

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: MARANHAO
MUNICÍPIO: CAMPESTRE DO MARANHAO

Relatório Anual de Gestão 2023

MAIANY LOPES JADAO
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	MA
Município	CAMPESTRE DO MARANHÃO
Região de Saúde	Imperatriz
Área	615,38 Km ²
População	12.301 Hab
Densidade Populacional	20 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 22/03/2024

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPESTRE DO MARANHAO
Número CNES	7788371
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	01598550000117
Endereço	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHEK 524
Email	saudecampestre@gmail.com
Telefone	99988363336

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 22/03/2024

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	FERNANDO OLIVEIRA DA SILVA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	MAIANY LOPES JADAO
E-mail secretário(a)	JULIENECONT@GMAIL.COM
Telefone secretário(a)	99985112940

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

Data da consulta: 22/03/2024

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	02/1997
CNPJ	11.402.239/0001-04
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	MAIANY LOPES JADAO

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

Data da consulta: 22/03/2024

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: 08/08/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Imperatriz

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
AMARANTE DO MARANHÃO	7669.09	37085	4,84
BURITIRANA	818.416	12918	15,78
CAMPESTRE DO MARANHÃO	615.379	12301	19,99
CAROLINA	6441.559	24062	3,74
DAVINÓPOLIS	337.041	14404	42,74

ESTREITO	2718.96	33294	12,25
GOVERNADOR EDISON LOBÃO	615.85	18411	29,90
IMPERATRIZ	1367.901	273110	199,66
JÓÃO LISBOA	1126.517	24709	21,93
LAJEADO NOVO	1047.725	7057	6,74
MONTES ALTOS	1338.39	9106	6,80
PORTO FRANCO	1417.483	23903	16,86
RIBAMAR FIQUENE	900.483	7420	8,24
SENADOR LA ROCQUE	746.738	14700	19,69
SÃO JOÃO DO PARAÍSO	2053.83	9904	4,82
SÍTIO NOVO	3114.827	17074	5,48

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	AVENIDA JUSTINO TEIXEIRA DE MIRANDA		
E-mail			
Telefone			
Nome do Presidente	Sheila Carvalho de Almeida		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	1	
	Governo	2	
	Trabalhadores	5	
	Prestadores	0	

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

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
18/12/2023 	18/12/2023 	

• Considerações

O município de Campestre do Maranhão situa-se na região Sul do Estado, com uma área territorial de aproximadamente 615km² e de acordo com o último censo, conta com 12.301 habitantes, perfazendo uma densidade populacional de 20 hab/km². Em termos de rede assistencial de saúde, o município pertence a Regional de Saúde de Imperatriz.

A secretaria Municipal de Saúde, órgão gestor, situada na Avenida JK, SN, Centro, Campestre do Maranhão, mantida pelo Fundo Municipal de Saúde, instituído pela Lei 02/1997, CNPJ 11.402.239.0001/04, tem como gestora a Sra. Maiany Lopes Jardim desde 01/06/2021.

O controle social é exercido pelo Conselho Municipal de Saúde, eleito de forma paritária, conforme determina Lei 8142/90, estando composto por 50% representante dos usuários, 25% trabalhadores e seus representantes e 25% por representantes do governo.

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 apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde.

A elaboração do Relatório Anual de Gestão (RAG) representa muito mais do que obrigação legal, pois significa responsabilidade da gestão em saúde e compromisso com os usuários do Sistema Único de Saúde. "Saúde é um estado de completo bem estar físico, mental e social e não apenas a ausência de doença ou enfermidade" (OMS). Portanto, o respeito e consideração dispensados ao usuário do sistema de saúde também são elementos que promovem a saúde da população.

Para alcançar os objetivos que atendam de maneira satisfatória as necessidades de cada cidadão é preciso envolvimento de gestores e técnicos, além de conhecimento que permita a avaliação apropriada das ações e serviços a serem implementados no percurso de cada ano de trabalho.

Evidencia-se a importância dos instrumentos de gestão para o planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS) no município. É inegável sua evolução sistemática e contínua ao longo dos anos, inclusive como meio importante para mudança de paradigmas. A adesão de gestores e técnicos foi essencial na busca pelo cumprimento de metas e objetivos, visando tornar pública a aplicação dos recursos nas ações e serviços de saúde em Campestre do Maranhão.

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	628	600	1228
5 a 9 anos	606	586	1192
10 a 14 anos	659	623	1282
15 a 19 anos	741	712	1453
20 a 29 anos	1349	1353	2702
30 a 39 anos	1118	1214	2332
40 a 49 anos	897	880	1777
50 a 59 anos	568	608	1176
60 a 69 anos	380	348	728
70 a 79 anos	233	222	455
80 anos e mais	101	104	205
Total	7280	7250	14530

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

Data da consulta: 22/03/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021	2022
CAMPESTRE DO MARANHÃO	201	210	180	192

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

Data da consulta: 22/03/2024.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	83	76	123	25	15
II. Neoplasias (tumores)	62	24	31	26	18
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	17	9	8	6	13
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	25	5	17	33	11
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	7	4
VI. Doenças do sistema nervoso	11	3	4	3	8
VII. Doenças do olho e anexos	1	1	-	-	3
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-	2	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	64	31	47	38	57
X. Doenças do aparelho respiratório	67	33	38	48	64
XI. Doenças do aparelho digestivo	107	66	66	75	79
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	37	23	14	25	19
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	7	6	4	10	9
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	91	71	48	60	45
XV. Gravidez parto e puerpério	191	203	201	209	187
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	7	12	11	6
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	1	2	3	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	5	11	15	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	67	76	56	58	64

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	11	3	5	12	21
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	850	643	687	666	627

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

Data da consulta: 22/03/2024.

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	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	4	18	38	7
II. Neoplasias (tumores)	7	5	4	8
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	9	5	4	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	3	-	2	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	29	18	26	21
X. Doenças do aparelho respiratório	3	10	6	11
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	6	2	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	1	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	1	1	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	2	1	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	3	3	7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	17	12	11	19
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	81	81	99	82

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

Data da consulta: 22/03/2024.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Analisando-se as estimativas preliminares migradas do DataSUS/Tabnet, observamos que o contingente populacional difere do último censo do IBGE, estando tais estatísticas com quase 2 mil pessoas a mais no município. Segundo dados migrados do Ministério da Saúde, o município tem aproximadamente 14.530 habitantes.

Observando-se a pirâmide etária, destaca-se uma população jovem, economicamente ativa, com faixa etária entre os 19 e 39 anos. Observa-se também a prevalência de aproximadamente 2500 crianças com idade entre 0 e 9 anos, nos últimos anos, ressaltando-se ainda a equivalência entre o sexo masculino e feminino.

Segundo o IBGE, a Taxa de Natalidade do Brasil vem diminuindo gradativamente, desde a década de 70, 80; Na década de 60, por exemplo, essa taxa estava em torno de seis filhos por mulher; na década de 80, eram quatro filhos por mulher; no ano de 2000, essa taxa de fecundidade era de 2,2 e, em 2020, uma média de 1,65 filhos.

Não divergindo do contexto nacional, o município de Campestre do Maranhão, apresentou uma redução na Taxa de Natalidade, observando-se os dados dos últimos 5 anos, percebe-se uma redução gradativa, e em 2023 o número absoluto de nascidos vivos foi de 163, 29 a menos, comparado com o ano de 2022. Ressalta-se que tais dados podem ter sofrido implicações pela Pandemia do COVID-19.

As principais causas de internação estão relacionadas a gravidez, parto e puerpério, seguindo pelas doenças do aparelho digestivo e respiratório respectivamente. Comparando-se os dados dos últimos anos, observa-se um redução no número de internações, podendo estar relacionado a melhora da Atenção Primária a Saúde e fortalecimento da Rede Assistencial de Saúde.

Segundo dados do Sistema de Informação sobre Mortalidade e SIM, as principais causas de mortalidade por grupos de causas estão ligadas as doenças do aparelho circulatório, e em segundo lugar, mortes associadas a causas externas, (traumatismos, ferimentos, fraturas etc). Até o momento foram catalogados 58 óbitos no ano de 2023, podendo esses dados serem alterados na medida que houver atualização nos sistemas de informação.

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	136.276
Atendimento Individual	24.488
Procedimento	44.045
Atendimento Odontológico	3.430

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	125	16,83	-	-
03 Procedimentos clínicos	9	42,03	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	359	8104,04	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	493	8162,90	-	-

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

Data da consulta: 25/03/2024.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	1382	818,55
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 25/03/2024.

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	943	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	16060	32759,19	-	-
03 Procedimentos clínicos	110154	547361,17	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	467	10724,20	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	13626	120492,90	-	-
Total	141250	711337,46	-	-

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	943	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	122	-
Total	1065	-

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

Data da consulta: 25/03/2024.

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

De forma paralela, a Secretaria Municipal de Saúde, através do Centro de Processamento de Dados e CPD, consolida periodicamente os dados, analisa-os e posteriormente envia-os ao Ministério da Saúde, porém, percebe-se que tais informações ao migrarem para plataforma DigiSUS estão desatualizados e incompletos.

Segundo informações migradas do Sistema de Informações em Saúde para a Atenção Básica -SISAB, o município manteve uma média de 11 mil visitas domiciliares por mês, perfazendo um total de mais de 136 mil visitas durante o ano de 2023, estando responsáveis, em sua maioria, a equipe composta por 40 Agentes Comunitários de Saúde, 10 Agentes de Combate as Endemias -ACE, e as 07 Equipes de Saúde da Família.

O Hospital Municipal de Campestre do Maranhão conta com o Serviço de Pronto Atendimento 24h, com atendimento médicos diuturnamente, assistência de enfermagem, e realização de procedimentos de menor complexidade. Conta ainda com Laboratório Municipal, que atua como apoio diagnóstico a nível ambulatorial e também hospitalar. Por ser um hospital de pequeno porte, estando ainda em fase de implementação dos serviços, os procedimentos cirúrgicos aqui elencados estão relacionados as pequenas suturas, cantoplastias, e exérese de pequenas lesões de pele. Informamos no quadro abaixo dados do Hospital Municipal, computados

Tipo de Produção	1 QD	2 QD	3 QD	TOTAL
Atendimento de urgência c/ observação (0301060029)	2.727	2.315	1.461	6.503
Atendimento de urgência (0301060061)	7.837	8.207	6.600	22.644
Consulta de profissionais de nível (exceto médico) (0301010048)	7.767	8.205	--	15.972
Encaminhamentos	277	267	47	591
Curativo grau II c/ ou s/ debrimento (0401010015)	69	48	00	117
Retirada de corpo estranho subcutâneo (0401010112)	24	18	19	61
Excisão de lesão e/ou sutura de ferimento (0401010058)	58	47	44	149
Atendimentos	7.942	8.210	--	16.152
Ultrassonografia	409	300	360	1.069
Eletrocardiograma	97	97	45	239
Glicemia capilar	995	1.118	602	2.715
Medicação	7.866	7.992	4.369	20.227
Observação	2.727	2.315	1.040	6.082
Aferição de P.A	7.908	8.161	4.369	20.438
Óbitos	00	01	01	02
Internações Hospitalares - AIH	--	--	--	--
Exames Laboratoriais (em procedimentos)	4.729	3.765	3.857	12.351
Consulta Médica em Atenção Especializada – Ginecologista	60	90	90	240
Consulta Médica em Atenção Especializada – Cardiologista	90	45	45	180
Consulta Médica em Atenção Especializada – Ortopedista	100	75	75	250
Consulta Médica em Atenção Especializada – Dermatologista	80	80	80	240
Consulta Médica em Atenção Especializada – Pediatra	240	60	240	540

mais de 800 atendimentos dos demais membros da equipe multiprofissional.

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 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	5	5
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
Total	0	0	12	12

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: 22/03/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	12	0	0	12
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
Total	12	0	0	12

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: 22/03/2024.

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 assistencial de saúde do município é composta por 01 Hospital Geral de Pequeno Porte, ainda em fase de implementação, onde funciona o serviço de Pronto Atendimento 24h por dias; 05 Unidades Básicas de Saúde onde atuam 07 Equipes de Saúde da Família e 07 Equipes de Saúde Bucal; Um Academia da Saúde, ainda sem funcionamento, tendo em vista que o serviço ainda não foi credenciado pelo Ministério da Saúde; A unidade gestora, representada pela Secretaria Municipal de Saúde; 01 Central de Abastecimento Farmacêutica - CAF; 01 Farmácia Básica, 01 Centro de Atenção Psicossocial - CAPS I, e 01 Núcleo de Vigilância em Saúde, que juntos garantem atendimento universal e igualitário a todos os usuários do SUS.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2023

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)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	2	1	22	39

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)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	12	14	23	32	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 08/04/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Pública (NJ grupo 1)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	45	45	51	71	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	59	64	86	118	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 08/04/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A Secretaria Municipal de Saúde manteve o número médio de 150 servidores durante o ano de 2023, entre eles servidores efetivos e contratados, que juntos foram responsáveis pelo funcionamento dos serviços de saúde no município. Destacamos que o maior número de empregados pertence à equipe de Enfermagem (Auxiliares, Técnicos de Enfermagem e Enfermeiros). No entanto enfatizamos a diversidade do quadro de profissionais da saúde, que vão desde zeladores, vigias, médicos, fisioterapeutas, psicólogos, dentistas, auxiliares administrativos entre outros.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Aprimoramento da Atenção Primária como porta de entrada preferencial do SUS

OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer a APS promovendo acessibilidade e equidade nas redes de atenção à saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter e ampliar o funcionamento das Equipes da Estratégia de Saúde da Família	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2021	7	9	0	Número	7,00	80,00
Ação Nº 1 - Manter contratação de recursos humanos suficientes para garantir o funcionamento das 07 Unidades Básicas de Saúde									
Ação Nº 2 - Adequar estrutura física das Unidades Básicas de Saúde									
2. Manter em 100 % a cobertura populacional pela Atenção Básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	95,00	95,00
Ação Nº 1 - Atualizar mapeamento de microares									
Ação Nº 2 - Manter o funcionamento das Equipes de Saúde da Família em quantidade suficiente para cobertura populacional									
3. Manter a cobertura populacional pela Equipe de Saúde Bucal -ESB em 100%.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	95,00	95,00
Ação Nº 1 - Manter contratação de recursos humanos suficientes para garantir o funcionamento das 07 Equipes de Saúde Bucal									
Ação Nº 2 - Prover consultorios odontologicos de materiais necessarios para a realização dos atendimentos									
Ação Nº 3 - Realizar preventivamente manutenção dos Consultorio Odontológicos									
4. Manter a cobertura populacional pelos ACS em 100% em todas as micro áreas.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	95,00	95,00
Ação Nº 1 - Manter monitoramento das areas de expansão e crescimento populacional									
Ação Nº 2 - Reunir anualmente com Agentes Comunitarios de Saude para redivisão populacional									
Ação Nº 3 - Acompanhar mensalmente relatórios de Visitas Domiciliares									
Ação Nº 4 - Manter contratação de recursos humanos suficientes para garantir a cobertura de todas as microáreas									
5. Buscar incentivos de custeio para a operacionalização a Academia de Saúde	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Solicitar junto ao Ministerio da Saúde recursos financeiros para o custeio do programa.									

OBJETIVO Nº 1.2 - Fortalecimento das ações de promoção e prevenção a saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Intensificar a realização de mamografia de rastreamento bilateral nas mulheres de 50 a 69 anos.	Percentual de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0			80,00	60,00	Percentual	60,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir, através de pactuações na rede assistencial de saúde, a oferta de exames de mamografias.									
Ação Nº 2 - Promover campanhas de conscientização sobre a importância da realização do exame em mulheres de 50 a 69 anos de idade									
Ação Nº 3 - Realizar busca ativa das mulheres de 50 a 69 anos de idade									
2. Ofertar suporte para o cumprimento das condicionalidades do Programa Auxílio Brasil (antigo Bolsa Família)	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual			100,00	90,00	Percentual	85,00	94,44
Ação Nº 1 - Envolver demais secretarias e instituições na busca de apoio para o cumprimento das metas									
Ação Nº 2 - Supervisionar o acompanhamento das condicionalidades do programa.									
Ação Nº 3 - Realizar ações de incentivo/orientação com o público alvo sobre a necessidade do cumprimento das condicionalidades do programa									
3. Intensificar a coleta de preventivo de Câncer de colo uterino nas mulheres de 25 a 64 anos	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0			90,00	0,62	Razão	0,30	48,39
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos									
Ação Nº 2 - Realizar campanhas de incentivo a realização do exame PCCU									
Ação Nº 3 - Monitorar a realização de metas mensais de PCCU por ESF									

Ação Nº 4 - Implantar horario alternativo para a coleta do exame PCCU									
4. Ampliar em 50% o número de ações de práticas integrativas e complementares com grupos voltados a PICS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			50,00	25,00	Percentual	10,00	40,00

Ação Nº 1 - Oferecer capacitação as ESF sobre a temática

Ação Nº 2 - Agregar alguns procedimentos ao rool de serviços ofertados pelas ESF

Ação Nº 3 - Realizar marketing sobre o assunto

OBJETIVO Nº 1.3 - Organizar e qualificar a rede de atenção Materno Infantil

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar para 90% consultas de PrêNatal, garantir o acesso das gestantes a no mínimo 7 consultas de pré-natal no decorrer da gestação, sendo a primeira antes da 12ª semana de gestação, bem como a oferta de todos os exames e sorologias necessárias.	Percentual de gestantes com sete ou mais consultas atendidas no pré-natal	Percentual			90,00	80,00	Percentual	81,00	101,25

Ação Nº 1 - Realizar mensalmente busca ativa das gestantes

Ação Nº 2 - Garantir a realização dos exames de pré-natal na rede publico do SUS (própria ou conveniada)

Ação Nº 3 - Realizar campanhas educativas sobre a importancia do Pré-Natal

Ação Nº 4 - Monitorirar e referenciar gestantes, quando necessário, para o Pré-Natal de Alto Risco

2. Garantir o acesso das gestantes ao atendimento/avaliação odontológica.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual			90,00	85,00	Percentual	85,00	100,00
---	--	------------	--	--	-------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Realizar campanhas de Marketing sobre a importancia do Pré-Natal Odontológico

Ação Nº 2 - Referenciar as gestante durante as consultas de pré-natal para agendamento do atendimento odontológico

Ação Nº 3 - Monitorar e realizar busca das gestantes faltosas

3. Assegurar a realização de no mínimo 03 Ultrassonografias Obstétricas no decorrer da gestação.	Proporção de de gestantes com no mínimo 03 Ultrassonografias Obstétricas realizadas no decorrer da gestação.	Proporção			100,00	80,00	Proporção	80,00	100,00
--	--	-----------	--	--	--------	-------	-----------	-------	--------

Ação Nº 1 - Manter a contratação de profissional/empresa para a realização de US no municipio

Ação Nº 2 - Priorizar gestantes nas filas de espera para agendamento de US

Ação Nº 3 - Realizar busca ativa das gestantes faltosas

4. Garantir atendimento domiciliar ao recémnascido e a puérpera na primeira semana de vida.	Proporção de visitas domiciliares realizadas ao recém-nascido e a puérpera na primeira semana de vida.	Proporção			100,00	85,00	Proporção	90,00	105,88
---	--	-----------	--	--	--------	-------	-----------	-------	--------

Ação Nº 1 - Monitorar numero de Nascidos Vivos por microáreas semanalmente

Ação Nº 2 - Realizar visita puerperal na primeira semana de vida do RN

5. Reduzir em 10% os índices de gravidez na adolescência, entre as faixas etárias 10 a 16 anos.	Proporção de gravidez nas adolescentes (10 a 16 anos de idade)	Proporção			10,00	2,00	Proporção	1,50	75,00
---	--	-----------	--	--	-------	------	-----------	------	-------

Ação Nº 1 - Promover campanhas de Educação em Saúde sobre a temática

Ação Nº 2 - Disponibilizar metodos anticonceptivos na APS

Ação Nº 3 - Oferecer suporte as familias de maior vulnerabilidade

6. Fortalecer o Planejamento Familiar	Percentual de mulheres acompanhadas pelas ESF	Percentual			80,00	75,00	Percentual	75,00	100,00
---------------------------------------	---	------------	--	--	-------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Promover Educação em Saúde sobre a temática

Ação Nº 2 - Oferecer assistencia a anticoncepção

Ação Nº 3 - Garantir acesso a esterilização cirurgica aos interessados dentro da rede assistencial de saude

OBJETIVO Nº 1.4 - Fortalecimento de ações relacionadas aos ciclos a da vida

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

1. Fortalecer atividades em grupos, projetos com ações voltadas a saúde de crianças e adolescentes dentro das ações rotineiras da ESF.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0				80,00	0,00	Percentual	80,00	0
Ação Nº 1 - Realizar ações programáticas relacionadas à imunização.										
Ação Nº 2 - Incentivar o aleitamento materno exclusivo nos primeiros 6 meses de vida										
Ação Nº 3 - Monitorar surtos de DDA e IRAs										
Ação Nº 4 - Garantir acesso prioritário a consultas puericultura										
2. Realizar busca ativa dos usuários SUS com esquema de vacinação incompleto.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0				100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Mapear por microarea a cobertura vacinal										
Ação Nº 2 - Trabalhar a intersetorialidade para a identificação dos faltosos										
Ação Nº 3 - Garantir em todas as Unidades Básicas de Saúde a oferta de todas as vacinas preconizadas pelo Ministério da Saúde										
3. Monitoramento o cumprimento de metas do esquema vacinal básico infantil.	Análise de dados informado SIPNI	0				100,00	85,00	Percentual	85,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar mensalmente os índices de cobertura vacinal										
4. Implementar o programa de acompanhamento de Hipertensos e Diabéticos	Registro de atendimentos realizados aos grupos de hipertensos e diabéticos	0				100,00	85,00	Proporção	85,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter atualizado o cadastro de Hipertensos e Diabéticos no e-SUS										
Ação Nº 2 - Promover ação de acompanhamento de Hipertensos e Diabéticos no mínimo a cada 6 meses										
Ação Nº 3 - Garantir a oferta de medicamentos na Farmácia Básica municipal para o tratamento dessas comorbidades										
Ação Nº 4 - Disponibilizar dentro da APS o acompanhamento multiprofissional para portadores de DM e HAS										
OBJETIVO Nº 1.5 - Reforçar a rede municipal de atenção a saúde mental										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Ampliar em 50% o número de serviços em saúde mental	Percentual de novos serviços de saúde mental implantados no município	0			50,00	25,00	Percentual	10,00	40,00	
Ação Nº 1 - Implantar EMAESM										
Ação Nº 2 - Realizar Matriciamento em Saúde Mental										
Ação Nº 3 - Manter em funcionamento os serviços do Centro de Atenção Psicossocial - CAPS										
2. Reduzir o número de tabagistas em 20%	Proporção de ex-fumantes que abandonaram o tabagismo	0			20,00	10,00	Percentual	8,00	80,00	
Ação Nº 1 - Realizar campanhas de educação sobre a temática										
Ação Nº 2 - Implantar o programa de abandono do tabagismo no CAPS										
3. Ampliar em 30% as ações voltadas ao combate do uso de drogas ilícitas	Registro de atividades coletivas na APS com temas voltados ao uso de drogas	0			30,00	15,00	Percentual	10,00	66,67	
Ação Nº 1 - Desenvolver campanhas sobre combate ao uso de drogas ilícitas em escolas, associações e comunidades										
Ação Nº 2 - Identificar famílias em situação de vulnerabilidade direcionando pessoas de situação de risco em projetos sociais										
Ação Nº 3 - Desenvolver o trabalho intersetorial para o atendimento das demandas sobre o tema										
Ação Nº 4 - Trabalhar dentro da APS a política de redução de danos										
4. Fomentar o acolhimento em saúde mental na APS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	85,00	85,00	
Ação Nº 1 - Velar pela garantia do atendimento integral em todos os pontos da rede de atenção a saúde										
Ação Nº 2 - Estimular o acolhimento humanizado nas Unidades de Saúde										
DIRETRIZ Nº 2 - Estruturação da Rede Assistencial de Saúde										
OBJETIVO Nº 2.1 - Assegurar acesso universal, igualitário com acessibilidade e ambiência nas redes de atenção à saúde										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Reformas todas as unidades básicas de saúde, garantindo ambiência humanizada e acessibilidade aos usuários do SUS	Total de UBS reformadas com ambiência e acessibilidade	0			7	2	Número	1,00	50,00	
Ação Nº 1 - Reformar parte estrutural, elétrica e sanitária da UBS Alfredo Neres										

Ação Nº 2 - Reformar parte estrutural, elétrica e sanitária da UBS Justino Teixeira de Miranda									
Ação Nº 3 - Reforma de manutenção no Hospital Municipal de Campestre									
2. Implantação de sede própria da Secretaria Municipal de Saúde	Total de sede própria construída	0			1	Não programada	Número		
OBJETIVO Nº 2.2 - Implementar a Rede de Frio municipal									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a conservação de imunobiológicos	Total de câmaras frias adquiridas	0			2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar manutenção preventiva em toda rede de frio municipal									
Ação Nº 2 - Realizar monitoramento do condicionamento dos imunobiológicos									
2. Estimular a busca ativa vacinal	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	0			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar campanhas de Vacinação de acordo com o Cronograma Anual do Ministério da Saúde									
Ação Nº 2 - Disponibilizar veículos de apoio para a realização de busca ativa									
Ação Nº 3 - Monitorar periodicamente as microáreas com baixa cobertura vacinal									
Ação Nº 4 - Promover campanhas publicitárias sobre a importância da vacinação									
OBJETIVO Nº 2.3 - Ampliar a rede assistencial de média e alta complexidade									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantação do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência	Total de base descentralizadas implantadas no período	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaboração do Projeto de Instalação da Estrutura Física da Base Descentralizada do SAMU									
Ação Nº 2 - Adquirir ambulância padrão SAMU (via repasse federal ou emenda parlamentar)									
2. Reestruturar o serviço de internação do Hospital Municipal de Campestre	Total de leitos de internação ativados	0			100,00	30,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Levantamento das necessidades de adequações das áreas físicas e estruturais									
Ação Nº 2 - Levantamento das necessidades de Recursos Humanos									
Ação Nº 3 - Elaboração do Plano de Trabalho do HMC									
3. Implantação do Centro Cirúrgico no Hospital Municipal de Campestre	Total de salas de cirurgia abertas e cadastradas no CNES	0			1	Não programada	Número		
4. Ampliar a oferta de exames de imagem	Total de equipamentos adquiridos em funcionamento no município	0			4	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Manter a contratação de profissional/empresa para a realização de US e RX no município									
Ação Nº 2 - Adquirir insumos periodicamente para a oferta de exames de Raio X									
5. Implementar o laboratório de análises clínicas	Amplitude de exames laboratoriais realizados no município	0			50,00	15,00	Percentual	15,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de exames laboratoriais conforme pactuação nas redes de atenção à saúde									
Ação Nº 2 - Implementar exames de diagnóstico de doenças prevalentes no município (Leishmaniose/Hanseniose/ TB)									
Ação Nº 3 - Adquirir periodicamente insumos necessários para a realização dos exames laboratoriais básicos									
Ação Nº 4 - Realizar manutenção preventiva nos equipamentos do laboratório									
6. Garantir o transporte seguro de pacientes	Total de ambulâncias adquiridas e cadastradas no CNES	0			3	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitação das equipes assistenciais sobre as normas para o transporte seguro dos pacientes									
Ação Nº 2 - Realizar manutenção preventiva em toda frota de ambulâncias do município									
7. Implantar serviço de reabilitação	Total de serviços de reabilitação implantados e cadastrados no CNES	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ofertar tratamento de reabilitação fisioterapêutica no ambulatório do HMC									
OBJETIVO Nº 2.4 - Estruturar o Núcleo 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter periodicidade nas visitas domiciliares	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			90,00	85,00	Percentual	85,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar Plano Anual das Ações de Vigilância Sanitária									
Ação Nº 2 - Pactuar metas de trabalho com servidores e fiscais sanitários									
Ação Nº 3 - Monitorar o cumprimento das metas estabelecidas no Plano de Trabalho									
2. Realizar visitas de inspeção e fiscalização sanitária	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	0			150	35	Número	35,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar visitas de inspeção e fiscalização sanitária conforme PAAVS									
3. Implantar Vigilância Ambiental	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos e insumos para a implantação do serviço									
Ação Nº 2 - Incluir formalmente a Vigilância Ambiental no organograma da Secretaria Municipal de Saúde									
Ação Nº 3 - Manter contratação de recursos humanos suficientes para garantir o funcionamento dos serviços									
4. Implantar Núcleo de Vigilância em Saúde do Trabalhador	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	0			1	Não programada	Número		

DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento da gestão, planejamento e financiamento do SUS

OBJETIVO Nº 3.1 - Desenvolver e implementar ações de controle e serviços na qualificação da gestão									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atingir os indicadores de pactuação anual (SISPACTO)	Percentual geral de indicadores pactuados alcançados anualmente	0			80,00	Não programada	Percentual		
2. Alcance dos indicadores do Programa Previne Brasil	Percentual geral de indicadores alcançados no Previne Brasil	0			100,00	100,00	Percentual	89,00	89,00
Ação Nº 1 - Reunir periodicamente com as ESF para monitoramento das metas do programa									
Ação Nº 2 - Desenvolver estratégias para o alcance das metas									
Ação Nº 3 - Trabalhar a intersetorialidade como apoio ao cumprimento das metas									
3. Manter gerenciamento de Recursos Humanos necessários ao funcionamento dos serviços de saúde	Percentual de servidores ativos devidamente cadastrados no CNES	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	0
Ação Nº 1 - Manter contratação de recursos humanos suficientes para garantir o funcionamento da rede assistencial de saúde									
4. Proporcionar participação do controle social em todas as etapas do planejamento	Total de reuniões realizadas pelo Conselho Municipal de Saúde	0			48	12	Número	10,00	83,33
Ação Nº 1 - Participar mensalmente das reuniões do Conselho Municipal de Saúde									
Ação Nº 2 - Realizar anualmente três audiências públicas para apresentação dos Relatórios Detalhados dos Quadrimestres Anteriores -RDQA									
5. Implementar a Ouvidoria Municipal do SUS	Total de demandas registradas pela ouvidoria municipal do SUS	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitação de recursos humanos que atuam no setor									
Ação Nº 2 - Acolher demandas recebidas e responde-las em tempo hábil									
Ação Nº 3 - Divulgar em redes sociais e locais de grande circulação o contato da ouvidoria municipal em saúde									
Ação Nº 4 - Participar de treinamento para a implantação do sistema OUIDOR SUS									
6. Manter transparência das ações, serviços e prestação de contas	Total de Audiências Públicas apresentadas	0			12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Apresentar anualmente três Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior - RDQA's ao Conselho Municipal de Saúde e posteriormente em Audiência Pública na Câmara de Vereadores									
7. Referenciar 100% da demanda não resolvida na assistência à saúde pelo programa de Tratamento Fora de Domicílio - TFD	Percentual de demandas de TFD reguladas	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter em funcionamento o setor de Regulação/TFD da Secretaria Municipal de Saúde									
Ação Nº 2 - Acolher todas as demandas recebidas, direcionando aos respectivos responsáveis as demandas que não competem ao município									
Ação Nº 3 - Custear, em conformidade com a legislação vigente, as despesas necessárias de pacientes e acompanhantes em TFD									

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento do Sistema Municipal de Vigilância em Saúde

OBJETIVO Nº 4.1 - Implementar as Ações de Vigilância Epidemiológica									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Acompanhar 100% dos casos de Hanseníase	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa dos pacientes faltosos									
Ação Nº 2 - Realizar acompanhamento mensal para administração de dose supervisionada									
Ação Nº 3 - Ofertar mensalmente aos pacientes a medicação para tratamento									
Ação Nº 4 - Monitorar todos os casos periodicamente e encerra-los em tempo oportuno									
2. Manter em 100% a proporção de cura dos casos de tuberculose pulmonar.	Proporção de cura de casos novos de Tuberculose pulmonar	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Oferecer suporte clinico terapeutico para o tratamento da doença										
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa dos pacientes faltosos										
Ação Nº 3 - Examinar periodicamente os contatos domiciliares										
Ação Nº 4 - Ofertar mensalmente aos pacientes a medicação para tratamento										
3. Registrar 95% dos obitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	0			95,00	85,00	Proporção	90,00	105,88	
Ação Nº 1 - Realizar monitoramento dos obitos por área										
Ação Nº 2 - Manter Vigilancia Epidemiologica atuante										
Ação Nº 3 - Alimentar e Retroalimentar periodicamente o Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM										
4. Encerrar 100% das investigações de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) com até 60 dias após notificação.	Percentual de casos de DNCI encerrado no SINAN em tempo oportuno	0			100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realização atualização das equipes da APS e Vigilancia sobre as DNCI										
Ação Nº 2 - Disponibilizar equipamentos para a informações dos sistemas										
Ação Nº 3 - Realizar envio periodico de lotes com informações ao Sistema de Notificação e Agravos - SINAN										
5. Manter em zero a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número			0	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Ofertar testagem rápida para HIV em todas as unidades de saúde, com foco no pré-natal										
Ação Nº 2 - Referenciar em tempo oportuno os casos positivos de gestantes para o Pre-Natal de Alto Risco										
Ação Nº 3 - Disponibilizar, atraves da rede integral de saude, tratamento clinico terapeutico para pacientes soropositivos										
6. Realizar no mínimo 06 ciclos de visitas domiciliares em 80% dos domicílios por ciclos.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			90,00	80,00	Percentual	80,00	100,00	
Ação Nº 1 - Manter a contratação de servidores para a cobertura de 100% do terriorio municipal										
Ação Nº 2 - Reunir mensalmente e monitorar as metas pactuadas										
Ação Nº 3 - Realizar campanhas/mutirão quando necessário para a cobertura de novas areas ou areas em expansao										
7. Manter monitoramento e referencia para atendimento aos pacientes suspeitos e confirmados de COVID 19 e suas variantes.	Percentual de pacientes confirmados ou suspeitos de COVID 19 monitorados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Manter vigilancia dos casos suspeitos e confirmados										
Ação Nº 2 - Garantir acesso facil a testagem em unidade sentinela no municipio										
Ação Nº 3 - Referenciar casos de agravamento para a rede de apoio diagnostico/terapeutico pactuada										
8. Manter cobertura vacinal de acordo com metas pré-estabelecidas pelo Ministério da Saúde	Percentual de cobertura vacinal	0			100,00	92,00	Percentual	90,00	97,83	
Ação Nº 1 - Realizar monitoramento por microarea, realizando busca ativa dos pacientes faltosos										
Ação Nº 2 - Realizar campanhas de Vacinação de acordo com o Cronograma Anual do Ministario da Saude										
Ação Nº 3 - Ofertar todas as vacinas estabelecidas no calendario do MS em todas as Unidades Basicas										
9. Executar o Plano de Contingência da Dengue, Zika, e Chikungunya	Análise dos indicadores entomológicos	0			100,00	85,00	Percentual	85,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar ações de educação em saúde sobre a temática										
Ação Nº 2 - Executar plano de ação de combate as arboviroses										
Ação Nº 3 - Garantir o custeio de insumos e materiais para a excução das atividades de contingencia										
OBJETIVO Nº 4.2 - Ampliar atividades de Vigilancia Sanitária										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Melhorar estrutura física e operacional (RH);	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	0			80,00	60,00	Percentual	50,00	83,33	
Ação Nº 1 - Realizar adequação estruturais e de ambiencia na sede do Nucleo de Vigilancia em Saúde										
Ação Nº 2 - Adquirir equipamentos de informática afim de garantir a alimentação dos sistemas										
Ação Nº 3 - Manter contratação de recursos humanos suficientes para garantir o funcionamento do NVS										
2. Cadastrar todos os estabelecimentos de interesse da saúde, com atividades afins.	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	0			100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00	

Ação Nº 1 - Realizar inspeção técnica e expedição de alvarás sanitarios de acordo com a legislação vigente									
Ação Nº 2 - Realizar ações de educação em saúde sobre a temática									
3. Realizar análises em amostra de água para consumo humano com os parâmetros para coliformes totais, cloro residual e turbidez.	Percentual de amostras de água analisadas no período	0			80,00	75,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Solicitar do SAAE relatórios das análises físico-químicas da água									
Ação Nº 2 - Monitorar as coletas e resultados									
Ação Nº 3 - Alimentar, por meio do Núcleo de Vigilância Ambiental, o sistema VigiAGUA									
4. Estruturar e operacionalizar o Plano Municipal de Vigilância Sanitária	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	0			2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Fomentar o Plano Municipal de VISA com a estipulação de metas									
Ação Nº 2 - Monitorar e acompanhar o alcance de metas									

DIRETRIZ Nº 5 - Manutenção da Assistência Farmacêutica e suprimentos de outros insumos

OBJETIVO Nº 5.1 - Garantir a dispensação dos medicamentos com segurança, eficácia e qualidade dos produtos, bem como a promoção do uso racional e o acesso da população aos produtos e serviços.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Induzir o uso racional de medicamentos	Numero de ações realizadas com foco no uso racional de medicamentos	0			9	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Implementar REMUME									
2. Implementar o REMUME	Atualizações do REMUME	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Revisar e atualizar de acordo com as diretrizes do RENAME a lista de fármacos que compõe o REMUME									
Ação Nº 2 - Revisar e atualizar de acordo com as diretrizes do RENAME a lista de fármacos que compõe o REMUME									
Ação Nº 3 - Melhorar a gestão farmacêutica									
3. Direcionar 100% das demandas de medicações de alto custo para FEME	Percentual de pacientes com solicitação atendida pela FEME	0			100,00	100,00	Percentual	91,00	91,00
Ação Nº 1 - Melhorar o fluxo de processos para a solicitações de medicações de alto custo									
Ação Nº 2 - Monitorar os casos em andamento, afim de garantir acesso as medicações a todos os pacientes									

DIRETRIZ Nº 6 - Média e Alta Complexidade ; garantir, ampliar e aprimorar o acesso da população aos serviços especializados

OBJETIVO Nº 6.1 - Assegurar que a linha de cuidado integral seja plenamente articulada de forma a fornecer aos usuários do SUS uma resposta adequada, resolutiva e em tempo oportuno de acordo com as necessidades dos usuários.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Organizar fluxograma de referenciamento e contra-referenciamento	Total capacitações realizadas para o ordenamento do fluxo de referenciamento e contra-referenciamento	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Articular intersetorialmente na rede de assistência a saúde as pactuações necessária a garantir acesso universal, igualitário a todos os usuários do SUS									
Ação Nº 2 - Alinhar com os pontos de referencia da rede o referenciamento e contra-referenciamento dos casos									
2. Implantar serviço de internação no Hospital Municipal	Total de internações registradas no SIH	0			2.000	10	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar levantamento de recursos humanos, estruturais e orçamentario para a implantação									
3. Implantar Nucleo Regulação Hospitalar no HMC	Percentual de pacientes internados regulados para a rede de referencia.	0			100,00	Não programada	Percentual		
4. Implantar serviços de diagnostico por imagem	Total de exames de imagem registrados no SIA/SIH	0			100,00	1,00	Proporção	0	0
Ação Nº 1 - Realizar manutenção periodica no aparelho de RX									
Ação Nº 2 - Adquirir insumos necessários para a realização de RX									
Ação Nº 3 - Manter profissional/empresa contratado para a continuidade do serviço de Ultrassonografia									
5. Ampliar a oferta e catalogo de exames laboratoriais	Total de exames laboratoriais registrados no SIA/SIH	0			70,00	20,00	Percentual	20,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar manutenção preventiva nos equipamentos do Laboratório Municipal									
Ação Nº 2 - Manter a disponibilização de insumos e materiais para a realização dos exames essenciais									
Ação Nº 3 - Disponibilizar aos profissionais do Laboratorio capacitação para aprimoramento dos serviços									
6. Reestruturar o Centro Cirurgico / Sala de parto do HMC	Percentual de procedimentos cirurgicos e partos realizados no municipio	0			100,00	Não programada	Percentual		
7. Ampliar a oferta de serviços de média e alta complexidade no municipio	Proporção de serviços habilitados no CNES	0			100,00	1,00	Proporção	0,20	20,00
Ação Nº 1 - Pleitear junto a CIR/CIB serviços de média e alta complexidade									
Ação Nº 2 - Manter contratação de profissionais/empresas para a oferta de atendimentos especializados no municipio									
Ação Nº 3 - Alimentar mensalmente os sistemas de informação do SUS									
8. Implementar rede de serviços de apoio para o adequado funcionamento do HMC (Administrativo, Limpeza, Lavanderia e Nutrição)	Total de serviços de apoio implementados no HMC	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar levantamento de recursos humanos, estruturais e orçamentario para a implantação									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Intensificar a realização de mamografia de rastreamento bilateral nas mulheres de 50 a 69 anos.	60,00	60,00
	Organizar fluxograma de referenciamento e contra-referenciamento	1	1
	Induzir o uso racional de medicamentos	2	1
	Melhorar estrutura física e operacional (RH);	60,00	50,00
	Manter periodicidade nas visitas domiciliares	85,00	85,00
	Implantação do Serviço de Atendimento Moveel de Urgencia	1	0
	Garantir a conservação de imunobiológicos	1	1
	Reformas todas as unidades básicas de saúde, garantindo ambiencia humanizada e acessibilidade aos usuarios do SUS	2	1
	Ampliar em 50% o numero de serviços em saude mental	25,00	10,00
	Ampliar para 90% consultas de PréNatal, garantir o acesso das gestantes a no mínimo 7 consultas de pré-natal no decorrer da gestação, sendo a primeira antes da 12ª semana de gestação, bem como a oferta de todos os exames e sorologias necessárias.	80,00	81,00
	Manter em 100 % a cobertura populacional pela Atenção Básica	100,00	95,00

	Implantar serviço de internação no Hospital Municipal	10	0
	Implementar o REMUME	1	0
	Cadastrar todos os estabelecimentos de interesse da saúde, com atividades afins.	100,00	90,00
	Alcance dos indicadores do Programa Previne Brasil	100,00	89,00
	Reestruturar o serviço de internação do Hospital Municipal de Campestre	30,00	0,00
	Estimular a busca ativa vacinal	90,00	90,00
	Reduzir o numero de tabagistas em 20%	10,00	8,00
	Realizar busca ativa dos usuários SUS com esquema de vacinação incompleto.	80,00	80,00
	Manter a cobertura populacional pela Equipe de Saúde Bucal -ESB em 100%.	100,00	95,00
	Direcionar 100% das demandas de medicações de alto custo para FEME	100,00	91,00
	Realizar analises em amostra de água para consumo humano com os parâmetros para coliformes totais, cloro residual e turbidez.	75,00	0,00
	Registrar 95% dos obitos com causa básica definida	85,00	90,00
	Manter gerenciamento de Recursos Humanos necessários ao funcionamento dos serviços de saude	0,00	100,00
	Implantar Vigilancia Ambiental	1	0
	Ampliar em 30% as ações voltadas ao combate do uso de drogas ilicitas	15,00	10,00
	Assegurar a realização de no mínimo 03 Ultrassonografias Obstétricas no decorrer da gestação.	80,00	80,00
	Intensificar a coleta de preventivo de Câncer de colo uterino nas mulheres de 25 a 64 anos	0,62	0,30
	Manter a cobertura populacional pelos ACS em 100% em todas as micro áreas.	100,00	95,00
	Implantar serviços de diagnostico por imagem	1,00	0,00
	Estruturar e operacionalizar o Plano Municipal de Vigilancia Sanitária	1	1
	Encerrar 100% das investigações de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) com até 60 dias após notificação.	90,00	90,00
	Proporcionar participação do controle social em todas as etapas do planejamento	12	10
	Ampliar a oferta de exames de imagem	2	1
	Implementar o programa de acompanhamento de Hipertensos e Diabeticos	85,00	85,00
	Ampliar em 50% o número de ações de práticas integrativas e complementares com grupos voltados a PICS.	25,00	10,00
	Buscar incentivos de custeio para a operacionalização a Academia de Saúde	100,00	0,00
	Ampliar a oferta e catalogo de exames laboratoriais	20,00	20,00
	Manter em zero a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	0	0
	Implementar a Ouvidoria Municipal do SUS	1	1
	Implementar o laboratorio de analises clinicas	15,00	15,00
	Reduzir em 10% os índices de gravidez na adolescência, entre as faixas etárias 10 a 16 anos.	2,00	1,50
	Fortalecer o Planejamento Familiar	75,00	75,00
	Realizar no mínimo 06 ciclos de visitas domiciliares em 80% dos domicílios por ciclos.	80,00	80,00
	Manter transparencia das ações, serviços e pretação de contas	3	3
	Garantir o transporte seguro de pacientes	1	1
	Implantar serviço de reabilitação	1	0
	Ampliar a oferta de serviços de média e alta complexidade no municipio	1,00	0,20
	Referenciar 100% da demanda não resolvida na assistencia a saude pelo programa de Tratamento Fora de Domicilio - TFD	100,00	100,00
	Manter monitoramento e referencia para atendimento aos pacientes suspeitos e confirmados de COVID 19 e suas variantes.	100,00	100,00
	Manter cobertura vacinal de acordo com metas pré-estabelecidas pelo Ministério da Saúde	92,00	90,00
	Implementar rede de serviços de apoio para o adequado funcionamento do HMC (Administrativo, Limpeza, Lavanderia e Nutrição)	1	0
	Executar o Plano de Contingência da Dengue, Zika, e Chikungunya	85,00	85,00
301 - Atenção Básica	Manter e ampliar o funcionamento das Equipes da Estratégia de Saúde da Família	0	7
	Organizar fluxograma de referenciamento e contra-referenciamento	1	1
	Induzir o uso racional de medicamentos	2	1
	Acompanhar 100% dos casos de Hanseníase	100,00	100,00
	Garantir a conservação de imunobiológicos	1	1
	Fortalecer atividades em grupos, projetos com ações voltadas a saúde de crianças e adolescentes dentro das ações rotineiras da ESF.	0,00	80,00

	Ampliar para 90% consultas de Pré-Natal, garantir o acesso das gestantes a no mínimo 7 consultas de pré-natal no decorrer da gestação, sendo a primeira antes da 12ª semana de gestação, bem como a oferta de todos os exames e sorologias necessárias.	80,00	81,00
	Intensificar a realização de mamografia de rastreamento bilateral nas mulheres de 50 a 69 anos.	60,00	60,00
	Manter em 100 % a cobertura populacional pela Atenção Básica	100,00	95,00
	Manter em 100% a proporção de cura dos casos de tuberculose pulmonar.	100,00	100,00
	Alcance dos indicadores do Programa Previne Brasil	100,00	89,00
	Estimular a busca ativa vacinal	90,00	90,00
	Reduzir o numero de tabagistas em 20%	10,00	8,00
	Realizar busca ativa dos usuários SUS com esquema de vacinação incompleto.	80,00	80,00
	Garantir o acesso das gestantes ao atendimento\avaliação odontológica.	85,00	85,00
	Ofertar suporte para o cumprimento das condicionalidades do Programa Auxilio Brasil (antigo Bolsa Familia)	90,00	85,00
	Manter a cobertura populacional pela Equipe de Saúde Bucal -ESB em 100%.	100,00	95,00
	Ampliar em 30% as ações voltadas ao combate do uso de drogas ilícitas	15,00	10,00
	Monitoramento o cumprimeto de metas do esquema vacinal basico infantil.	85,00	85,00
	Assegurar a realização de no mínimo 03 Ultrassonografias Obstétricas no decorrer da gestação.	80,00	80,00
	Intensificar a coleta de preventivo de Câncer de colo uterino nas mulheres de 25 a 64 anos	0,62	0,30
	Manter a cobertura populacional pelos ACS em 100% em todas as micro áreas.	100,00	95,00
	Fomentar o acolhimento em saúde mental na APS	100,00	85,00
	Implementar o programa de acompanhamento de Hipertensos e Diabeticos	85,00	85,00
	Garantir atendimento domiciliar ao recémnascido e a puérpera na primeira semana de vida.	85,00	90,00
	Ampliar em 50% o número de ações de práticas integrativas e complementares com grupos voltados a PICS.	25,00	10,00
	Buscar incentivos de custeio para a operacionalização a Academia de Saúde	100,00	0,00
	Manter em zero a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	0	0
	Implementar a Ouvidoria Municipal do SUS	1	1
	Reduzir em 10% os índices de gravidez na adolescência, entre as faixas etárias 10 a 16 anos.	2,00	1,50
	Fortalecer o Planejamento Familiar	75,00	75,00
	Realizar no mínimo 06 ciclos de visitas domiciliares em 80% dos domicílios por ciclos.	80,00	80,00
	Manter monitoramento e referencia para atendimento aos pacientes suspeitos e confirmados de COVID 19 e suas variantes.	100,00	100,00
	Manter cobertura vacinal de acordo com metas pré-estabelecidas pelo Ministério da Saúde	92,00	90,00
	Executar o Plano de Contingência da Dengue, Zika, e Chikungunya	85,00	85,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Ampliar em 50% o numero de serviços em saude mental	25,00	10,00
	Organizar fluxograma de referenciamento e contra-referenciamento	1	1
	Induzir o uso racional de medicamentos	2	1
	Implantação do Serviço de Atendimento Movei de Urgencia	1	0
	Reformas todas as unidades básicas de saúde, garantindo ambiencia humanizada e acessibilidade aos usuarios do SUS	2	1
	Reduzir o numero de tabagistas em 20%	10,00	8,00
	Implantar serviço de internação no Hospital Municipal	10	0
	Reestruturar o serviço de internação do Hospital Municipal de Campestre	30,00	0,00
	Ampliar a oferta de exames de imagem	2	1
	Implantar serviços de diagnostico por imagem	1,00	0,00
	Implementar o laboratorio de analises clinicas	15,00	15,00
	Ampliar a oferta e catalogo de exames laboratoriais	20,00	20,00
	Manter em zero a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	0	0
	Implementar a Ouvidoria Municipal do SUS	1	1
	Garantir o transporte seguro de pacientes	1	1
	Implantar serviço de reabilitação	1	0
	Referenciar 100% da demanda não resolvida na assistencia a saude pelo programa de Tratamento Fora de Domicilio - TFD	100,00	100,00
	Manter monitoramento e referencia para atendimento aos pacientes suspeitos e confirmados de COVID 19 e suas variantes.	100,00	100,00
	Ampliar a oferta de serviços de média e alta complexidade no municipio	1,00	0,20

	Implementar rede de serviços de apoio para o adequado funcionamento do HMC (Administrativo, Limpeza, Lavanderia e Nutrição)	1	0
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Induzir o uso racional de medicamentos	2	1
	Manter em 100% a proporção de cura dos casos de tuberculose pulmonar.	100,00	100,00
	Implementar o REMUME	1	0
	Direcionar 100% das demandas de medicações de alto custo para FEME	100,00	91,00
304 - Vigilância Sanitária	Manter periodicidade nas visitas domiciliares	85,00	85,00
	Melhorar estrutura física e operacional (RH);	60,00	50,00
	Acompanhar 100% dos casos de Hanseníase	100,00	100,00
	Estimular a busca ativa vacinal	90,00	90,00
	Cadastrar todos os estabelecimentos de interesse da saúde, com atividades afins.	100,00	90,00
	Manter em 100% a proporção de cura dos casos de tuberculose pulmonar.	100,00	100,00
	Realizar visitas de inspeção e fiscalização sanitária	35	35
	Implantar Vigilância Ambiental	1	0
	Realizar análises em amostra de água para consumo humano com os parâmetros para coliformes totais, cloro residual e turbidez.	75,00	0,00
	Estruturar e operacionalizar o Plano Municipal de Vigilância Sanitária	1	1
	Manter monitoramento e referencia para atendimento aos pacientes suspeitos e confirmados de COVID 19 e suas variantes.	100,00	100,00
	Executar o Plano de Contingência da Dengue, Zika, e Chikungunya	85,00	85,00
	305 - Vigilância Epidemiológica	Acompanhar 100% dos casos de Hanseníase	100,00
Melhorar estrutura física e operacional (RH);		60,00	50,00
Realizar busca ativa dos usuários SUS com esquema de vacinação incompleto.		80,00	80,00
Manter em 100% a proporção de cura dos casos de tuberculose pulmonar.		100,00	100,00
Estimular a busca ativa vacinal		90,00	90,00
Monitoramento o cumprimento de metas do esquema vacinal básico infantil.		85,00	85,00
Realizar análises em amostra de água para consumo humano com os parâmetros para coliformes totais, cloro residual e turbidez.		75,00	0,00
Implantar Vigilância Ambiental		1	0
Registrar 95% dos óbitos com causa básica definida		85,00	90,00
Encerrar 100% das investigações de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) com até 60 dias após notificação.		90,00	90,00
Manter em zero a incidência de AIDS em menores de 5 anos.		0	0
Realizar no mínimo 06 ciclos de visitas domiciliares em 80% dos domicílios por ciclos.		80,00	80,00
Manter monitoramento e referencia para atendimento aos pacientes suspeitos e confirmados de COVID 19 e suas variantes.		100,00	100,00
Manter cobertura vacinal de acordo com metas pré-estabelecidas pelo Ministério da Saúde		92,00	90,00
Executar o Plano de Contingência da Dengue, Zika, e Chikungunya	85,00	85,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Ofertar suporte para o cumprimento das condicionalidades do Programa Auxílio Brasil (antigo Bolsa Família)	90,00	85,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	761.630,63	566.375,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.328.005,63
	Capital	N/A	96.962,25	81.125,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	178.087,25
122 - Administração Geral	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
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	5.179.486,62	5.028.147,50	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.207.634,12
	Capital	N/A	290.718,66	1.266.205,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.556.923,66
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	1.621.703,93	1.176.112,00	16.830,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.814.645,93
	Capital	N/A	150.000,00	262.250,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	412.250,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	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
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	119.574,00	241.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	361.074,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	47.661,00	176.898,75	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	224.559,75
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 08/04/2024.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde - PAS é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano Municipal de Saúde (PMS) e tem por objetivo atualizar as metas do PMS; Constitui assim, uma ferramenta que se propõe a contribuir para qualificação das práticas gerenciais do SUS e a resolubilidade da sua gestão. Possibilita, ainda, o acompanhamento dos prazos estabelecidos e a análise de viabilidade, permitindo assim, o reconhecimento de situações desfavoráveis e o estabelecimento de estratégias para o alcance dos objetivos do Plano.

Na Diretriz 01, que trata sobre o aprimoramento da Atenção Primária a Saúde como porta de entrada preferencial do SUS, observou-se que os resultados alcançados aproximaram-se muito das metas estabelecidas, no entanto ressaltamos que a devido a expansão populacional urbana, há uma dificuldade na cobertura de 100% da APS.

Na Diretriz 02, que aborda sobre a Estruturação da Rede Assistencial de Saúde, foram realizadas reforma da UBS Alfredo Neres, porém as demais reformas programadas não aconteceram, pois apesar de solicitado junto ao Ministério da Saúde recurso específico para a Reforma das UBS, tal repasse não ocorreu. Destacamos a implementação do Laboratório Municipal que passou a ofertar maior número de exames de análises clínicas, e o trabalho contínuo do núcleo de Vigilância em Saúde que se manteve atuante durante todo o ano de 2023. Os demais serviços hospitalares previstos, não foram contemplados devido ausência de contrapartida das demais esferas governamentais, estes serão incluídos novamente na PAS 2024.

A Diretriz 03, discorre sobre o Fortalecimento da gestão, planejamento e financiamento do SUS, onde destacamos a participação do Controle Social, que reúne-se periodicamente com a Secretaria Municipal de Saúde, onde são apresentados os Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior -RDQA. A nova forma de financiamento da APS, gira em torno do cumprimento de metas do Programa Previnha Brasil, estando o município com quase 90% das metas atingidas, garantindo assim repasse contínuo para a manutenção dos serviços da Atenção Primária. Enfatizamos ainda, o acolhimento realizado pela equipe de programa de Tratamento Fora de Domicílio ζ TFD, que tem se empenhado para dar seguimento em 100% das demandas recebidas.

A Diretriz 04, expõe-se o fortalecimento do Sistema de Vigilância em Saúde com destaque ao acompanhamento das doenças endêmicas negligenciadas, onde o município cumpriu sua meta em monitoramento de 100% dos casos de Hanseníase e Tuberculose, garantindo acesso ao tratamento em tempo oportuno. Além disso, destaca-se a vigilância do óbito e das arboviroses, com o acompanhamento contínuo dos casos e encerramento das investigações em tempo oportuno.

Na Diretriz 05, explana-se sobre a manutenção da Assistência Farmacêutica, onde com muito esforço, tem-se tentado atender todas as demandas, de acordo com a Relação Municipal de Medicamentos ζ REMUME. Enfatizamos que todos os casos recebidos de medicações de alto custo são referenciados a Farmácia Estadual de Medicamentos Especiais ζ FEME, através de processo administrativo aberto na Secretaria Municipal de Saúde. Ficaram pendentes para a PAS 2024 a implementação do REMUME bem como a realização de campanhas que promovam o uso racional de medicamentos.

Por fim, a Diretriz 06, trata-se dos Serviços de Média e Alta Complexidade, principalmente os ofertados no Hospital Municipal, que infelizmente possui pouco orçamento para implementação dos serviços. A implantação dos serviços de Internação, Centro Cirúrgico, bem como a expansão de novos serviços dependem diretamente do aporte financeiro a ser realizado de forma tripartite, porém ainda em fase de diálogo com os protagonistas.

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: 08/04/2024.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	5.179.486,62	5.173.484,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.352.971,48	
	Capital	0,00	290.718,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	290.718,66	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	1.621.703,93	633.987,70	16.832,35	0,00	0,00	0,00	0,00	2.272.523,98	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	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	119.574,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119.574,56	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	47.661,63	201.324,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	248.986,03	
	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	36.443,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36.443,98	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL		0,00	7.295.589,38	6.008.796,96	16.832,35	0,00	0,00	0,00	0,00	13.321.218,69	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 24/03/2024.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,34 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	92,49 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	12,99 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	100,00 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	17,96 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	60,80 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 916,81
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	43,35 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	9,71 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	21,14 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,04 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	58,37 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	17,77 %

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

Data da consulta: 24/03/2024.

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)	831.352,60	831.352,60	2.163.569,17	260,25
Receta Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	21.735,00	21.735,00	18.453,27	84,90
IPTU	21.735,00	21.735,00	18.453,27	84,90
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	0,00	0,00	0,00	0,00
Receta Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	138.915,10	138.915,10	232.134,95	167,11

ITBI	138.915,10	138.915,10	232.134,95	167,11
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	370.702,50	370.702,50	875.268,50	236,11
ISS	370.702,50	370.702,50	875.268,50	236,11
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	300.000,00	300.000,00	1.037.712,45	345,90
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	31.373.154,00	31.373.154,00	37.169.026,53	118,47
Cota-Parte FPM	24.583.279,00	24.583.279,00	29.061.921,85	118,22
Cota-Parte ITR	48.300,00	48.300,00	39.367,41	81,51
Cota-Parte do IPVA	305.000,00	305.000,00	545.468,83	178,84
Cota-Parte do ICMS	6.388.275,00	6.388.275,00	7.475.274,90	117,02
Cota-Parte do IPI - Exportação	48.300,00	48.300,00	46.993,54	97,30
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	32.204.506,60	32.204.506,60	39.332.595,70	122,13

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)	2.754.399,75	5.186.799,75	5.167.593,28	99,63	5.167.593,28	99,63	5.167.593,28	99,63	0,00
Despesas Correntes	2.754.399,75	4.895.799,75	4.876.874,62	99,61	4.876.874,62	99,61	4.876.874,62	99,61	0,00
Despesas de Capital	0,00	291.000,00	290.718,66	99,90	290.718,66	99,90	290.718,66	99,90	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	223.174,50	1.641.174,50	1.621.703,93	98,81	1.621.703,93	98,81	1.621.703,93	98,81	0,00
Despesas Correntes	73.174,50	1.641.174,50	1.621.703,93	98,81	1.621.703,93	98,81	1.621.703,93	98,81	0,00
Despesas de Capital	150.000,00	0,00	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	119.900,00	119.574,56	99,73	119.574,56	99,73	119.574,56	99,73	0,00
Despesas Correntes	0,00	119.900,00	119.574,56	99,73	119.574,56	99,73	119.574,56	99,73	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	49.000,00	47.661,63	97,27	47.661,63	97,27	47.661,63	97,27	0,00
Despesas Correntes	0,00	49.000,00	47.661,63	97,27	47.661,63	97,27	47.661,63	97,27	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)	858.592,88	52.841,88	36.443,98	68,97	36.443,98	68,97	36.443,98	68,97	0,00
Despesas Correntes	761.630,63	48.379,63	36.443,98	75,33	36.443,98	75,33	36.443,98	75,33	0,00
Despesas de Capital	96.962,25	4.462,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	3.836.167,13	7.049.716,13	6.992.977,38	99,20	6.992.977,38	99,20	6.992.977,38	99,20	0,00
APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS			DESPESAS EMPENHADAS (d)		DESPESAS LIQUIDADAS (e)		DESPESAS PAGAS (f)		
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)			6.992.977,38		6.992.977,38		6.992.977,38		
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)			0,00		N/A		N/A		

(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	6.992.977,38	6.992.977,38	6.992.977,38
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			5.899.889,35
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)	1.093.088,03	1.093.088,03	1.093.088,03
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 nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	17,77	17,77	17,77

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 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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 exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2023	5.899.889,35	6.992.977,38	1.093.088,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.093.088,03
Empenhos de 2022	6.093.211,98	8.993.580,89	2.900.368,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.900.368,91
Empenhos de 2021	3.780.950,29	4.258.165,42	477.215,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	477.215,13
Empenhos de 2020	2.860.633,12	3.664.190,77	803.557,65	0,00	21.501,63	0,00	0,00	0,00	0,00	825.059,28
Empenhos de 2019	2.845.987,32	3.823.109,65	977.122,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	977.122,33
Empenhos de 2018	2.638.448,14	3.406.127,64	767.679,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	767.679,50
Empenhos de 2017	2.588.923,25	3.128.955,98	540.032,73	0,00	724.854,16	0,00	0,00	0,00	0,00	1.264.886,89
Empenhos de 2016	2.618.416,89	2.739.691,09	121.274,20	0,00	1.068.143,89	0,00	0,00	0,00	0,00	1.189.418,09
Empenhos de 2015	2.258.232,85	2.604.969,65	346.736,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	346.736,80
Empenhos de 2014	2.029.039,03	2.287.265,03	258.226,00	0,00	1.165.387,97	0,00	0,00	0,00	0,00	1.423.613,97
Empenhos de 2013	1.885.374,33	1.936.200,82	50.826,49	0,00	24.670,02	0,00	0,00	0,00	0,00	75.496,51

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

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

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 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)	9.076.460,00	9.076.460,00	7.775.414,95	85,67
Provenientes da União	8.452.945,00	8.452.945,00	7.775.414,95	91,98
Provenientes dos Estados	623.515,00	623.515,00	0,00	0,00
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)	9.076.460,00	9.076.460,00	7.775.414,95	85,67

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)	6.294.352,50	5.613.266,50	5.476.096,86	97,56	5.476.096,86	97,56	5.476.096,86	97,56	0,00
Despesas Correntes	5.028.147,50	5.601.061,50	5.476.096,86	97,77	5.476.096,86	97,77	5.476.096,86	97,77	0,00
Despesas de Capital	1.266.205,00	12.205,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	2.438.362,00	685.487,00	650.820,05	94,94	650.820,05	94,94	650.820,05	94,94	0,00
Despesas Correntes	2.176.112,00	685.237,00	650.820,05	94,98	650.820,05	94,98	650.820,05	94,98	0,00
Despesas de Capital	262.250,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	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 (XXXVI)	241.500,00	12.139,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	241.500,00	12.139,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	176.898,75	203.920,00	201.324,40	98,73	201.324,40	98,73	201.324,40	98,73	0,00
Despesas Correntes	176.898,75	203.920,00	201.324,40	98,73	201.324,40	98,73	201.324,40	98,73	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)	647.500,00	15.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	566.375,00	14.075,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	81.125,00	1.125,00	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)	9.798.613,25	6.530.013,25	6.328.241,31	96,91	6.328.241,31	96,91	6.328.241,31	96,91	0,00

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	9.048.752,25	10.800.066,25	10.643.690,14	98,55	10.643.690,14	98,55	10.643.690,14	98,55	0,00

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	2.661.536,50	2.326.661,50	2.272.523,98	97,67	2.272.523,98	97,67	2.272.523,98	97,67	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	241.500,00	132.039,75	119.574,56	90,56	119.574,56	90,56	119.574,56	90,56	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	176.898,75	252.920,00	248.986,03	98,44	248.986,03	98,44	248.986,03	98,44	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)	1.506.092,88	68.041,88	36.443,98	53,56	36.443,98	53,56	36.443,98	53,56	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	13.634.780,38	13.579.729,38	13.321.218,69	98,10	13.321.218,69	98,10	13.321.218,69	98,10	0,00
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	9.726.042,50	6.224.442,50	6.025.629,31	96,81	6.025.629,31	96,81	6.025.629,31	96,81	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	3.908.737,88	7.355.286,88	7.295.589,38	99,19	7.295.589,38	99,19	7.295.589,38	99,19	0,00

FONTE: SIOPS, Maranhão/26/02/24 17:54:16

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 2023 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122502100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 766.874,70	766874,70
	10301501900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 1.327.656,00	1327656,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.006.593,95	2006593,95
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE	R\$ 2.454,96	2454,96
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 2.184.904,76	500000,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 600.000,00	0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 449.569,52	449569,52
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 85.525,32	85525,32
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305502300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 205.056,00	205056,00
10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 134.779,74	134779,74	

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00

Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	0,00	0,00	0,00

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

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 24/03/2024 12:38:06

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 24/03/2024 12:38:05

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 (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Total	0,00	0,00	0,00

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 24/03/2024 12:38:07

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

As informações apresentadas nos quadro acima foram migradas do Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS), e evidenciam uma maior aplicabilidade de recursos com despesas correntes da Atenção Primária a Saúde e APS.

Analisando os Indicadores Financeiros, mostra-se uma média de despesa total com saúde por habitante o valor de R\$ 916,81; Que do montante aplicado em saúde, 43,35% foram aplicado com despesas de pessoal e 9,71% com medicamentos . Em conformidade com a Lei Complementar 141/012 o município aplicou 17,77% de receitas próprias em saúde, 2,77% a mais do que determina a legislação.

Observa-se na execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, que em sua maioria quase todos os recursos recebidos via Fundo Nacional de Saúde e FNS, foram executados em sua totalidade durante o ano de 2023. Exceto aqueles relativos ao incremento temporário ao custeio dos serviços de atenção primária em saúde e assistência ambulatorial e hospitalar para cumprimento das metas, AÇÃO 2E89, e AÇÃO 2E90, conforme demonstrado no quadro 9.4.

Ressaltamos que não houveram repasses relacionados ao COVID durante o ano de 2023, e que os dados aqui apresentadas foram informados pelo setor contábil da Prefeitura Municipal de Campestre do Maranhão via SIOPS.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 08/04/2024.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 08/04/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não foram realizadas auditorias durante o ano de 2024.

11. Análises e Considerações Gerais

O Relatório Anual de Gestão (RAG) referente ao ano de 2023, apresenta dados de produção e trazem informações relevantes para a transparência pública e controle social, demonstrando também responsabilidade da gestão municipal. Elencamos aqui uma breve análise sociodemográfica, com análise da pirâmide etária perfil populacional do município, contextualizando com as taxas de natalidade e morbimortalidade. Posteriormente apresentamos os dados consolidados da produção dos serviços de saúde e a rede física prestadora destes serviços.

Em conformidade com as normativas, foi apresentado a análise anual dos objetivos e metas propostas na Programação Anual de Saúde 2023 - PAS 2023, onde observou-se o desenvolvimento de muitas ações necessárias para a melhorias dos serviços de saúde. Enfatizamos que há uma dificuldade na implementação de novos serviços, como por exemplo a implantação da base descentralizada do SAMU e melhorias do hospital, que estão relacionadas a falta de financiamento tripartite.

Contemplando este relatório foi realizado uma análise sucinta dos dados da execução orçamentária e financeira, migrados do Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde - SIOPS, onde foram apresentados os principais indicadores financeiros, com destaque ao cumprimento da LC 141/2012, com aplicação de 17,77 % das receitas próprias aplicadas em saúde.

Por fim, este relatório foi apreciado pelo Conselho Municipal de Saúde, e posteriormente apresentado em audiência pública na Câmara Municipal, onde a gestão coloca-se a disposição para maiores informações e esclarecimentos. Assim, seguiremos com a elaboração de uma nova Programação Anual de Saúde 2024, onde buscaremos contemplar as metas e objetivos que aqui não puderam ser alcançadas.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

A análise do Relatório Anual de Gestão ζ RAG 2023, é fundamental para a elaboração da nova Programação Anual de Saúde 2024, onde deverão ser elencados os desafios, objetivos e metas não alcançados em 2023 para serem priorizados no ano de 2024. Assim, buscando dar continuidade às ações de saúde, a melhoria na qualidade dos atendimentos, a implementação dos serviços e a ampliação da resolutividade em saúde a nível municipal.

Ressaltamos a importância do fortalecimento do financiamento em saúde, que deve ser dialogado a nível tripartite, e a necessidade de fortalecimento das redes de atenção à saúde, estruturas que se solidificadas ajudaram na resolutividade de muitos empecilhos encontrados pela gestão da saúde municipal.

A implementação de serviços de Média e Alta Complexidade ζ MAC, é um dos maiores desafios para o Município de Campestre do Maranhão nos próximos anos, tendo em vista a necessidade crescente das demandas desproporcional às condições financeiras atuais. Por fim, esperamos poder continuar colaborando com a gestão de saúde, buscando sempre a melhoria dos serviços de forma a garantir um sistema de saúde mais sólido, universal, igualitário e resolutivo.

MAIANY LOPES JADAO
Secretário(a) de Saúde
CAMPESTRE DO MARANHÃO/MA, 2023

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

CAMPESTRE DO MARANHÃO/MA, 08 de Abril de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Campestre Do Maranhão