.373.125,73	88,67	9.357.028,58	88,51	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	2.280.000,00	2.725.160,87	2.645.067,40	97,06	2.645.067,40	97,06	2.552.389,39	93,66	0,00

FONTE: SIOPS, Roraima01/03/23 11:26:47

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 2.007.080,00	520000,00
	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 792.514,00	0,00
	1030250188933 - ESTRUTURAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS NA REDE ASSISTENCIAL	R\$ 370.110,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 2.677,43	0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.973.382,51	2087056,76
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 897,48	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.685.451,00	1220371,39
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 204.750,00	208008,43
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 78.578,40	136230,80
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	0,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 213.090,76	247802,48

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

2 - Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	158.253,36	0,00	158.253,36
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)	285.675,52	54.470,40	340.145,92
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00

Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	443.928,88	54.470,40	498.399,28

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	418.323,00	418.323,00	418.323,00
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	418.323,00	418.323,00	418.323,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
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 10/04/2023 22:26:41

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas

Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados 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 10/04/2023 22:26:40

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	75.234,50	0,00	75.234,50
Total	75.234,50	0,00	75.234,50

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

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

Informações Complementares		0,00	0,00	0,00
Total		0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados 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 10/04/2023 22:26:42

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Nota-se que a participação por parte no total de recursos transferidos para a saúde no município tem a maior porcentagem com transferências da união totalizando 97,48% no período de janeiro a dezembro de 2022. No que correspondente as despesas da saúde com pessoal totalizaram 36,89%. As despesas com saúde por habitante no município foi R\$ 1.020,91. As despesas com medicamentos totalizaram 5,25%. As despesas com serviço de terceiros totalizaram 16,11%. As despesas com investimento totalizaram 14,02%.

Em análise as subfunções administrativas a Atenção Básica é o serviço de maior investimento no município.

As receitas previstas atualizadas para aplicações e serviços de saúde para o ano de 2022, foram R\$ 6.229.000,00; conseguiu realizar até o fechamento do 3º quadrimestre de 2022, um total de 120,90% das receitas previstas.

As despesas previstas atualizadas para o ano de 2022, foram R\$ 10.571.182,53; empenhadas até o fechamento do 3º quadrimestre de 2022 R\$ 9.373.125,73; liquidadas R\$ 9.373.125,73 e pagas R\$ 9.357.028,58.

Os recursos advindos da União para aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional coronavírus (Covid 19) teve saldo recorrente do exercício anterior (2021) R\$ 443.928,87 e do exercício de 2022 R\$ 54.470,40, totalizando R\$ 498.399,28.

As despesas dos recursos advindos da União decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional coronavírus (covid 19) foram de R\$ 418.323,00 (empenhadas, liquidadas e pagas) referente as despesas da Administração Geral até o fechamento do 3º quadrimestre de 2022.

Os recursos advindos do Estado para aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional coronavírus (Covid 19) teve saldo recorrente do exercício anterior (2021) R\$ 75.234,50.

O município aplicou 13,77%, demonstrando a aplicação do recurso próprio abaixo dos 15%, o mínimo, conforme a Lei Complementar nº 141/2012 exige.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 26/05/2024.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 26/05/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houveram auditoria no ano de 2022 (janeiro a dezembro).

11. Análises e Considerações Gerais

O presente Relatório é um documento que expressa as ações realizadas no ano de 2022 (janeiro a dezembro), coteja, planeja e aponta novos desafios processuais, qualifica as gestões das políticas visando a eficiência, eficácia e efetividade das ações planejadas para configurar a missão da secretaria.

As metas analisadas versam sobre os resultados provenientes dos programas, das ações e sub ações, tarefas e atividades da secretaria em geral.

O objetivo do relatório também é conferir com maior transparência em relação aos processos e resultados da aplicação dos recursos de todas as esferas, além de facilitar e socializar a prestação de contas à sociedade, permitindo difundir o que foi realizado analisando os processos e apresentando os recursos aplicados.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

As recomendações não estão numeradas por uma ordem prioritária, mas de acordo com a organização estrutural:

1. Aproximação na elaboração da PAS pelos setores com os instrumentos de planejamento e gestão governamental (PMS, PPA, LDO, LOA);
2. Monitorar e avaliar as metas do Plano Municipal de Saúde;
3. Iniciar o processo de informatização das unidades básicas de saúde, com a implantação do e-SUS PEC;
4. Aprimorar o monitoramento do cumprimento de metas e indicadores de saúde.

JEOVAN OLIVEIRA DA SILVA
Secretário(a) de Saúde
NORMANDIA/RR, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Em reunião ordinária realizada dia 11 de julho de 2023, o Pleno do Conselho Municipal de Saúde de Normandia aprovou o Relatório Anual de Gestão 2022, conforme Resolução nº 004/2023.

Introdução

- Considerações:

Em reunião ordinária realizada dia 11 de julho de 2023, o Pleno do Conselho Municipal de Saúde de Normandia aprovou o Relatório Anual de Gestão 2022, conforme Resolução nº 004/2023.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Em reunião ordinária realizada dia 11 de julho de 2023, o Pleno do Conselho Municipal de Saúde de Normandia aprovou o Relatório Anual de Gestão 2022, conforme Resolução nº 004/2023.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Em reunião ordinária realizada dia 11 de julho de 2023, o Pleno do Conselho Municipal de Saúde de Normandia aprovou o Relatório Anual de Gestão 2022, conforme Resolução nº 004/2023.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Em reunião ordinária realizada dia 11 de julho de 2023, o Pleno do Conselho Municipal de Saúde de Normandia aprovou o Relatório Anual de Gestão 2022, conforme Resolução nº 004/2023.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Em reunião ordinária realizada dia 11 de julho de 2023, o Pleno do Conselho Municipal de Saúde de Normandia aprovou o Relatório Anual de Gestão 2022, conforme Resolução nº 004/2023.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Em reunião ordinária realizada dia 11 de julho de 2023, o Pleno do Conselho Municipal de Saúde de Normandia aprovou o Relatório Anual de Gestão 2022, conforme Resolução nº 004/2023.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Em reunião ordinária realizada dia 11 de julho de 2023, o Pleno do Conselho Municipal de Saúde de Normandia aprovou o Relatório Anual de Gestão 2022, conforme Resolução nº 004/2023.

Auditorias

- Considerações:

Em reunião ordinária realizada dia 11 de julho de 2023, o Pleno do Conselho Municipal de Saúde de Normandia aprovou o Relatório Anual de Gestão 2022, conforme Resolução nº 004/2023.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Em reunião ordinária realizada dia 11 de julho de 2023, o Pleno do Conselho Municipal de Saúde de Normandia aprovou o Relatório Anual de Gestão 2022, conforme Resolução nº 004/2023.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Em reunião ordinária realizada dia 11 de julho de 2023, o Pleno do Conselho Municipal de Saúde de Normandia aprovou o Relatório Anual de Gestão 2022, conforme Resolução nº 004/2023.

Status do Parecer: Aprovado

NORMANDIA/RR, 26 de Maio de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Normandia