

## Relatório Anual de Gestão 2022



PORTAL DA TRANSPARENCIA  
<http://cloud.it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20230816175032.pdf>  
assinado por: idUser 86

JOAUDENI CAVALCANTE BARBOSA 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	PE
Município	IGUARACY
Região de Saúde	Afogados da Ingazeira
Área	838,12 Km <sup>2</sup>
População	12.265 Hab
Densidade Populacional	15 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 18/02/2023

## 1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACI
Número CNES	7092997
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	11368966000100
Endereço	PRACA ANTONIO RABELO 02
Email	saudeiguaraci@hotmail.com
Telefone	87-3837-1156

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 18/02/2023

## 1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOSE TORRES LOPES FILHO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	JOAUDENI CAVALCANTE BARBOSA DA SILVA
E-mail secretário(a)	nutrijo2@hotmail.com
Telefone secretário(a)	87988019193

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

Data da consulta: 18/02/2023

## 1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	04/1993
CNPJ	11.402.235/0001-26
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	JOAUDENI CAVALCANTE BARBOSA DA SILVA

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

Data da consulta: 18/02/2023

## 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: 10/10/2022

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Afogados da Ingazeira

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
AFOGADOS DA INGAZEIRA	377.863	37546	99,36
BREJINHO	106.297	7489	70,45
CARNAÍBA	436.981	19666	45,00
IGUARACY	838.124	12265	14,63
INGAZEIRA	243.666	4537	18,62



ITAPETIM	404.824	13492	33,33
QUIXABA	209.964	6796	32,37
SANTA TEREZINHA	195.584	11914	60,92
SOLIDÃO	138.399	6034	43,60
SÃO JOSÉ DO EGITO	791.901	34210	43,20
TABIRA	388.001	28860	74,38
TUPARETAMA	185.541	8266	44,55

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)  
Ano de referência: 2021

#### 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI		
<b>Endereço</b>	PRAÇA ANTONIO RABELO		
<b>E-mail</b>			
<b>Telefone</b>			
<b>Nome do Presidente</b>	MARIA ALVES DE LIMA		
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	12	
	<b>Governo</b>	2	
	<b>Trabalhadores</b>	8	
	<b>Prestadores</b>	4	

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

Igaraci é uma cidade de Estado do Pernambuco. Os habitantes se chamam iguaracienses. O município se estende por 838,1 km² e conta com 12 265 habitantes. A densidade demográfica é de 14,6 habitantes por km² no território do município.

Vizinho dos municípios de Afogados da Ingazeira, Ingazeira e Buenos Aires, Igaraci se situa a 17 km a Sul-Leste de Afogados da Ingazeira a maior cidade nos arredores. Situado a 565 metros de altitude, de Igaraci tem as seguintes coordenadas geográficas: Latitude: 7° 50' 21" Sul, Longitude: 37° 30' 37" Oeste.

O Índice de Desenvolvimento Humano (IDH) é uma medida resumida do progresso a longo prazo em três dimensões básicas do desenvolvimento humano: renda, educação e saúde e pretende ser uma medida geral, sintética, do desenvolvimento humano (PNUD, 2013). O município de Igaracy apresenta um Índice de Desenvolvimento Humano - IDH de 0,598.

O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - RDQA é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução da PAS e deve ser apresentado pelo gestor do SUS até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação.

Os RDQA referentes ao ano de 2022 foram apresentados, onde a gestão apresentou todas as prestação de contas em audiências públicas, regularizando e ficando de acordo com a Lei Complementar Nº141/2012.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão - RAG é o instrumento de gestão com elaboração anual que permite ao gestor comprovar a aplicação de recursos, apresentar os resultados alcançados com a execução da PAS e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde, regulamentado pelo item IV, do art. 4º da Lei n. 8.142/90 e pela Lei Complementar n. 141/2012. É a principal ferramenta para subsidiar o processo de monitoramento e avaliação da gestão do SUS nos âmbitos municipal, estadual, do Distrito Federal e da União.

Este RAG foi elaborado objetivando monitorar, avaliar e analisar as ações e serviços prestados à população para que sirva, após apreciação pelo Conselho Municipal de Saúde (CMS), de subsídio para a Programação Anual de Saúde PAS/2023 e execução do Plano Municipal de Saúde- PMS (2022-2025), fundamentado na lei 8080/90 e 8142/90 e na portaria 548/01, 3085/06 e 3332/06, contribuirá na consolidação do SUS, construído e legitimado pelo povo através do CMS e baseado nos princípios e diretrizes do SUS.



PORTAL DA TRANSPARENCIA  
http://cloud:it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20230816175032.pdf  
assinado por: idUser 86

### 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	457	436	893
5 a 9 anos	479	453	932
10 a 14 anos	473	433	906
15 a 19 anos	406	381	787
20 a 29 anos	856	832	1688
30 a 39 anos	941	927	1868
40 a 49 anos	794	777	1571
50 a 59 anos	768	756	1524
60 a 69 anos	535	521	1056
70 a 79 anos	317	359	676
80 anos e mais	162	202	364
<b>Total</b>	<b>6188</b>	<b>6077</b>	<b>12265</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 31/03/2023.

#### 2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
IGUARACY	130	129	137

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 31/03/2023.

#### 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	34	48	51	84	68
II. Neoplasias (tumores)	35	51	39	30	48
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	14	29	10	23	17
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	20	22	13	19	18
V. Transtornos mentais e comportamentais	6	8	10	10	18
VI. Doenças do sistema nervoso	9	5	6	5	3
VII. Doenças do olho e anexos	6	7	2	2	6
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	5	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	87	68	49	44	68
X. Doenças do aparelho respiratório	87	96	51	69	121
XI. Doenças do aparelho digestivo	123	96	68	53	40
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	5	12	14	26	29
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	14	11	9	3	10
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	70	75	48	36	46
XV. Gravidez parto e puerpério	131	147	139	139	101
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	19	21	14	34	29
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	1	1	1	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	40	34	39	21	35
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	75	83	85	68	74



XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	4	3	10	7	14
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>788</b>	<b>817</b>	<b>658</b>	<b>674</b>	<b>747</b>

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

Data da consulta: 31/03/2023.

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
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	6	2	12
II. Neoplasias (tumores)	14	11	13
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	10	5	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	2	3	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	25	24	27
X. Doenças do aparelho respiratório	4	12	10
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	9	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	3	4
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	1	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	6	2	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	12	4	7
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>86</b>	<b>79</b>	<b>89</b>

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

Data da consulta: 31/03/2023.

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

Ao analisar os dados demográficos podemos observar na tabela da população do nosso município que a maior parte da população continua concentrada na faixa etária de 30 a 39 anos definindo dessa forma o perfil populacional do município, um perfil jovem e que pode nos nortear em relação às ações de prevenção e promoção na saúde. Com maior população masculina, o que demonstra a necessidade de planejamento, investimento e implementação de ações e programas voltados para esse grupo.

A utilização dessas informações rotineiras, disponíveis nos diversos sistemas de informação públicos de saúde pode ser útil não apenas para o mapeamento diagnóstico de morbidade grave e mortalidade, mas também para seu monitoramento contínuo e prospectivo, criando um sistema de alerta ou de vigilância que permita, quando ativado, desencadear intervenções terapêuticas ou preventivas para evitar a ocorrência de óbitos, principalmente durante esse período de pandemia.

O Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC) tem por objetivo reunir informações relativas aos nascimentos ocorridos em todo o território. Foi desenvolvido pelo Ministério da Saúde/DATASUS visando reunir informações epidemiológicas referentes aos nascimentos informados.

Conforme análise, a principal causa de internação está relacionada as Doenças do aparelho respiratório, com total de 121, em 2º lugar com 101, Gravidez, Parto e Puerpério e em 3º lugar estão as Lesões enven e alg out conseq causas externas, com 74; as ações de prevenção estão sendo realizadas nas Unidades Básicas de Saúde através da atenção primária e vigilância em saúde, mesmo durante esse período de emergência em saúde pública. Onde as urgências respiratórias, a Unidade Mista presta assistência de qualidade e humanizada de acordo com condições existentes, podendo ser transferido diante do quadro apresentado pelo paciente e conduta médica.

O SIM (Sistema de Informação de Mortalidade) é um sistema de vigilância epidemiológica nacional. O referido sistema tem como objetivo captar dados sobre mortalidade, de forma abrangente, para subsidiar as diversas esferas de gestão na saúde pública. Com base nessas informações é possível realizar análises de situação, planejamento e avaliação das ações e programas.

Analisando a tabela com os dados de mortalidade do município percebemos que não tem atualização dos dados referentes ao ano de 2022 no sistema de informações sobre mortalidade.

Segue dados referentes aos óbitos do TABNET/PE, onde a principal causa está relacionada a algumas doenças infecciosas e parasitárias.

**Movimento de AIH - Arquivos Reduzidos - Pernambuco**

Óbitos por Ano Competência segundo Diag CID10 (capit)

Munic Residencia PE: 260690 Iguaraci

Período: 2021-2022

Diag CID10 (capit)	2021	2022	Total
TOTAL	29	43	72
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	17	14	31
II. Neoplasias (tumores)	1	7	8
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	0	1	1
VI. Doenças do sistema nervoso	1	0	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	5	4	9
X. Doenças do aparelho respiratório	2	9	11
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	2	3
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	0	2	2
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	1	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	0	1	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	1	2	3

[Copia como .CSV](#)

[Copia para TabWin](#)

FONTE: MS/SIH/SUS Atualizado em 14-03-2023 as 11:24h



#### 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	154.053
Atendimento Individual	28.097
Procedimento	50.429
Atendimento Odontológico	7.244

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	-	-	77	32422,20
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	-	-	<b>77</b>	<b>32422,20</b>

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

Data da consulta: 31/03/2023.

##### 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	624	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	27199	139023,36	-	-
03 Procedimentos clínicos	43440	170850,19	78	33978,20
04 Procedimentos cirúrgicos	179	36,76	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	523	78450,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	35719	217108,05	-	-
<b>Total</b>	<b>107684</b>	<b>605468,36</b>	<b>78</b>	<b>33978,20</b>

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

Data da consulta: 31/03/2023.

##### 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.

#### 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	624	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1479	-
<b>Total</b>	<b>2103</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 31/03/2023.

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

O Sistema de Informação da Atenção Básica foi implantado para o acompanhamento das ações e dos resultados das atividades realizadas pelas equipes do Programa Saúde da Família - PSF. O SIAB foi desenvolvido como instrumento gerencial dos Sistemas Locais de Saúde e incorporou em sua formulação conceitos como território, problema e responsabilidade sanitária. Através dele obtêm-se informações sobre cadastros de famílias, condições de moradia e saneamento, situação de saúde, produção e composição das equipes de saúde. Principal instrumento de monitoramento das ações do Programa Saúde da Família, tem sua gestão na Coordenação de Acompanhamento e Avaliação do Departamento de Atenção Básica / SAS.

O **e-SUS Atenção Básica (e-SUS AB)** é uma estratégia do Departamento de Atenção Básica para reestruturar as informações da Atenção Básica em nível nacional. Esta ação está alinhada com a proposta mais geral de reestruturação dos Sistemas de Informação em Saúde do Ministério da Saúde, entendendo que a qualificação da gestão da informação é fundamental para ampliar a qualidade no atendimento à população. A estratégia e-SUS AB, faz referência ao processo de informatização qualificada do SUS em busca de um SUS eletrônico. Onde o município tem o sistema o E-sus/PEC implantado em todas as USF, com atendimento online no prontuário eletrônico do cidadão. Facilitando o atendimento e integração com as consultas dos demais profissionais da unidade. A informatização desses processos nas USF pode trazer benefícios importantes como: acesso rápido às informações de saúde e intervenções realizadas; melhoria na efetividade do cuidado e possível redução de custos com otimização dos recursos, além de aprimorar e automatizar o processo de envio de informações da AB para o Ministério da Saúde, impactando na qualificação dos sistemas de informações. Ou seja, a implantação do prontuário eletrônico traz benefícios, ao mesmo tempo, para gestores, profissionais de saúde e cidadãos. De acordo com os dados da produção da Atenção Básica podemos observar uma produção com registro de ações de promoção e prevenção em saúde que compreende a ação individual, a ação da comunidade e a ação e o compromisso do governo na busca de uma vida mais saudável para todos.

#### Urgência e Emergência

A produção dos serviços de urgência e emergência, os dados epidemiológicos podem fornecer orientação técnica permanente para os profissionais envolvidos no contexto, normatizando as decisões sobre a execução ações de controle de doenças e agravos, gerando consecutivamente informações atualizadas sobre as ocorrências, bem como a área geográfica ou população definida.

De acordo com os Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) verificou-se um registro de 77 AIH pagas de procedimentos clínicos nas informações com caráter de atendimento de Urgência.

#### Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar

A Atenção Especializada é feita através de um conjunto de ações, práticas, conhecimentos e serviços de saúde realizada em ambiente ambulatoriais das Unidades Mistas de Saúde e dos hospitais, com equipamentos médico-hospitalares e profissionais especializados que englobam a utilização de equipamentos médico-hospitalares e profissionais especializados para a produção do cuidado em média e alta complexidade.

De acordo com Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS), verificou-se um registro de 624 ações de promoção e prevenção em saúde, 27.199 procedimentos com finalidade diagnóstica, 43.440 procedimentos clínicos, 179 procedimentos cirúrgicos, 523 Órteses, próteses e materiais especiais e 35.719 Ações complementares da atenção à saúde.

#### Vigilância em Saúde

A Vigilância em Saúde é responsável por ações de vigilância, prevenção e controle de doenças transmissíveis, pela vigilância de fatores de risco para o desenvolvimento de doenças crônicas não transmissíveis, saúde ambiental e do trabalhador e também pela análise de situação de saúde da população municipal.

A vigilância da situação de saúde desenvolve ações de monitoramento contínuo do município, por meio de estudos e análises que revelem o comportamento dos principais indicadores de saúde, priorizando questões relevantes e contribuindo para um planejamento de saúde mais abrangente.

Nos Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) verificou-se 624 ações de promoção e prevenção em saúde e 1479 procedimentos com finalidade diagnóstica, onde são realizadas campanhas de prevenção e promoção da saúde, como vacinações de humanos e animais incluindo, ações de saúde em parceria com ação social e meio ambiente, bloqueios com bombas intercostais em combate ao AEDS AEGYPTI, ações de prevenção de acidentes terrestres, capacitação dos profissionais da saúde, dentre outras ações, em busca de realizar o que foi planejado na Programação Anual de Saúde e PAS 2022.



PORTAL DA TRANSPARENCIA  
http://cloud-it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20230816175032.pdf  
assinado por: idUser 86

## 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
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	5	5
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
UNIDADE MISTA	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	2	2
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>15</b>	<b>15</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 18/02/2023.

### 2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	15	0	0	15
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>15</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 18/02/2023.

### 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

A rede física de estabelecimentos de saúde do setor público é composta por 15 unidades que atendem os usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, a fim de atender as necessidades da população do município.

## 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	4	25	34
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	1	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)	10	11	23	37	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: 14/08/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	49	47	45	64	
	Intermediados por outra entidade (08)	3	4	3	2	

  

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)	56	53	108	132	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/08/2023.

### • Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os números apresentados pelo sistema DigiSUS, importados do Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES) são referentes a todos os profissionais do SUS no Município.



## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

**DIRETRIZ Nº 1 - Qualificação das ações e serviços pertinentes à Atenção Primária à Saúde (APS), de forma a consolidar esse nível de atenção como ordenadora da Rede de Atenção à Saúde, ampliando o acesso com resolutividade, equidade e integralidade**

<b>OBJETIVO Nº 1.1 - Qualificar e consolidar a APS municipal, melhorando o acesso aos serviços de saúde e a continuidade do cuidado, respeitando os princípios do SUS</b>									
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 a cobertura da atenção primária, seguindo os critérios da captação ponderada de cadastros do Previnê Brasil	Percentual de pessoas cadastradas na APS	Percentual	2021	89,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Credenciar mais uma microárea de ACS									
Ação Nº 2 - Realizar remapeamento das microáreas dos ACS									
Ação Nº 3 - Identificar áreas descobertas e realizar o cadastro na APS									
Ação Nº 4 - Solucionar inconsistência de cadastros, por duplicidades ou vinculação as equipes									
2. Manter a informatização da Atenção Primária, com utilização do prontuário eletrônico (PEC) nas UBS e sistema de tablets pelos ACS	% de Equipes da APS informatizadas	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de equipamentos eletrônicos para UBS (computadores, notebook, datashow, celulares)									
Ação Nº 2 - Renovar os tablets dos ACS por novos equipamentos									
3. Garantir infra-estrutura necessária ao bom funcionamento das USF, dotando-as de recursos materiais, equipamentos e insumos suficientes para o conjunto de ações propostas para o serviço	% de unidades de Saúde reformadas e/ou implantadas	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as unidades com equipamentos e insumos necessários ao bom andamento dos serviços									
Ação Nº 2 - Reformar e implantar as UBS e pontos de apoio na zona rural									
Ação Nº 3 - Realizar atendimentos itinerantes em comunidades rurais, em espaços sociais disponibilizados pelos moradores									
4. Adequar a frota de veículos para atender as demandas assistenciais da Atenção Primária	Número de veículos adquiridos para APS	Número	2021	0	2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar parcerias com outras secretarias de governo para remanejamento de veículos para atender algumas demandas de saúde									
Ação Nº 2 - Realizar cronograma mensal de cada UBS para programação das ações com necessidade de transporte									
Ação Nº 3 - Aquisição de mais veículos para as UBS									
5. Aumentar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do programa social de renda em vigência pelo Governo Federal	% de Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do programa social de renda em vigência pelo Governo Federal	Percentual	2021	85,00	90,00	85,00	Percentual	85,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de balanças digitais e fitas métricas para os ACS realizar aferição em domicílio dos beneficiários									
Ação Nº 2 - Ofertar a aferição do peso e estatura em todas UBS na triagem									
6. Manter a disponibilização de médicos na APS	% de Equipe com médicos na APS	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adesão a programas federal para contratação de médicos									
7. Garantir um serviço de atenção em domicílio a pacientes com dificuldades de locomoção até o serviço de saúde	% de pacientes domiciliados atendidos conforme necessidade	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Cronograma de visitas médicas em domicílio									
Ação Nº 2 - Contratação de técnica de enfermagem para realização de curativos em domicílio e outros procedimentos									
Ação Nº 3 - Avaliação dos curativos domiciliares pelas enfermeiras da APS									
8. Atender as solicitações de treinamento e capacitação dos profissionais por Classe profissional	Cronograma anual apresentado	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Cronograma construído com consenso entre gestão e equipes de profissionais									
9. Incluir a atenção a população LGBTQIA+, população afro-descendente e quilombola na programação da Atenção Primária à Saúde	Realização de ações para esses públicos	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Incluir a atenção a população LGBTQIA+ na programação da Atenção Primária à Saúde									
10. Fortalecer a atenção à saúde do idoso, garantindo o cuidado integral nessa fase da vida	% de ações voltadas a esse público	Percentual	2021	0,00	85,00	85,00	Percentual	85,00	100,00



Ação Nº 1 - Realizar ações integrais voltadas a esse público

**OBJETIVO Nº 1.2 - Qualificar a assistência ao Pré-Natal, garantindo o acesso das gestantes ao pré-natal na APS com início precoce e os atendimentos a gestantes preconizados pelo Ministério da 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. Captar precocemente as gestantes residentes no município e realizar o acompanhamento pré-natal preconizado	Proporção de gestantes com pelo menos 06 consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação. (PREVINE BRASIL)	Percentual	2021	84,00	100,00	88,00	Percentual	88,00	100,00
Ação Nº 1 - Facilitar o acesso ao exame Beta HCG e/ou teste rápido de gravidez para as mulheres residentes									
Ação Nº 2 - Busca ativa permanente dos Agentes Comunitários de Saúde para cadastramento de novas gestações e encaminhamento para a UBS para início do acompanhamento pré-natal ainda no 1º trimestre									
Ação Nº 3 - Garantir os exames laboratoriais e ultrassonografias obstétricas do protocolo do Ministério da Saúde									
Ação Nº 4 - Articulação intersetorial com Programa Mãe Coruja Pernambucana									
Ação Nº 5 - Promover a formação de grupos de gestantes em todas as UBS									
2. Diagnosticar e tratar precocemente a ocorrência de infecções sexualmente transmissíveis em gestantes	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV no pré-natal da APS (PREVINE BRASIL)	Percentual	2021	95,00	100,00	96,00	Percentual	96,00	100,00
Ação Nº 1 - Ofertar a sorologia de Anti-HIV e VDRL para as gestantes segundo o protocolo									
Ação Nº 2 - Realizar testes rápidos de HIV e Sífilis em gestantes no 1º e 3º trimestre gestacional									
3. Implementar a estratégia do Pré-Natal do Parceiro no âmbito da APS municipal	Número de consultas pré-natal do parceiro realizada em todas UBS	Número	2021	28	250	40	Número	40,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar atividades educativas de orientação e sensibilização com esta temática para o público masculino, reforçando a importância do parceiro no período gestacional, parto e puerpério									
Ação Nº 2 - Ofertar testes rápidos para os parceiros, entre outros exames									
Ação Nº 3 - Instituir como protocolo municipal a realização de no mínimo 01 consulta de pré Natal do Parceiro para cada gestante acompanhada									

**OBJETIVO Nº 1.3 - Melhorar o acompanhamento e controle das pessoas com Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) e Diabetes Mellitus (DM) na atenção primária, reduzindo a morbimortalidade associada a essas doenças crônicas como fatores de risco**

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. Acompanhar os hipertensos cadastrados na APS	Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre (PREVINE BRASIL)	Percentual	2021	18,00	50,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a oferta na atenção primária dos medicamentos anti-hipertensivos preconizados									
Ação Nº 2 - Incentivar a adoção de medidas não farmacológicas para controle dessas doenças crônicas, por meio da alimentação saudável e prática regular de atividade física									
Ação Nº 3 - Realizar periodicamente as consultas médicas e/ou de enfermagem com os hipertensos									
Ação Nº 4 - Garantir a oferta do procedimento de aferição de pressão arterial na triagem de todos pacientes atendidos nas UBS									
Ação Nº 5 - Capacitação técnica dos Agentes Comunitários de Saúde para realizar o procedimento de Aferição de Pressão Arterial nas suas microáreas									
Ação Nº 6 - Realizar ação de Hiperdia nas comunidades da zona rural e nos bairros da zona urbana									
2. Acompanhar os diabéticos cadastrados na APS	Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre (PREVINE BRASIL)	Percentual	2021	59,00	90,00	65,00	Percentual	65,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitação técnica dos Agentes Comunitários de Saúde para realizar o procedimento de Mensuração de Glicemia Capilar nas suas microáreas									
Ação Nº 2 - Garantir a oferta do procedimento de Mensuração de Glicemia Capilar na triagem de todos pacientes atendidos nas UBS									
Ação Nº 3 - Realizar ação de Hiperdia nas comunidades da zona rural e nos bairros da zona urbana									
Ação Nº 4 - Garantir a oferta na atenção primária dos medicamentos para diabetes preconizados									
Ação Nº 5 - Incentivar a adoção de medidas não farmacológicas para controle dessas doenças crônicas, por meio da alimentação saudável e prática regular de atividade física									
Ação Nº 6 - Realizar periodicamente as consultas médicas e/ou de enfermagem com os diabéticos									

**OBJETIVO Nº 1.4 - Fortalecer o cuidado prioritário a Saúde da Mulher e da Criança na APS, com foco na prevenção**

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. Intensificar as ações de planejamento familiar e reprodutivo	Número de mulheres com inserção de DIU na APS	Número	2021	10	300	60	Número	60,00	100,00



Ação Nº 1 - Capacitação dos médicos e enfermeiras da APS para inserção de DIU										
Ação Nº 2 - Ofertar a inserção de DIU de Cobre na APS										
Ação Nº 3 - Garantir a oferta de anticoncepcional injetáveis e oral										
Ação Nº 4 - Ampliar a oferta de preservativo nos serviços de saúde										
2. Acompanhar o desenvolvimento das crianças	Porcentagem de consultas de puericultura realizadas	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	

Ação Nº 1 - Realizar as consultas de puericultura pelas enfermeiras da APS										
Ação Nº 2 - Ofertar a avaliação de crescimento das crianças na APS, pela avaliação antropométrica (peso e estatura) e encaminhamento para as nutricionistas de casos com alteração										
Ação Nº 3 - Ofertar a avaliação do desenvolvimento neuropsicomotor das crianças na APS, pela identificação dos marcos de desenvolvimento e encaminhamento para fisioterapeutas de casos com alteração										
Ação Nº 4 - Articulação intersetorial com Programa Mãe Coruja Pernambucana, Programa Criança Feliz, Conselho Tutelar, Cadastro Único e as Escolas										
3. Prevenir o câncer de colo do útero	Proporção de mulheres na faixa de 25 a 64 anos com coleta de citopatológicos na APS nos últimos 36 meses (PREVINE BRASIL)	Percentual	2021	32,00	80,00	40,00	Percentual	40,00	100,00	

Ação Nº 1 - Busca ativa pelos ACS nas suas microáreas das mulheres de 25 a 64 anos que não realizaram coleta exame citopatológico										
Ação Nº 2 - Oferta de coleta de exame citopatológico em todas UBS pelas enfermeiras										
4. Prevenir o câncer de mama	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos	Percentual	2021	0,00	80,00	40,00	Percentual	40,00	100,00	
Ação Nº 1 - Busca ativa pelos ACS nas suas microáreas das mulheres de 50 a 69 anos que não realizaram mamografia de rastreamento										
Ação Nº 2 - Solicitação da mamografia de rastreamento na APS por médicos e/ou enfermeiras para as mulheres na faixa etária preconizada										

**OBJETIVO Nº 1.5 - Aumentar a resolubilidade das Equipes de Saúde da Família mediante o apoio matricial de especialistas, no desenvolvimento de ações básicas 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. Assegurar a manutenção da Equipe Multiprofissional no município, em trabalho complementar e integrado com as equipes das UBSs, mantendo a equipe com um numero adequado de profissionais, ampliando a atuação e resolatividade da atenção primária	% do quantitativo de visitas domiciliares, atividades coletivas e atendimento individual foram realizados em relação a demanda solicitada	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar visitas domiciliares a partir das demandas das UBSs										
Ação Nº 2 - Realização de grupos e atividades coletivas específicos e compartilhados										
Ação Nº 3 - Atendimento individual específicos e compartilhados juntamente as enfermeiras										
2. Manter a realização de reuniões entre os profissionais da Equipe Multiprofissional e Equipe Saúde da Família (mensalmente) e entre outros pontos da rede de atenção (trimestralmente)	Número de reuniões realizadas	Número	2021	0	48	12	Número	12,00	100,00	
Ação Nº 1 - Reuniões mensais e trimestrais para discussão de casos										
3. Garantir infraestrutura necessária ao bom funcionamento da Equipe Multiprofissional, dotando-as de recursos materiais, equipamentos e insumos suficientes para o conjunto de ações propostas para o serviço	% de infraestrutura adequada para o bom funcionamento dos serviços	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Manter equipamentos e insumos necessários ao bom andamento dos serviços										

**OBJETIVO Nº 1.6 - Fortalecer as ações de saúde bucal municipais da atenção básica**

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 a cobertura de ESB dentro das ESFs	% Cobertura de ESB	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Manter profissionais para compor as 05 equipes										
2. Manter os consultórios odontológicos em condições operacionais de funcionamento	Relatório de equipamentos adquiridos (anualmente)	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos de uso permanente e periféricos à medida que for necessário, garantindo a manutenção dos serviços existentes										
3. Manter os consultórios odontológicos em condições operacionais de funcionamento	% de equipes abastecidas com insumos odontológicos	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Garantir insumos de boa qualidade e em quantidade suficiente para a manutenção dos serviços										



PORTAL DA TRANSPARENCIA  
<http://cloud-it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20230816175032.pdf>  
 assinado por: idUser 86

4. Manter os consultórios odontológicos em condições operacionais de funcionamento	Contrato de manutenção dos equipamentos odontológico vigente	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir contrato de manutenção vigente e operante									
5. Realizar ações preventivas em saúde bucal e de promoção da saúde	Programação confeccionada semestralmente	Número	2021	0	8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Programação anual de procedimentos coletivos em saúde Bucal (Escolas e UBS)									
6. Realizar ações preventivas em saúde bucal e de promoção da saúde	Compra de kits (escovas, creme dental e fio dental) para distribuição	Número	2021	1	400	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Compra e entrega de escovas, cremes dentais e fio dentais na quantidade adequada para ser distribuído nas escolas e USF (anualmente)									
7. Realizar ações preventivas em saúde bucal e de promoção da saúde	Relatório de ações realizadas	Número	2021	12	12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitoramento quadrimestral das ações realizadas									
8. Monitorar as ações realizadas pelos profissionais e equipes de forma trimestral	Número de reuniões realizadas	Número	2021	0	16	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reuniões com as ESB para feedback das ações									
9. Atingir a meta do indicador do previne Brasil (Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado)	% do número de gestantes com atendimento odontológico	Percentual	2021	34,00	60,00	60,00	Percentual	60,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar as consultas das gestantes de modo presencial ou online, buscando atingir a meta									
10. Atingir a meta do indicador do previne Brasil (Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado)	Relatórios quadrimestrais	Número	2021	0	12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar quadrimestralmente esse indicador									
11. Fortalecer as ações de saúde bucal nos grupos prioritários das UBSs	Ações realizadas	Número	2021	0	20	5	Número	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Inserir o dentista nos grupos de gestantes e de tabagismo									
12. Monitorar as ações voltadas a saúde bucal da gestante	Reuniões realizadas	Número	2021	0	24	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Reuniões com ACS para acompanhar as gestantes, busca ativa das mesmas									
13. Continuar atingindo as metas propostas pelo Ministério da Saúde para o Laboratório Regional De Prótese Dentária (LRPD)	Relatório quadrimestral das metas do LRPD	Número	2021	0	12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar monitoramento mensal das metas estabelecidas (consolidar por quadrimestre)									
14. Fortalecer a educação permanente junto aos profissionais	Número de capacitações/atualizações realizadas	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitações/atualizações a partir das demandas levantadas com os profissionais									

**DIRETRIZ Nº 2 - Qualificar a atenção secundária e terciária, expandindo e implementando os serviços prestados, buscando integralizar o cuidado na Rede de Atenção à Saúde.**

<b>OBJETIVO Nº 2.1 - Ampliar o acesso ao atendimento especializado</b>									
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. Ofertar consultas especializadas observando o caráter epidemiológico da população	% de demandas atendidas por serviços próprios ou contratados (relatório quadrimestral)	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Atender as demandas da APS via regulação									
2. Ofertar exames com caráter de complexidade médio e alto observando as maiores demandas epidemiológicas da população	% de demandas atendidas pelo prestador de serviços com convênio sobre a quantidade de demanda recebida pelo setor de regulação	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de exames de caráter médio e alto a partir de convênios para atender as demandas diárias e em fila de espera da regulação									
3. Realizar solicitação de ampliação do número de cirurgias	Convênio estabelecido	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Estabelecer convênio para atender a demanda reprimida devido a Pandemia da COVID-19, condicionando prioridade aos pacientes mais antigos em fila de espera									
4. Solicitar o aumento do número de Consultas Médicas em especialidades	Aumento da porcentagem de atendimentos de consultas médicas, tendo como referência o ano anterior	Percentual	2021	0,00	50,00	50,00	Percentual	50,00	100,00



Ação Nº 1 - Atender as demandas da APS via Centro de Especialidades										
Ação Nº 2 - Aumentar número de consultas através da contratação de especialistas e realização de mutirões para suprir as maiores demandas em fila de espera da regulação										
5. Monitorar e utilizar as cotas extras para especialistas recebidas diariamente pela regulação	Quantificar em porcentagem o número de cotas extras recebidas mensalmente e a quantidade de cotas extras utilizadas	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Tomar ciência das agendas dos atendimentos dos especialistas disponibilizados pela regulação e criar filas de espera específica para vagas de encaixe										
Ação Nº 2 - Certificar-se de receber e utilizar todas as cotas contempladas pela regulação										
6. Certificar o aproveitamento de consultas e exames marcados	Quantificar a porcentagem de exames ou consultas realizadas visando a quantidade de exames ou consultas agendadas pela Regulação	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Fazer o monitoramento dos pacientes após a marcação de consultas e exames para certificação do atendimento e resolução da demanda										
7. Melhorar a resolutividade da APS	Número de ações de matriciamento realizadas (relatório quadrimestral)	Número	2021	0	12	3	Número	3,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar ações de matriciamento sistemático com as equipes de Atenção Primária à Saúde										
8. Garantir infra-estrutura necessária ao bom funcionamento do Centro de Especialidades dotando-as de recursos materiais, equipamentos e insumos suficientes para o conjunto de ações propostas para o serviço	% de infraestrutura adequada para o bom funcionamento dos serviços	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Manter equipamentos e insumos necessários ao bom andamento dos serviços										
9. Reorganizar o fluxo de atendimento e expandir gradativamente a oferta do serviço de fisioterapia no centro de especialidade	Percentual de atendimentos em relação a fila de espera	Percentual	2021	0,00	90,00	70,00	Percentual	70,00	100,00	
Ação Nº 1 - Ampliar atendimento de fisioterapia para diminuir o tempo de espera										
10. Organizar e estruturar o tratamento fora do domicílio (TFD)	Estrutura organizada por ano	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Estruturar o TFD, reorganizando conforme necessidade										
<b>OBJETIVO Nº 2.2 - Promover, desenvolver, qualificar e efetivar as ações de regulação, controle, avaliação e auditoria</b>										
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 todos os cadastros no Sistema Nacional de Estabelecimentos de Saúde atualizados anualmente (SCNES)	Número de atualizações mensais	Número	2021	0	48	12	Número	12,00	100,00	
Ação Nº 1 - Emissão de relatório/planilha com os registros atualizados e conferidos (mensais, com consolidação quadrimestral)										
2. Realizar inserção informações nos sistemas oficiais (SIA, SIHD, CIHA, SCNES, FPO, BPA, APAC)	Relatórios emitidos (quadrimestral)	Número	2021	0	12	3	Número	3,00	100,00	
Ação Nº 1 - Monitorar os lançamentos de dados no sistema, com relatórios mensais e consolidação quadrimestral										
3. Apresentação de relatórios de gestão por meio do sistema de Informação.	Emissão de relatório quadrimestral	Número	2021	0	12	3	Número	3,00	100,00	
Ação Nº 1 - utilizar o sistema para gerar os relatórios assistenciais para conferência										
4. Avaliar e autorizar exames de média complexidade solicitados pela atenção Primária e Secundária	% de exames avaliados (relatórios quadrimestrais)	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Avaliar os pedidos de exames e autorizar quando forem relacionados com a clínica do paciente										
5. Promover a descentralização da emissão do Cartão Nacional de Saúde (Cartão SUS) por meio de cadastro nas unidades de Saúde	% de unidades ofertando a emissão do CNS	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Descentralizar a emissão do Cartão Nacional de Saúde (Cartão SUS)										
<b>OBJETIVO Nº 2.3 - Promover, desenvolver, qualificar e efetivar as ações de Saúde Mental</b>										
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. Organizar o fluxo de atendimento de Psicologia	Percentual de atendimentos em relação a fila de espera	Percentual	2021	0,00	80,00	70,00	Percentual	70,00	100,00	
Ação Nº 1 - Ampliar atendimento de psicologia para diminuir o tempo de espera										
2. Promover educação permanente e educação continuada aos profissionais sobre saúde mental	Número de atividades de educação em saúde mental realizadas	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00	



Ação Nº 1 - Realizar atividades de educação 1 vez ao ano										
3. Fortalecer ações de redução de danos	Número de atividades (oficinas, capacitações e etc.) realizadas	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Fortalecer ações de redução de danos, a partir da educação permanente voltado a atenção primária, secundária e intersetoriais a rede de atenção psicossocial										
4. Incentivar o fortalecimento das ações municipais de inclusão social, além de geração de emprego e renda	Atividades educativas realizadas	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Sensibilizar os diversos setores municipais (públicos e privados) sobre a importância da oferta de vagas de emprego para usuários de saúde mental em situação de vulnerabilidade, buscando sua inclusão social										
5. Realizar cursos e oficinas (lúdicas e profissionalizantes) para usuários da política de Saúde Mental	Número de atividades realizadas	Número	2021	0	24	6	Número	6,00	100,00	
Ação Nº 1 - Fortalecer as parcerias intersetoriais para oferta de cursos e oficinas dirigidos aos usuários do CAPS										
6. Integrar e matricular as ações do CAPS juntos às ESFs	Reuniões de matriciamento realizadas	Número	2021	0	24	6	Número	6,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar matriciamento bimensal com ESF, fortalecendo o trabalho em rede, criando fluxo de atendimento e referenciamento dos usuários do CAPS com a ESF										
7. Fortalecer as parcerias intersetoriais a fim de ampliar o atendimento aos usuários do CAPS	Parcerias estabelecidas	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Estabelecer parcerias intersetoriais ampliando o atendimento (psicólogo e psicopedagogo) aos usuários do serviço CAPS, fortalecendo assim, o mesmo										
8. Garantir o quantitativo profissional necessário para o atendimento da demanda em saúde mental municipal	% de atendimentos realizados em relação a demanda de saúde mental	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Manter quadro de profissionais										
Ação Nº 2 - Contratar novos profissionais, caso necessário										

#### OBJETIVO Nº 2.4 - Qualificar e implementar os serviços e ações Hospitalares

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Adequar os equipamentos para prover melhores condições de tratamento aos pacientes	Número de equipamentos adquiridos	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes para melhor atendimento da população										
2. Adequar estrutura para prover melhores condições de trabalho e de tratamento aos pacientes	Centro de pequenas cirurgias e sala de parto implantados	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Implantar centro de pequenas cirurgias e sala de parto										
3. Adequar estrutura para prover melhores condições de trabalho e de tratamento aos pacientes	Nº de reforma realizada	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Reformar as enfermarias e posto de enfermagem										
4. Ampliar estrutura hospitalar, qualificando os serviços prestados	Área construída	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Construir CME (Centro de Material Estéril)										
5. Adequar a Estrutura administrativa	Reforma realizada	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Promover reforma administrativa, e operacional Com finalidade de adequar o sistema à realidade exigida pela demanda										
6. Implantar o Serviço Social com Intuito de organizar o fluxo de atendimento na UMI	Serviço implantado	Número	2021	0	1	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Ofertar um Serviço Humanizado visando atender os anseios dos pacientes										
7. Promover o desenvolvimento da Política Nacional de Humanização - PNH na Unidade Hospitalar	Serviço realizado	Número	2021	0	1	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Sensibilizar e Capacitar a Equipe da referida Unidade sobre a Política Nacional de Humanização										
Ação Nº 2 - Implantar ACCR - Acolhimento com Classificação de Risco em Adultos										
8. Implantar o Núcleo de Epidemiologia Hospitalar – NEH	NEH implantado	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Detectar e Notificar os agravos ou doenças de notificação compulsoria (DNCs)										
Ação Nº 2 - Realizar Busca Ativa em Prontuários Hospitalar										
9. Promover o fortalecimento de Gestão de Educação na Saúde	Capacitações realizadas	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Capacitar Técnicos em Enfermagem e demais funcionários de acordo com suas funções, monitorar as atividades de educação permanente de saúde										
10. Implantar o projeto de brinquedoteca hospitalar	Projeto implantado	Número	2021	0	1	0	Número	0	0	



Ação Nº 1 - Promover o projeto Pedagógico Hospitalar como uma estratégia p/ melhorar a atendimento da criança e adolescente hospitalizado										
11. Informatizar o atendimento hospitalar	Sistema implantado	Número	2021	0	1	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Informatizar c/ objetivo de implatar consultorio eletronico em todos os atendimentos para facilitar o fluxo										
12. Implantação de laboratório de análises clínicas municipal	Número de laboratórios implantados	Número	2021	0	1	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Construção, cadastro no CNES, Aquisição de equipamentos e contratação de pessoal para viabilização da implantação										

### DIRETRIZ Nº 3 - Aprimorar o desenvolvimento e oferta de ações e serviços de assistência farmacêutica municipal

#### OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer as ações da assistência farmacêutica, implementando o serviço municipal

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. Garantir o acesso da população a medicamentos essenciais (básicos) com qualidade e segurança	% dos medicamentos básicos adquiridos	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Solicitar a aquisição de medicamentos básicos e essenciais de acordo com a Renome/Remune (se houver) e legislações vigentes										
2. Garantir o acesso da população a medicamentos essenciais (básicos) com qualidade e segurança	% das farmácias abastecidas com todos os medicamentos e insumos	Percentual	2021	100,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00	
Ação Nº 1 - Abastecer a rede municipal (farmácia) de saúde medicamentos básicos, Essenciais e insumos que cabem à Assistência Farmacêutica										
3. Implementar o controle de estoque de medicamentos no CAF	% de farmácias com gestão de estoque implantada	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Implantar a gestão de estoque nas farmácias, através do sistema HÓRUS, evitando perdas de medicamentos por prazo de validade e lotes específicos										
4. Promover a capacitação dos profissionais da assistência farmacêutica	% de profissionais capacitados	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Ofertar capacitação aos profissionais da Assistência Farmacêutica (AF)										

### DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento das ações de Vigilância em Saúde buscando reduzir os riscos e agravos à saúde da população, pautando-se na promoção, proteção e prevenção

#### OBJETIVO Nº 4.1 - Fortalecer as ações de Vigilância em 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. Cumprir as metas das ações pactuadas pelo Setor de Vigilância epidemiológica nos diversos programas: Ministério da Saúde/ MS – Secretaria Estadual de Saúde/SES e determinações municipais	% das metas alcançadas	Percentual	2021	0,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00	
Ação Nº 1 - Alcançar o cumprimento das metas pactuadas em todos os programas Federal e Estadual e Municipal										
2. Cumprir as metas das ações pactuadas pelo Setor de Vigilância epidemiológica nos diversos programas: Ministério da Saúde/ MS – Secretaria Estadual de Saúde/SES e determinações municipais	% das doenças, agravos e eventos de notificação compulsória encerrados oportunamente	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Notificar, digitar e encerrar oportunamente, no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), as doenças, os agravos e os eventos em saúde pública de notificação compulsória										
3. Viabilizar a educação permanente da Atenção Primária de Saúde (APS) para a execução das rotinas de VS na sua prática cotidiana	Número de capacitações realizadas (anual)	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Capacitação dos coordenadores da Atenção primária e da Vigilância Epidemiológica Hhospitalar em ações de vigilância epidemiológica e atualização das portarias que determinam as doenças e agravos de Notificação Compulsória										
Ação Nº 2 - Capacitação dos Enfermeiros, Téc. De enfermagem, ACS e ACE										
4. Investigar e encerrar oportunamente todos os casos de Doenças Transmissíveis de acordo com o prazo de encerramento para cada agravo incluindo os casos de epizootias, surtos, epidemias e pandemias	% de casos notificados, investigados e encerrados	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Encerrar os casos notificados de doenças transmissíveis por quadrimestre										
Ação Nº 2 - Investigar e encerrar casos ocorridos nas pandemias, epidemias e surtos de Doenças Transmissíveis Imunopreveníveis										
Ação Nº 3 - Acompanhar a liberação de laudos no GAL para o encerramento oportuno das Fichas de doenças transmissíveis										
5. Promover a coleta das amostras clínicas e bromatológicas para surto de Doenças de Transmissão Hídrica/Alimentar (DTA), Diarreias Agudas (DDA) e Hepatite A	% de surtos identificados, notificados, investigados e encerrados no SINAN	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	



Ação Nº 1 - Notificar de imediato a ocorrência de surto										
Ação Nº 2 - Coleta e envio oportuno de amostra para a 5ª GRS Integrar: Vigilância Sanitária, Ambiental e Atenção Básica. Registrando o surto no SINAN										
6. Desenvolver ações voltadas para o controle de transmissão do vírus da AIDS, Hepatites B, C e Sífilis	% de profissionais de nível superior das USF capacitados a realizar testagem	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Planejar junto com a Atenção Básica os fluxos e protocolos para a realização dos Testes Rápidos.										
Ação Nº 2 - Atualizar os profissionais que atuam nas Atenção Primária para a realização dos Testes Rápidos para HIV, Hepatites Virais e Sífilis e demais ISTS										
7. Implementar ações do Programa de Combate a Tuberculose seguindo o Protocolo Clínico.	Número de capacitações realizadas (anual)	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais de saúde para o diagnóstico precoce de TB										
8. Monitorar os contatos intradomiciliares dos casos novos de Hanseníase diagnosticados no ano vigente. Tratar todo caso novo do agravo	Número de capacitações realizadas (anual)	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais da Atenção Primária para realizar avaliação clínica dos contatos										
9. Monitorar os contatos intradomiciliares dos casos novos de Hanseníase diagnosticados no ano vigente. Tratar todo caso novo do agravo	Ações de divulgação (anual)	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Divulgar informações acerca dos sinais e sintomas da hanseníase nas comunidades										
10. Monitorar os contatos intradomiciliares dos casos novos de Hanseníase diagnosticados no ano vigente. Tratar todo caso novo do agravo	% dos contatos identificados	Percentual	2021	90,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar a alimentação do Sistema de Informação – SINAN HAN, por meio do boletim mensal										
11. Monitorar os contatos intradomiciliares dos casos novos de Hanseníase diagnosticados no ano vigente. Tratar todo caso novo do agravo	% de cura dos novos casos	Percentual	2021	90,00	100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00	
Ação Nº 1 - Ofertar, supervisionar, monitorar a dose mensal, conforme cada caso										
12. Orientar a população sobre a prevenção de acidentes com animais peçonhentos	Nº de cartazes produzidos e divulgados	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Produzir e divulgar cartazes e mídias sobre os cuidados com acidentes por animais peçonhentos										
13. Implementar as ações de saúde do trabalhador	Nº de ações executadas	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Executar as ações traçadas no plano de saúde do trabalhador										
14. Elaborar o Plano de Contingência Municipal das Doenças Transmitidas pelo Aedes /2021-2022	Projeto elaborado e encaminhado para o CMS	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Reativar o comitê Comitê Municipal de Enfrentamento às Arboviroses com elaboração do Projeto junto com as equipes. Encaminhar ao Conselho municipal de Saúde. 2										
Ação Nº 2 - Atualizar plano de contingência anualmente										
15. Elaborar o Plano Municipal de Contingência, do Óbito 2021-2022 Infecção Humana pelo SARS -COV2 (Doença pelo Coronavírus COVID-19)	Plano atualizado	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Atualizar o plano para os anos subsequentes, se necessário										
16. Fortalecer a participação de técnicos de vigilância em saúde em espaços de discussão regional, como a Comissão Intergestores Regional (CIR), por exemplo	% de reuniões com pautas da VS com técnicos da secretaria participando (quadrimestralmente)	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Participação dos Técnicos nas discussões da CIR, conforme a pauta, assunto e especialidade										
17. Criar Sala de Situação no Setor de Epidemiologia	Sala de Situação Criada	Número	2021	0	1	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Construir Painel de Situação dentro do Setor de Epidemiologia										
<b>OBJETIVO Nº 4.2 - Fortalecer as ações de Vigilância Ambiental</b>										
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. Manutenção do SISPNCAD atualizado, através da digitação das ações de prevenção e Controle (ações de campo) das arboviroses	% de transferências enviadas (relatórios quadrimestrais)	Percentual	2021	80,00	85,00	85,00	Percentual	85,00	100,00	
Ação Nº 1 - Registrar e monitorar as ações de prevenção e controle (ações de campo) das arboviroses										
2. Realizar manutenção do cadastro dos Agentes de Combate a Endemias-ACE no Sistema de Cadastro Nacional, de Estabelecimentos de Saúde (SCNES)	% de ACE cadastrados	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Cadastrar todos os ACE, Contratados e efetivados e manter o sistema atualizado: (servidor exonerado, readaptado, aposentado)										



3. Adquirir equipamentos de suporte e transporte necessários para o controle das arboviroses, garantindo a qualidade das ações	Nº de equipamentos adquiridos	Número	2021	0	6	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de moto e reboque									
Ação Nº 2 - Aquisição de motor nebulizador									
Ação Nº 3 - Aquisição de ar-condicionado									
Ação Nº 4 - Aquisição de 01 triturador de pneus									
Ação Nº 5 - Disponibilização de EPI's necessários para o trabalho da equipe									
4. Melhorar a infraestrutura do prédio das endemias	Nº de reforma realizada	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Reformar o prédio, melhorando a acessibilidade de transportes e materiais									
5. Intensificar as ações de controle das arboviroses	Nº de atividades e estratégias criadas	Número	2021	0	8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Criar estratégias naturais para diminuir o índice local									
Ação Nº 2 - Realizar atividades educativas em localidades não prioritárias para o tratamento das arboviroses									
Ação Nº 3 - Ampliar a divulgação dos cuidados com as arboviroses através da mídia									
6. Manutenção do PCDCH atualizado, através da digitação das ações de prevenção e controle (ações de campo) de chagas	% de transferências enviadas (relatórios quadrimestrais)	Percentual	2021	0,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Registrar e monitorar as ações de prevenção e controle (ações de campo) de chagas									
7. Intensificar as ações de controle de chagas e leishmaniose	Nº de atividades e estratégias criadas	Número	2021	0	8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a divulgação dos cuidados com a doença de chagas e a leishmaniose através da mídia									
Ação Nº 2 - Realizar atividades educativas em diversos setores sobre os cuidados e a prevenção da doença de chagas e da leishmaniose									
8. Intensificar as ações de controle de chagas e leishmaniose	Nº de cães testados	Número	2021	0	200	50	Número	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar e monitorar testes rápidos e sorologias em áreas com cães suspeitos de leishmaniose									
9. Cumprimento das metas do Ministério da Saúde	Número de capacitações realizadas (anual)	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitação dos ACE									
10. Cumprimento das metas do Ministério da Saúde	Número de LIRAA realizados (anual)	Número	2021	6	24	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar 06 Liraa no ano									
11. Cumprimento das metas do Ministério da Saúde	% de bloqueios realizados conforme necessidade	Percentual	2021	100,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Bloqueio de transmissão									
<b>OBJETIVO Nº 4.3 - Assegurar as práticas de Vigilância Sanitária no município visando a prevenção de agravos e ocorrências</b>									
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. Capacitar a equipe fiscal para o aprimoramento das inspeções sanitárias	Programa de Treinamento e cronograma elaborado e aprovado pela equipe	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar programa de treinamento contemplando cronograma anual (educação permanente)									
2. Desenvolver sistema de gestão da qualidade no Setor de Vigilância Sanitária	Roteiros de Inspeção elaborados e aprovados pela equipe	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Padronizar Roteiros/Check lists de Inspeção por área temática (serviços de saúde e de interesse, medicamentos e congêneres e alimentos)									
3. Aprimorar as ações voltadas a prevenção da raiva humana	Porcentagem de cães e gatos vacinados	Percentual	2021	0,00	85,00	85,00	Percentual	85,00	100,00
Ação Nº 1 - Intensificar a vacinação anti-rábica no município									
4. Implementar as ações de castração animal	Número de cães e gatos castrados	Número	2021		100	25	Número	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Aumentar a quantidade de castração de cães e gatos em parceria com a agricultura									
5. Implementar as ações de cuidado com a água para consumo humano	Nº de coletas de água realizadas	Número	2021	0	960	240	Número	240,00	100,00
Ação Nº 1 - Coletar e monitorar as águas de consumo humano									
6. Reforçar o cuidado com a saúde do trabalhador	Registro em relatório técnico	Número	2021	0	48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar no mínimo, 12 inspeções sanitárias para avaliação das medidas de prevenção e promoção da saúde do trabalhador por ano									



**OBJETIVO Nº 4.4 - Implementação das ações de Promoção a saúde buscando qualificar os serviços voltados ao desenvolvimento das melhores condições de saúde individual e coletiva**

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. Fortalecer vínculos intersetoriais necessários para o desenvolvimento das atividades	Número de reuniões realizadas	Número	2021	0	48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Reuniões mensais com representantes dos setores envolvidos nas ações de Promoção a saúde									
Ação Nº 2 - Elaborar plano de ação junto com os representantes dos setores envolvidos, para melhor organização das ações									
2. Realizar e registrar as ações prioritárias do PSE	% de educandos pactuados	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Articular atividades coletivas nas escolas de acordo com cada tema prioritário, envolvendo profissionais que cada atividade demande									
3. Realizar as ações prioritárias do PROTEJA	% de atividades e atendimentos realizados	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fazer busca ativa nas escolas de crianças de até 10 anos com sobrepeso e obesidade									
Ação Nº 2 - Articular atividades coletivas nas escolas voltadas para alimentação saudável e prevenção da obesidade									
Ação Nº 3 - Fazer atendimento individual das crianças com sobrepeso e obesidade									
Ação Nº 4 - Realizar atividades educativas em parceria com o PSE e CRESCER SAUDAVEL									
4. Realizar ações de acordo com os temas pactuados pela equipe intersetorial	Numero de ações realizadas	Número	2021	0	16	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar plano de ação									
Ação Nº 2 - Realizar as atividades pactuadas no plano de ação									

**OBJETIVO Nº 4.5 - Estimular a vigilância das coberturas vacinais, com objetivo de manter altas coberturas e realização de ações que proporcione o alcance dessas metas, com intuito de manter a população protegida de doenças imunopreveníveis**

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. Monitorar as salas de vacina do município, quanto a alimentação de doses aplicadas e movimentação de imunobiológicos nos sistemas de informação oficial do PNI	Proporção de salas de vacina com alimentação mensal das doses de vacinas aplicadas e da movimentação mensal de imunobiológicos	Percentual	2021	80,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Corrigir o movimento mensal das salas de vacina, identificando possíveis erros ou falta de registro de doses, realizando a correção em tempo hábil									
Ação Nº 2 - Capacitação das vacinadoras para uso adequado dos sistemas de informação do PNI									
2. Garantir a imunização das crianças menores de 1 ano, de acordo com o Calendário Nacional de Vacinação	Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por haemophilus influenza tipo b e Poliomielite inativada (PREVINE BRASIL)	Percentual	2021	42,00	95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Ofertar vacinas de Pentavalente e Poliomielite inativada para crianças de 01 ano									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa nas zona rural das crianças com vacinas atrasas									
Ação Nº 3 - Articulação intersetorial com cadastro único, conselho tutelar, programas crianças feliz e mais coruja, escolas para garantir a vacinação das crianças									
Ação Nº 4 - Atualização da caderneta digital de vacinação no prontuário do PEC, com base nos cartão espelho									
3. Executar as campanhas anuais de vacinação propostas pelo Programa Nacional de Imunização do Ministério da Saúde	% de indicadores de campanhas alcançados	Percentual	2021	0,00	95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar mutirão de vacinação em pontos estratégicos do município durante as campanhas de vacinação									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa nas zona rural nos públicos com dificuldade de acesso ao serviço de saúde									
Ação Nº 3 - Ampliar a equipe de vacinação durante as campanhas de vacinação									
4. Alcançar as metas das Campanhas de vacinação e rotina realizadas conforme o Programa Nacional de Imunizações (PNI)	Relatórios de monitoramento de cobertura vacinal gerados (quadrimestrais)	Número	2021	0	12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar a cobertura vacinal, com ênfase na prevenção e controle das doenças imunopreveníveis, com todas as vacinas do calendário básico, visando atingir a cobertura vacinal, conforme determina Ministério da Saúde									
5. Alcançar as metas das Campanhas de vacinação e rotina realizadas conforme o Programa Nacional de Imunizações (PNI).	Relatório de busca ativa de faltosos (quadrimestrais)	Número	2021	0	12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de faltosos									



6. Avaliar a ocorrência de eventos adversos pós-vacinação /EAPV	% das fichas de notificação de eventos adversos pós-vacinação com preenchimento completo	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Investigar e monitorar os casos de eventos adversos pós-vacinação										
7. Garantir o pleno funcionamento das salas de vacina com insumos e equipamentos adequados	% das salas de vacina funcionando adequadamente	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Manutenção do funcionamento das salas de vacina com insumos e equipamentos adequados										
8. Realizar educação continuada em atividades de imunização para equipe de atenção primária	Número da capacitações realizadas	Número	2021	0	8	2	Número	2,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar educação continuada em atividade de imunização, para equipe de atenção primária										
9. Adquirir equipamentos para as salas de vacina	% das salas de vacinas com câmaras frias adequadas	Percentual	2021	70,00	100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00	
Ação Nº 1 - Comprar equipamentos e insumos para manter as câmaras de vacina em funcionamento										
10. Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade-Pentavalente 3ªdose, Pneumocócica 10-valente 2ªdose, Poliomielite 3ªdose eTríplice viral 1ª dose – com cobertura vacinal preconizada	Proporção das 4 vacinas com metas atingidas	Percentual	2021	75,00	75,00	75,00	Percentual	75,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar as campanhas e as vacinas de rotina nas unidades que possuem salas de vacina, fazer buscas ativas										

**DIRETRIZ Nº 5 - Garantir e implementar gestão pública e direta com instrumentos de planejamento do SUS, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa e democrática, qualificada e resolutiva com participação social e financiamento estável.**



**OBJETIVO Nº 5.1 - Promover e fortalecer a prática de Gestão com foco no Planejamento, Monitoramento e Avaliação no SUS**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a promoção de momentos de educação continuada e permanente aos profissionais da Secretaria Municipal de Saúde	Número de atividades de educação realizadas	Número	2021	0	8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar educação continuada e permanente para os profissionais e técnicos administrativos da SMS									
2. Manter a estrutura administrativa do Conselho Municipal de Saúde	Recursos destinados (LOA)	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Destinar recursos para custeio do Conselho Municipal de Saúde									
3. Atuar no enfrentamento das epidemias, pandemia e/ou emergências de saúde pública, de acordo com o plano de contingência para enfrentamento das mesmas	Relatórios trimestrais de recursos destinados aos setores	Número	2021	3	12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Assegurar condições para que a Secretaria Municipal de Saúde atue no enfrentamento das epidemias, pandemia e emergências de saúde pública, em todas as frentes (Atenção Básica, Vigilância em Saúde, Assistência Farmacêutica, Média e Alta Complexidade, Gestão do SUS).									
4. Atualizar, monitorar e avaliar o cumprimento das metas pactuadas no Plano Municipal de Saúde 2022-2025	Relatórios de monitoramento (trimestrais)	Número	2021	0	12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Atualização, monitoramento e avaliação do cumprimento das metas pactuadas no Plano Municipal de Saúde 2022-2025.									
5. Elaborar o Plano Municipal de Saúde	Plano Municipal de Saúde 2026–2029 elaborado	Número	2021	1	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Criar comissão para elaboração									
6. Elaborar a Programação Anual de Saúde- PAS	PAS elaborada	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração participativa com os setores									
7. Elaborar o Relatório Anual de Gestão- RAG	RAG elaborado	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração Participativa com os setores									
8. Enviar o RAG ao Conselho Municipal de Saúde até o dia 30 de março de cada ano	RAG enviado ao Conselho Municipal de Saúde até o dia 30 de março de cada ano	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Confeccionar o RAG de forma antecipada									
9. Elaborar os Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior- RDQAs	Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior –RDQAs elaborados	Número	2021	3	12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração participativa com os setores									
10. Apresentar os RDQAs em audiência pública na Câmara Legislativa	Número de apresentações dos RDQAs em audiência Pública na Câmara Legislativa	Número	2021	3	12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Articular a apresentação na câmara									
11. Realizar reuniões periódicas como os coordenadores e referências técnicas dos setores da Secretaria Municipal de Saúde	Número de reuniões realizadas com os coordenadores e referências técnicas dos setores da Secretaria Municipal de Saúde	Número	2021	0	24	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Reuniões bimensais									
12. Elaborar a Lei Orçamentária Anual - LOA, junto aos coordenadores e técnicos da SMS	LOA elaborada	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração participativa com os setores									
13. Atualizar o Organograma da SMS	Organograma da SMS atualizado	Número	2021	1	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaboração participativa com os setores									
14. Atualizar o Plano Municipal de Contingência para enfrentamento das emergências de saúde pública, caso surjam	Plano atualizado	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Atualização do Plano Municipal de Contingência para enfrentamento das emergências de saúde pública, caso surjam									

**Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção**

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Garantir a promoção de momentos de educação continuada e permanente aos profissionais da Secretaria Municipal de Saúde	2	2
	Realizar inserção informações nos sistemas oficiais (SIA, SIHD, CIHA, SCNES, FPO, BPA, APAC)	3	3



	Manter a estrutura administrativa do Conselho Municipal de Saúde	1	1
	Apresentação de relatórios de gestão por meio do sistema de Informação.	3	3
	Atuar no enfrentamento das epidemias, pandemia e/ou emergências de saúde pública, de acordo com o plano de contingência para enfrentamento das mesmas	3	3
	Avaliar e autorizar exames de média complexidade solicitados pela atenção Primária e Secundária	100,00	100,00
	Atualizar, monitorar e avaliar o cumprimento das metas pactuadas no Plano Municipal de Saúde 2022-2025	3	3
	Promover a descentralização da emissão do Cartão Nacional de Saúde (Cartão SUS) por meio de cadastro nas unidades de Saúde	100,00	100,00
	Elaborar o Plano Municipal de Saúde	0	0
	Elaborar a Programação Anual de Saúde- PAS	1	1
	Elaborar o Relatório Anual de Gestão- RAG	1	1
	Enviar o RAG ao Conselho Municipal de Saúde até o dia 30 de março de cada ano	1	1
	Elaborar os Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior- RDQAs	3	3
	Apresentar os RDQAs em audiência pública na Câmara Legislativa	3	3
	Realizar reuniões periódicas como os coordenadores e referências técnicas dos setores da Secretaria Municipal de Saúde	6	6
	Implantação de laboratório de análises clínicas municipal	0	0
	Elaborar a Lei Orçamentária Anual - LOA, junto aos coordenadores e técnicos da SMS	1	1
	Atualizar o Organograma da SMS	0	0
	Atualizar o Plano Municipal de Contingência para enfrentamento das emergências de saúde pública, caso surjam	1	1
301 - Atenção Básica	Melhorar a cobertura da atenção primária, seguindo os critérios da captação ponderada de cadastros do Previnde Brasil	100,00	100,00
	Monitorar as salas de vacina do município, quanto a alimentação de doses aplicadas e movimentação de imunobiológicos nos sistemas de informação oficial do PNI	100,00	100,00
	Fortalecer vínculos intersetoriais necessários para o desenvolvimento das atividades	12	12
	Manter a cobertura de ESB dentro das ESFs	100,00	100,00
	Assegurar a manutenção da Equipe Multiprofissional no município, em trabalho complementar e integrado com as equipes das UBSs, mantendo a equipe com um número adequado de profissionais, ampliando a atuação e resolutividade da atenção primária	100,00	100,00
	Intensificar as ações de planejamento familiar e reprodutivo	60	60
	Acompanhar os hipertensos cadastrados na APS	25,00	25,00
	Captar precocemente as gestantes residentes no município e realizar o acompanhamento pré-natal preconizado	88,00	88,00
	Manter a informatização da Atenção Primária, com utilização do prontuário eletrônico (PEC) nas UBS e sistema de tablets pelos ACS	100,00	100,00
	Garantir a imunização das crianças menores de 1 ano, de acordo com o Calendário Nacional de Vacinação	95,00	95,00
	Realizar e registrar as ações prioritárias do PSE	100,00	100,00
	Manter os consultórios odontológicos em condições operacionais de funcionamento	1	1
	Manter a realização de reuniões entre os profissionais da Equipe Multiprofissional e Equipe Saúde da Família (mensalmente) e entre outros pontos da rede de atenção (trimestralmente)	12	12
	Acompanhar o desenvolvimento das crianças	100,00	100,00
	Acompanhar os diabéticos cadastrados na APS	65,00	65,00
	Diagnosticar e tratar precocemente a ocorrência de infecções sexualmente transmissíveis em gestantes	96,00	96,00
	Garantir infra-estrutura necessária ao bom funcionamento das USF, dotando-as de recursos materiais, equipamentos e insumos suficientes para o conjunto de ações propostas para o serviço	100,00	100,00
	Executar as campanhas anuais de vacinação propostas pelo Programa Nacional de Imunização do Ministério da Saúde	95,00	95,00
	Realizar as ações prioritárias do PROTEJA	100,00	100,00
	Manter os consultórios odontológicos em condições operacionais de funcionamento	100,00	100,00
	Garantir infraestrutura necessária ao bom funcionamento da Equipe Multiprofissional, dotando-as de recursos materiais, equipamentos e insumos suficientes para o conjunto de ações propostas para o serviço	100,00	100,00
	Prevenir o câncer de colo do útero	40,00	40,00
	Implementar a estratégia do Pré-Natal do Parceiro no âmbito da APS municipal	40	40
	Adequar a frota de veículos para atender as demandas assistenciais da Atenção Primária	0	0
	Alcançar as metas das Campanhas de vacinação e rotina realizadas conforme o Programa Nacional de Imunizações (PNI)	3	3
	Realizar ações de acordo com os temas pactuados pela equipe intersetorial	4	4
	Manter os consultórios odontológicos em condições operacionais de funcionamento	1	1
	Prevenir o câncer de mama	40,00	40,00



	Aumentar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do programa social de renda em vigência pelo Governo Federal	85,00	85,00
	Alcançar as metas das Campanhas de vacinação e rotina realizadas conforme o Programa Nacional de Imunizações (PNI).	3	3
	Realizar ações preventivas em saúde bucal e de promoção da saúde	2	2
	Manter a disponibilização de médicos na APS	100,00	100,00
	Avaliar a ocorrência de eventos adversos pós-vacinação /EAPV	100,00	100,00
	Realizar ações preventivas em saúde bucal e de promoção da saúde	100	100
	Garantir um serviço de atenção em domicílio a pacientes com dificuldades de locomoção até o serviço de saúde	100,00	100,00
	Garantir o pleno funcionamento das salas de vacina com insumos e equipamentos adequados	100,00	100,00
	Realizar ações preventivas em saúde bucal e de promoção da saúde	3	3
	Atender as solicitações de treinamento e capacitação dos profissionais por Classe profissional	1	1
	Realizar educação continuada em atividades de imunização para equipe de atenção primária	2	2
	Monitorar as ações realizadas pelos profissionais e equipes de forma trimestral	4	4
	Incluir a atenção a população LGBTQIA+, população afro-descendente e quilombola na programação da Atenção Primária à Saúde	1	1
	Adquirir equipamentos para as salas de vacina	80,00	80,00
	Attingir a meta do indicador do previne Brasil (Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado)	60,00	60,00
	Fortalecer a atenção à saúde do idoso, garantindo o cuidado integral nessa fase da vida	85,00	85,00
	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade- Pentavalente 3ªdose, Pneumocócica 10-valente 2ªdose, Poliomielite 3ªdose eTríplice viral 1ª dose – com cobertura vacinal preconizada	75,00	75,00
	Attingir a meta do indicador do previne Brasil (Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado)	3	3
	Fortalecer as ações de saúde bucal nos grupos prioritários das UBSs	5	5
	Monitorar as ações voltadas a saúde bucal da gestante	6	6
	Continuar atingindo as metas propostas pelo Ministério da Saúde para o Laboratório Regional De Prótese Dentária (LRPD)	3	3
	Fortalecer a educação permanente junto aos profissionais	1	1
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Ofertar consultas especializadas observando o caráter epidemiológico da população	100,00	100,00
	Adequar os equipamentos para prover melhores condições de tratamento aos pacientes	1	1
	Organizar o fluxo de atendimento de Psicologia	70,00	70,00
	Manter todos os cadastros no Sistema Nacional de Estabelecimentos de Saúde atualizados anualmente (SCNES)	12	12
	Ofertar exames com caráter de complexidade médio e alto observando as maiores demandas epidemiológicas da população	100,00	100,00
	Adequar estrutura para prover melhores condições de trabalho e de tratamento aos pacientes	1	1
	Promover educação permanente e educação continuada aos profissionais sobre saúde mental	1	1
	Realizar solicitação de ampliação do número de cirurgias	0	0
	Adequar estrutura para prover melhores condições de trabalho e de tratamento aos pacientes	1	1
	Fortalecer ações de redução de danos	1	1
	Solicitar o aumento do número de Consultas Médicas em especialidades	50,00	50,00
	Ampliar estrutura hospitalar, qualificando os serviços prestados	1	1
	Incentivar o fortalecimento das ações municipais de inclusão social, além de geração de emprego e renda	1	1
	Monitorar e utilizar as cotas extras para especialistas recebidas diariamente pela regulação	100,00	100,00
	Adequar a Estrutura administrativa	1	1
	Realizar cursos e oficinas (lúdicas e profissionalizantes) para usuários da política de Saúde Mental	6	6
	Certificar o aproveitamento de consultas e exames marcados	100,00	100,00
	Implantar o Serviço Social com Intuito de organizar o fluxo de atendimento na UMI	0	0
	Integrar e matriciar as ações do CAPS juntos às ESFs	6	6
	Melhorar a resolutividade da APS	3	3
	Promover o desenvolvimento da Política Nacional de Humanização - PNH na Unidade Hospitalar	0	0
	Fortalecer as parcerias intersetoriais a fim de ampliar o atendimento aos usuários do CAPS	1	1
	Garantir infra-estrutura necessária ao bom funcionamento do Centro de Especialidades dotando-as de recursos materiais,equipamentos e insumos suficientes para o conjunto de ações propostas para o serviço	100,00	100,00
Implantar o Núcleo de Epidemiologia Hospitalar – NEH	1	1	



	Garantir o quantitativo profissional necessário para o atendimento da demanda em saúde mental municipal	100,00	100,00
	Reorganizar o fluxo de atendimento e expandir gradativamente a oferta do serviço de fisioterapia no centro de especialidade	70,00	70,00
	Promover o fortalecimento de Gestão de Educação na Saúde	1	1
	Organizar e estruturar o tratamento fora do domicílio (TFD)	1	1
	Implantar o projeto de brinquedoteca hospitalar	0	0
	Informatizar o atendimento hospitalar	0	0
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Garantir o acesso da população a medicamentos essenciais (básicos) com qualidade e segurança	100,00	100,00
	Garantir o acesso da população a medicamentos essenciais (básicos) com qualidade e segurança	80,00	80,00
	Implementar o controle de estoque de medicamentos no CAF	100,00	100,00
	Promover a capacitação dos profissionais da assistência farmacêutica	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Capacitar a equipe fiscal para o aprimoramento das inspeções sanitárias	1	1
	Desenvolver sistema de gestão da qualidade no Setor de Vigilância Sanitária	1	1
	Aprimorar as ações voltadas a prevenção da raiva humana	85,00	85,00
	Implementar as ações de castração animal	25	25
	Implementar as ações de cuidado com a água para consumo humano	240	240
	Reforçar o cuidado com a saúde do trabalhador	12	12
305 - Vigilância Epidemiológica	Cumprir as metas das ações pactuadas pelo Setor de Vigilância epidemiológica nos diversos programas: Ministério da Saúde/ MS – Secretaria Estadual de Saúde/SES e determinações municipais	90,00	90,00
	Manutenção do SISPNCD atualizado, através da digitação das ações de prevenção e Controle (ações de campo) das arboviroses	85,00	85,00
	Cumprir as metas das ações pactuadas pelo Setor de Vigilância epidemiológica nos diversos programas: Ministério da Saúde/ MS – Secretaria Estadual de Saúde/SES e determinações municipais	100,00	100,00
	Realizar manutenção do cadastro dos Agentes de Combate a Endemias–ACE no Sistema de Cadastro Nacional, de Estabelecimentos de Saúde (SCNES)	100,00	100,00
	Viabilizar a educação permanente da Atenção Primária de Saúde (APS) para a execução das rotinas de VS na sua prática cotidiana	1	1
	Adquirir equipamentos de suporte e transporte necessários para o controle das arboviroses, garantindo a qualidade das ações	1	1
	Investigar e encerrar oportunamente todos os casos de Doenças Transmissíveis de acordo com o prazo de encerramento para cada agravo incluindo os casos de epizootias, surtos, epidemias e pandemias	100,00	100,00
	Melhorar a infraestrutura do prédio das endemias	0	0
	Promover a coleta das amostras clínicas e bromatológicas para surto de Doenças de Transmissão Hídrica/Alimentar (DTA), Diarreias Agudas (DDA) e Hepatite A	100,00	100,00
	Intensificar as ações de controle das arboviroses	2	2
	Desenvolver ações voltadas para o controle de transmissão do vírus da AIDS, Hepatites B, C e Sífilis	100,00	100,00
	Manutenção do PCDC atualizado, através da digitação das ações de prevenção e controle (ações de campo) de chagas	80,00	80,00
	Implementar ações do Programa de Combate a Tuberculose seguindo o Protocolo Clínico.	1	1
	Intensificar as ações de controle de chagas e leishmaniose	2	2
	Monitorar os contatos intradomiciliares dos casos novos de Hanseníase diagnosticados no ano vigente. Tratar todo caso novo do agravo	1	1
	Intensificar as ações de controle de chagas e leishmaniose	50	50
	Monitorar os contatos intradomiciliares dos casos novos de Hanseníase diagnosticados no ano vigente. Tratar todo caso novo do agravo	1	1
	Cumprimento das metas do Ministério da Saúde	1	1
	Monitorar os contatos intradomiciliares dos casos novos de Hanseníase diagnosticados no ano vigente. Tratar todo caso novo do agravo	100,00	100,00
	Cumprimento das metas do Ministério da Saúde	6	6
	Monitorar os contatos intradomiciliares dos casos novos de Hanseníase diagnosticados no ano vigente. Tratar todo caso novo do agravo	90,00	90,00
	Cumprimento das metas do Ministério da Saúde	80,00	80,00
	Orientar a população sobre a prevenção de acidentes com animais peçonhentos	1	1
	Implementar as ações de saúde do trabalhador	1	1
	Elaborar o Plano de Contingência Municipal das Doenças Transmitidas pelo Aedes /2021-2022	1	1
	Elaborar o Plano Municipal de Contingência, do Óbito 2021-2022 Infecção Humana pelo SARS -COV2 (Doença pelo Coronavírus COVID-19)	1	1
	Fortalecer a participação de técnicos de vigilância em saúde em espaços de discussão regional, como a Comissão Intergestores Regional (CIR), por exemplo	100,00	100,00





PORTAL DA TRANSPARENCIA  
<http://cloud.it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20230816175032.pdf>  
assinado por: idUser 86

**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	180.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	180.000,00
	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	1.987.000,00	70.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.057.000,00
	Capital	N/A	N/A	40.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	40.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	1.215.000,00	3.400.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.615.000,00
	Capital	N/A	25.000,00	200.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	225.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	3.365.000,00	200.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.565.000,00
	Capital	N/A	95.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	95.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	100.000,00
	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	112.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	112.000,00
	Capital	N/A	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	497.000,00	140.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	637.000,00
	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  
 da consulta: 14/08/2023.



**Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS**

A Programação Anual de Saúde (PAS) deve operacionalizar as intenções expressas no Plano Municipal de Saúde e tem como propósito determinar ações voltadas a promoção, proteção e recuperação da saúde, bem como da melhoria da gestão do SUS.

Na PAS são detalhadas as diretrizes, objetivos, metas e indicadores que estão presentes no Plano Municipal de Saúde (PMS), bem como a sistemática de monitoramento das ações programadas para observar o cumprimento das metas atingidas.

Foram realizadas ações de promoção e prevenção na saúde a fim de cumprir o que está descrito na PAS. Onde em 2023 a PAS foi elaborada de acordo com o que foi cumprido e que precisa ser mantido. O que não foi cumprido em 2022, ficará programado para 2023, junto das necessidades do município, de acordo com o Plano Municipal de Saúde e PMS (2022-2025).

PORTAL DA TRANSPARENCIA  
<http://cloud.iti-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20230816175032.pdf>  
 assinado por: idUser 86

## 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: 14/08/2023.



PORTAL DA TRANSPARENCIA  
<http://cloud.it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20230816175032.pdf>  
assinado por: idUser 86

## 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	678.097,06	4.718.995,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.397.092,30	
	Capital	0,00	0,00	84.802,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84.802,90	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	3.924.408,41	1.037.382,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.961.790,91	
	Capital	0,00	293.560,59	495.726,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	789.287,03	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	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	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	38.756,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38.756,80	
	Capital	0,00	0,00	5.178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.178,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	714.914,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	714.914,31	
	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	2.449.696,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.449.696,22	
	Capital	0,00	1.382,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.382,00	
<b>TOTAL</b>		<b>0,00</b>	<b>7.347.144,28</b>	<b>7.095.756,19</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>14.442.900,47</b>	

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

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

Data da consulta: 31/03/2023.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	2,84 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	86,05 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	9,29 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	94,28 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	14,30 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	49,94 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.153,64
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	46,17 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,31 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	28,50 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	6,22 %
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	34,73 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	22,98 %

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

Data da consulta: 31/03/2023.

### 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)	1.313.000,00	1.313.000,00	1.747.580,32	133,10
Reculta Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	99.000,00	99.000,00	112.593,11	113,73
IPTU	70.000,00	70.000,00	87.755,58	125,37
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	29.000,00	29.000,00	24.837,53	85,65
Reculta Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	42.000,00	42.000,00	35.595,57	84,75



ITBI	40.000,00	40.000,00	35.590,57	88,98
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	2.000,00	2.000,00	5,00	0,25
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	722.000,00	722.000,00	851.598,15	117,95
ISS	720.000,00	720.000,00	812.173,06	112,80
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	2.000,00	2.000,00	39.425,09	1.971,25
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	450.000,00	450.000,00	747.793,49	166,18
<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)</b>	<b>23.995.000,00</b>	<b>23.995.000,00</b>	<b>28.937.188,63</b>	<b>120,60</b>
Cota-Parte FPM	16.840.000,00	16.840.000,00	19.520.371,42	115,92
Cota-Parte ITR	5.000,00	5.000,00	7.398,73	147,97
Cota-Parte do IPVA	400.000,00	400.000,00	389.326,05	97,33
Cota-Parte do ICMS	6.700.000,00	6.700.000,00	8.989.758,46	134,18
Cota-Parte do IPI - Exportação	30.000,00	30.000,00	30.333,97	101,11
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	20.000,00	20.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	20.000,00	20.000,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	<b>25.308.000,00</b>	<b>25.308.000,00</b>	<b>30.684.768,95</b>	<b>121,25</b>

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	678.097,06	678.097,06	100,00	678.097,06	100,00	678.097,06	100,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	678.097,06	678.097,06	100,00	678.097,06	100,00	678.097,06	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
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	105.000,00	4.217.971,69	3.924.408,41	93,04	3.924.408,41	93,04	3.924.408,41	93,04	0,00
Despesas Correntes	100.000,00	3.924.411,10	3.924.408,41	100,00	3.924.408,41	100,00	3.924.408,41	100,00	0,00
Despesas de Capital	5.000,00	293.560,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	1.580.000,00	2.451.078,22	2.451.078,22	100,00	2.448.978,22	99,91	2.251.884,29	91,87	2.100,00
Despesas Correntes	1.565.000,00	2.449.696,22	2.449.696,22	100,00	2.447.596,22	99,91	2.250.502,29	91,87	2.100,00
Despesas de Capital	15.000,00	1.382,00	1.382,00	100,00	1.382,00	100,00	1.382,00	100,00	0,00
<b>TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)</b>	<b>1.685.000,00</b>	<b>7.347.146,97</b>	<b>7.053.583,69</b>	<b>96,00</b>	<b>7.051.483,69</b>	<b>95,98</b>	<b>6.854.389,76</b>	<b>93,29</b>	<b>2.100,00</b>

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)	7.053.583,69	7.051.483,69	6.854.389,76
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	1.443,67	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)	7.052.140,02	7.051.483,69	6.854.389,76
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			4.602.715,34
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)	2.449.424,68	2.448.768,35	2.251.674,42
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	22,98	22,98	22,33

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 <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2022	4.602.715,34	7.052.140,02	2.449.424,68	199.193,93	1.443,67	0,00	0,00	199.193,93	0,00	2.450.868,35
Empenhos de 2021	3.533.342,18	5.394.651,92	1.861.309,74	58.736,35	0,00	0,00	58.736,35	0,00	0,00	1.861.309,74
Empenhos de 2020	2.711.590,21	4.022.329,84	1.310.739,63	0,00	819,22	0,00	0,00	0,00	0,00	1.311.558,85
Empenhos de 2019	2.825.973,07	3.323.344,37	497.371,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	497.371,30
Empenhos de 2018	2.611.895,11	3.526.932,32	915.037,21	0,00	500.057,68	0,00	0,00	0,00	0,00	1.415.094,89
Empenhos de 2017	2.230.748,09	3.689.395,40	1.458.647,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.458.647,31
Empenhos de 2016	2.489.717,73	3.815.016,83	1.325.299,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.325.299,10
Empenhos de 2015	2.062.468,76	3.498.207,84	1.435.739,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.435.739,08
Empenhos de 2014	1.915.522,42	3.296.643,11	1.381.120,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.381.120,69
Empenhos de 2013	1.758.258,20	2.688.817,17	930.558,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	930.558,97

**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) <sup>1</sup> (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)	4.290.000,00	4.290.000,00	4.914.022,64	114,55
Provenientes da União	4.210.000,00	4.210.000,00	4.633.079,53	110,05
Provenientes dos Estados	80.000,00	80.000,00	280.943,11	351,18
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)	4.290.000,00	4.290.000,00	4.914.022,64	114,55

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)	4.840.000,00	4.803.825,87	4.803.798,14	100,00	4.803.798,14	100,00	4.266.631,86	88,82	0,00
Despesas Correntes	4.615.000,00	4.719.022,97	4.718.995,24	100,00	4.718.995,24	100,00	4.181.828,96	88,62	0,00
Despesas de Capital	225.000,00	84.802,90	84.802,90	100,00	84.802,90	100,00	84.802,90	100,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	3.555.000,00	1.533.108,94	1.533.108,94	100,00	1.504.965,99	98,16	925.996,67	60,40	28.142,95
Despesas Correntes	3.465.000,00	1.037.382,50	1.037.382,50	100,00	1.037.382,50	100,00	458.413,18	44,19	0,00
Despesas de Capital	90.000,00	495.726,44	495.726,44	100,00	467.583,49	94,32	467.583,49	94,32	28.142,95
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	10.000,00	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 (XXXVI)	117.000,00	43.916,80	43.934,80	100,04	43.934,80	100,04	36.488,80	83,09	0,00
Despesas Correntes	112.000,00	38.738,80	38.756,80	100,05	38.756,80	100,05	35.038,80	90,45	0,00
Despesas de Capital	5.000,00	5.178,00	5.178,00	100,00	5.178,00	100,00	1.450,00	28,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	637.000,00	714.956,11	714.914,31	99,99	714.914,31	99,99	653.104,41	91,35	0,00
Despesas Correntes	637.000,00	714.956,11	714.914,31	99,99	714.914,31	99,99	653.104,41	91,35	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 (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)	787.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	762.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	9.946.000,00	7.095.807,72	7.095.756,19	100,00	7.067.613,24	99,60	5.882.221,74	82,90	28.142,95

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)	4.840.000,00	5.481.922,93	5.481.895,20	100,00	5.481.895,20	100,00	4.944.728,92	90,20	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	3.660.000,00	5.751.080,63	5.457.517,35	94,90	5.429.374,40	94,41	4.850.405,08	84,34	28.142,95
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



PORTAL DA TRANSPARENCIA  
<http://cloud-it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20230816175032.pdf>  
 assinado por: idUser: 86

VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	117.000,00	43.916,80	43.934,80	100,04	43.934,80	100,04	36.488,80	83,09	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	637.000,00	714.956,11	714.914,31	99,99	714.914,31	99,99	653.104,41	91,35	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)	2.367.000,00	2.451.078,22	2.451.078,22	100,00	2.448.978,22	99,91	2.251.884,29	91,87	2.100,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	11.631.000,00	14.442.954,69	14.149.339,88	97,97	14.119.096,93	97,76	12.736.611,50	88,19	30.242,95
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	9.946.000,00	7.095.807,72	7.095.756,19	100,00	7.067.613,24	99,60	5.882.221,74	82,90	28.142,95
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	1.685.000,00	7.347.146,97	7.053.583,69	96,00	7.051.483,69	95,98	6.854.389,76	93,29	2.100,00

FONTE: SIOPS, Pernambuco14/02/23 12:43:22

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)	10301501920YL - ESTRUTURAÇÃO DE ACADEMIA DE SAÚDE - EMENDA	R\$ 144.000,00	144000,00
	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 307.070,00	307070,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 3.259,48	3259,48
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.702.124,34	2702124,34
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 16.143,98	16143,98
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 900.000,00	900000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 180.482,28	180482,28
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 85.106,88	85106,88
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	24000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 162.335,38	162335,38
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 33.719,40	33719,40

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

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Repasse União.

#### 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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00

Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A 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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 31/03/2023 21:54:47

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

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

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



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

gerado em 31/03/2023 21:54:59

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



• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Podemos analisar uma participação % da despesa com pessoal na despesa total com saúde de 46,17% e uma despesa total com a saúde, em R\$/hab, sob responsabilidade do município, por habitante de R\$ 1.153,64.

Observando ainda um percentual de receita própria aplicado em saúde de 22,98%. Onde os Municípios aplicarão anualmente em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 15% (quinze por cento) da arrecadação dos impostos a que se refere o art. 156 e dos recursos de que tratam o art. 158 e a alínea c do inciso I do caput e o § 3º do art. 159, todos da Constituição Federal.

Diante a utilização dos recursos, no bloco da Atenção Básica os recursos foram utilizados na manutenção dos programas buscando garantir a efetividade das ações de prevenção e promoção da saúde. Oferecendo suporte necessário para que as ações sejam realizadas, para aquisições de insumos, materiais de consumo, permanentes, entre outros. Na Vigilância em Saúde são utilizados para manter as ações de promoção e prevenção de Vigilância Ambiental, Epidemiológica e Sanitária. Realizando ações de controle vetorial, ações educativas, aquisição de EPIs, campanhas de vacinação, entre outros.

O recurso do MAC foi utilizado para manter os serviços ambulatoriais, hospitalares e secundários, a partir da aquisição de insumos, materiais de consumo e permanentes. No bloco da Assistência Farmacêutica os recursos foram utilizados para aquisição de medicamentos da Atenção Básica para população, para fins de distribuição gratuita.

O custeio das ações e serviços públicos de saúde é de responsabilidade das três esferas de gestão do SUS, observando o disposto na Constituição Federal, na Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012 e na Lei Orgânica da Saúde. Onde cabe as esferas de gestão a aplicação mínima obrigatória de recursos com vistas a viabilizar as ações e serviços de saúde presentes no Plano Municipal de Saúde e na Programação Anual de Saúde do município.

As transferências de recursos do SUS para financiamento da saúde foram apenas aqueles provenientes da União cujo percentual foi de 110,05% e o total de receitas adicionais para tal fim 114,55%. A execução orçamentária foi feita dentro de cada bloco de atenção.

No qual o município realizou ações, tais como: implantação do hospital campanha, contratação de médicos, enfermeiros, tec de enfermagem para atendimentos a pacientes sintomáticos respiratórios, implantação e custeio do Centro de Enfrentamento à COVID-19, aquisição de álcool a 70%, máscaras para profissionais da saúde, coveiros, material de informática, panfletos, manutenção de equipamentos, aquisição de Equipamentos de Proteção Individual- EPI, aquisição de testes rápidos para COVID-19, aquisição de Swab (RT-PCR) para COVID-19, aquisição de medicamentos, reforma das unidades de saúde e hospital municipal, custeio da oferta de Oxigênio, prestação de serviço e manutenção no respirador e instalação de válvulas de cilindros de O2, confecção de aventais e lençóis de macas, aquisição de insumos, equipamentos, outros produtos e tecnologias eficientes para aperfeiçoamento do diagnóstico, da proteção individual, da assistência ao paciente até seu tratamento, aquisição de materiais gráficos afim de orientar toda população sobre as medidas de prevenção, sintomas, transmissão.. tudo relacionado a COVID-19(educação em saúde), medidas preventivas em combate a dengue durante a pandemia devido ao aumento dos casos notificados, divulgação em carros de som todas as orientações pertinentes a COVID-19, confecção de protocolos e fluxos para as unidades de saúde, adequação do setor de isolamento, aquisição de material de limpeza, custeio de profissionais para atuar em combate a pandemia, capacitação dos profissionais da saúde, monitoramento de pacientes suspeitos e confirmados, monitoramento e fiscalização dos eventos afim de cumprir os decretos, apoiar os serviços privados nas coletas e diagnósticos da COVID-19, entre outros.

Os recursos referentes a COVID-19, do governo federal, foram utilizados para custeio do CENTRO DE COVID-19, nas ações de promoção e prevenção da COVID-19 e aquisição de medicamentos.

PORTAL DA TRANSPARENCIA  
<http://cloud-it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20230816175032.pdf>  
 assinado por: idUser-86

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 14/08/2023.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 14/08/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.



PORTAL DA TRANSPARENCIA  
<http://cloud.it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20230816175032.pdf>  
assinado por: idUser 86

## 11. Análises e Considerações Gerais

Entendemos que o RAG (Relatório Anual de Gestão) da saúde, tem sido um instrumento de gestão importante para planejamento das ações da saúde assim como, avaliação/monitoramento. É um mecanismo que proporciona diversas informações que apoiam na elaboração dos Planos Municipais de Saúde (PMS) e nas Programações Anuais de Saúde (PAS). É um requisito legal constituindo-se como prestação de contas para as instâncias interligadas ao SUS.



PORTAL DA TRANSPARENCIA  
<http://cloud.it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20230816175032.pdf>  
assinado por: idUser 86

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

### • Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Com vistas em qualificar a gestão da saúde, no intuito de garantir o direito constitucional, melhorar o processo de trabalho, garantir continuidade do trabalho e investir nas ações de saúde, pretende-se ampliar as ações desenvolvidas, na busca de obter melhorias em pontos como:

- Manter a cobertura da Estratégia de Saúde da Família;
- Manter a cobertura do programa Nacional de Imunização,
- Garantir o fornecimento da assistência farmacêutica dos medicamentos estratégicos da atenção básica e hospitalar;
- Intensificar as ações de enfrentamento das arboviroses e novo COVID-19;
- Qualificar e garantir apoio nos casos de Tuberculose e Hanseníase;
- Qualificar os Agentes Comunitários de Saúde e ACS e realizar aquisições de materiais para o desenvolvimento de suas atividades;
- Ampliar as ofertas de serviços especializados com vista em dar suporte a atenção primária;
- Intensificar as ações de prevenção e promoção da saúde na atenção primária;
- Realizar reformas das USF;
- Manter as ações de saúde bucal nas USF e atenção especializada.



PORTAL DA TRANSPARENCIA  
<http://cloud.it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20230816175032.pdf>  
assinado por: idUser 86

---

JOAUDENI CAVALCANTE BARBOSA DA SILVA  
Secretário(a) de Saúde  
IGUARACY/PE, 2022

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:  
aprovado peça resolução numero 05/2023

### Introdução

- Considerações:  
aprovado peça resolução numero 05/2023

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
aprovado peça resolução numero 05/2023

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
aprovado peça resolução numero 05/2023

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
aprovado peça resolução numero 05/2023

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
aprovado peça resolução numero 05/2023

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
aprovado peça resolução numero 05/2023

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:  
Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
aprovado peça resolução numero 05/2023

### Auditorias

- Considerações:  
aprovado peça resolução numero 05/2023

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
aprovado peça resolução numero 05/2023

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:  
aprovado peça resolução numero 05/2023

Status do Parecer: Aprovado



IGUARACY/PE, 14 de Agosto de 2023

---

Conselho Municipal de Saúde de Iguaracy



PORTAL DA TRANSPARENCIA  
http://cloud:it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20230816175032.pdf  
assinado por: idUser 86