

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: ALAGOAS
MUNICÍPIO: ANADIA

Relatório Anual de Gestão 2022

SONIA TENORIO DE MASCARENHAS
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. Execução Orçamentária e Financeira

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

9. Auditorias

10. Análises e Considerações Gerais

11. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	AL
Município	ANADIA
Região de Saúde	5ª Região de Saúde
Área	189,47 Km²
População	17.507 Hab
Densidade Populacional	93 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 13/03/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ANADIA
Número CNES	2011360
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	12227351000119
Endereço	RUA NETO BONFIM S/N
Email	anadia@saude.al.gov.br
Telefone	(82)3277-1220

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 13/03/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOSE CELINO RIBEIRO DE LIMA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	SONIA TENORIO DE MASCARENHAS
E-mail secretário(a)	castrolimamedeiros@outlook.com
Telefone secretário(a)	82999663852

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

Data da consulta: 13/03/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	11/1993
CNPJ	12.306.877/0001-94
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	SÔNIA TENÓRIO DE MASCARENHAS

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

Data da consulta: 13/03/2023

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 24/02/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 5ª Região de Saúde

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ANADIA	189.471	17507	92,40
BOCA DA MATA	186.568	27429	147,02
CAMPO ALEGRE	308.058	57997	188,27
JUNQUEIRO	254.067	24716	97,28
ROTEIRO	129.288	6634	51,31

SÃO MIGUEL DOS CAMPOS	360.846	62328	172,73
TEOTÔNIO VILELA	297.875	44570	149,63

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	AVENIDA MOREIRA LIMA	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	JOSE VIEIRA FILHO	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	2
	Governo	0
	Trabalhadores	3
	Prestadores	0

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

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

20/06/2022 

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa



3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

24/03/2021 

- Considerações

Avaliado as informações apresentadas acima , necessitando haver a atualização das informações dos conselheiros de saúde , em relação as audiencias publicas foram realizadas as tres .

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Município de Anadia, realizou as três Audiências Públicas referente ao ano de 2022, apresentando todas as informações pertinentes. O nosso grande objetivo enquanto gestor e técnicos da área da saúde, e realizar as avaliações das informações apresentadas e traçar estratégias para melhorar a organização dos serviços da saúde.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	692	660	1352
5 a 9 anos	710	678	1388
10 a 14 anos	741	709	1450
15 a 19 anos	739	712	1451
20 a 29 anos	1443	1487	2930
30 a 39 anos	1233	1399	2632
40 a 49 anos	1063	1262	2325
50 a 59 anos	846	942	1788
60 a 69 anos	525	670	1195
70 a 79 anos	260	400	660
80 anos e mais	119	217	336
Total	8371	9136	17507

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 13/03/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
ANADIA	254	206	204

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 13/03/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	23	41	52	97	43
II. Neoplasias (tumores)	65	69	88	75	98
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	1	3	2	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	9	10	12	3	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	9	4	7	3
VI. Doenças do sistema nervoso	17	9	10	17	12
VII. Doenças do olho e anexos	8	15	11	3	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	-	1	-	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	79	80	48	58	71
X. Doenças do aparelho respiratório	48	34	36	18	50
XI. Doenças do aparelho digestivo	102	80	62	88	103
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	12	39	9	5	11
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	20	10	7	21	18
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	53	57	30	46	72
XV. Gravidez parto e puerpério	229	233	218	220	188
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	22	45	30	21	32
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	3	-	3	5
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	10	16	11	9	9
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	128	76	110	113	115
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	11	10	3	2	15

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	846	837	745	808	855

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

Data da consulta: 13/03/2023.

Obs.: A atualização dos valores relativos ao último período ocorrem simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	6	9	20
II. Neoplasias (tumores)	9	16	8
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	8	12	22
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	1
VI. Doenças do sistema nervoso	-	1	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	47	42	48
X. Doenças do aparelho respiratório	16	9	9
XI. Doenças do aparelho digestivo	5	8	6
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	-	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	-	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	7	8
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	17	6	10
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	118	111	135

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

Data da consulta: 13/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Foram avaliados nessas informações apresentadas a faixa etária de sua população, sendo de grande importância, as políticas públicas voltadas aos idosos que correspondem a 14.53%, no ano de 2022, iniciou-se no município um trabalho de priorização para o grupo dos idosos.

Em relação a frequência dos nascidos vivos, observa-se que no período de 2018 a 2020 houve redução nas notificações dos nascimentos.

Analisando-se a morbidade hospitalar no período de 2018 a 2022, existe uma frequência expressiva nas seguintes morbidades:

1º gravidez / parto - 83, 67, 84, 67, 60.

2º neoplasias 20, 15, 21, 21, e 36.

3º doenças do aparelho digestivo 32, 27, 24, 25 e 31

4º doenças do aparelho circulatório 24, 28, 17, 14 e 28

5º lesões, enven, causas externas 64, 30, 47, 34 e 25

Nas notificações por mortalidade as causas principais dos óbitos, cita-se as 5 mais notificadas no período de 2018 a 2020

doenças do aparelho circulatório - 47, 42, 48

doenças endócrinas - 8, 12, 22

doenças infecciosas e parasitárias - 6, 9, 20

neoplasias - 9, 16, 8

causas externas - 17, 06, 10

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	155.912
Atendimento Individual	24.807
Procedimento	53.541
Atendimento Odontológico	2.916

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

Data da consulta: 13/03/2023.

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	5999	3898,95
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: 13/03/2023.

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	37780	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	19607	90692,57	-	-
03 Procedimentos clínicos	28352	238567,81	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	132	19800,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	1704	8434,80	-	-
Total	87575	357495,18	-	-

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

Data da consulta: 13/03/2023.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	568	-
Total	568	-

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

Data da consulta: 13/03/2023.

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

AS INFORMAÇÕES REFERENTE A PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE, SÃO INFORMADAS ATRAVÉS DO SERVIÇO DE INFORMAÇÃO SIA/SUS.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	7	7
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
UNIDADE MISTA	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
Total	0	0	13	13

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: 13/03/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	13	0	0	13
Total	13	0	0	13

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: 13/03/2023.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

SAUDE DE ANADIA APRESENTA NO CNES O CADASTRO DOS ESTABELECEMENTOS DE SAÚDE , SENDO APRESENTADO E ATUALIZADO EM 100%

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	1	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	5	0	11	45	42
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	19	8	21	28	12
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/03/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	5	5	0	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	123	120	113	0	
	Informais (09)	0	1	0	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	56	75	77	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O GRUPO DOS FUNCIONÁRIOS ESTATUTÁRIOS E EMPREGADOS PÚBLICO E EXPRESSANTE, COM OS NOVOS PROGRAMAS E A NECESSIDADE DE IMPLANTAÇÃO DE MAIS SERVIÇOS, APRESENTAMOS OS FUNCIONÁRIOS CONTRATADOS, PARA PRESTAR OS SERVIÇOS DA SAÚDE À COMUNIDADE

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - DIRETRIZ I - ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE COMO ORDENADORA DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE									
OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar e qualificar o acesso das pessoas a Atenção Primária									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o número de ESF	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2021	7	4	0	Número	7,00	92,80
Ação Nº 1 - ANALISE SERA APRECIADO JUNTO RELATORIO DE GESTAO									
Ação Nº 2 - Implantação do fluxograma para orientação e ordenamento do fluxo;									
Ação Nº 3 - Implantação do cronograma de atendimento e metas;									
Ação Nº 4 - Implantação dos protocolos de atendimento;									
Ação Nº 5 - Estruturação para a porta de entrada;									
Ação Nº 6 - Implantação da referência e contra referência									
Ação Nº 7 - Organização para a integração com equipe multiprofissional e média e alta.									
Ação Nº 8 - Organização das equipes, para trabalhar com os indicadores do pró saúde e previne brasil;									
Ação Nº 9 - Avaliação bimestral do cumprimento de indicadores e metas pactuados, tendo em vista a concessão de incentivo financeiro para a Atenção Primária, participando efetivamente do cofinanciamento da saúde (PROSAÚDE).									
2. Ampliar a cobertura de Atenção Básica com foco na ESB	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número	2021	3	6	0	Número	3,00	59,05
Ação Nº 1 - Realizar a atualização de cadastro domiciliar e individual em todo município;									
Ação Nº 2 - Realizar os testes rápidos em todos os estabelecimentos de saúde (SIFILES ;HEPATITES B e C , HIV , na rotina de trabalho .									
Ação Nº 3 - Realizar capacitações e atualização para os profissionais de saúde (educação continuada);									
Ação Nº 4 - Realizar campanhas educativas de sensibilização seguindo um cronograma									
Ação Nº 5 - Realizar mutirões em saúde nas áreas;									
Ação Nº 6 - Realizar descentralização de serviços, (coletas de exames de patologia clínica, eletrocardiograma);									
Ação Nº 7 - implantação de metas nas ações de atenção primaria.									
Ação Nº 8 - Construção de ub's,									
Ação Nº 9 - Reforma e ampliação das ub's;									
Ação Nº 10 - Aquisição de equipamentos e material permanente									
3. Reorganizar a prática e qualificar as ações e serviços relacionados à Saúde Bucal	Percentual de pessoas com acesso ao tratamento odontológico. Pacientes necessitando de tratamento X pacientes atendidos.	Percentual	2019	70,00	80,00	0,00	Percentual	100,00	70,00
Ação Nº 1 - Elaboração de projeto para 03 ESB;									
Ação Nº 2 - Aquisição de equipamentos, instrumental e material necessários;									
Ação Nº 3 - Adequação dos ambientes de odontologia com reformas.									
Ação Nº 4 - Tratamento concluído x 1º consulta odontológica;									
Ação Nº 5 - Exodontias x restaurações;									
Ação Nº 6 - Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado;									
Ação Nº 7 - Proporção de Exodontias em Relação aos Procedimentos Preventivos e Curativos;									
Ação Nº 8 - Implantação da "Matriz de Intervenção" com vistas a reduzir os índices de cárie, doença periodontal e câncer bucal com foco na prevenção das doenças e promoção da saúde bucal.									
4. Promover o envelhecimento ativo e saudável	Número de ações de saúde, ofertadas para a saúde do idoso	Número	2019	2.020	3	0	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantação na rede da atenção básica do cuidado com o idoso, oferecendo as ações de saúde;									
Ação Nº 2 - Manter no cronograma de atendimento das UBS, a assistência ao idoso;									
Ação Nº 3 - Implantar a caderneta do idoso;									
Ação Nº 4 - Realizar as vacinas de campanha e rotina;									
5. Reduzir as internações por causas externas à Atenção Básica	Percentual de redução de internação por causas externas.	Percentual	2019	24,00	24,00	0,00	Percentual	25,00	25,00

Ação Nº 1 - Implantar ações de prevenção contra acidentes de trânsito;										
Ação Nº 2 - Realizar parcerias com DETRAN, para realização de campanhas educativas;										
Ação Nº 3 - Realizar ações de sensibilização para a prevenção.										
6. Promover modos de vidas saudáveis e sustentáveis para a população	Número de academia de saúde implantado no município	Número	2019	2.020	5	0	Número	1,00	30,00	
Ação Nº 1 - Realizar projetos para construção de academias de saúde (emendas);										
Ação Nº 2 - Realizar aquisição de mobiliário e material necessário para o pleno funcionamento do serviço;										
Ação Nº 3 - Realizar contratação de pessoal para o funcionamento após concluída;										
Ação Nº 4 - realizar manutenção da academia de saúde ;										
Ação Nº 5 - - realizar manutenção da academia de saúde ;										
7. Facilitar e ampliar o acesso com qualidade da população masculina às ações e aos serviços de assistência integral à saúde da Rede SUS	Percentual da população masculina utilizando as ações e os serviços de assistência integral à saúde da Rede SUS Número de ub's com o cronograma para o atendimento a saúde do homem implantados	Percentual	2019	100,00	70,00	0,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Implantar nas ub's, na rotina de trabalho as ações voltadas a saúde do homem										
Ação Nº 2 - Ofertar exames básicos necessário;										
8. Ampliar a cobertura do acompanhamento das condições de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) (Interfederativo)	Percentual de Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família	Percentual	2019	100,00	100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar as ações de acompanhamentos das condicionalidades dos pacientes que estão inscritos no bolsa ;										
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa nas áreas das ESF;										
Ação Nº 3 - Realizar as ações de saúde necessária, pesagem , medição , vacinação etc.										
9. Ampliar as ações da atenção primária na área de prevenção	Percentual de ações na atenção primária realizadas na área de prevenção, juntamente, com articulação com o de PSE nas escolas do município.	Percentual	2019	100,00	100,00	0,00	Percentual	80,00	80,00	
Ação Nº 1 - Realizar a programação das ações de saúde por área;										
Ação Nº 2 - Realizar agendamentos e levantamentos junto a educação das necessidades de informações para subsidiar as equipes da saúde;										
Ação Nº 3 - Realizar as ações seguindo um cronograma e os critérios de proteção, respeitando a situação de pandemia;										
Ação Nº 4 - Realizar a inclusão das ações.										
10. ampliar as ações na área de atenção primária com os profissionais multiprofissionais	Percentual de demanda atendida x demanda reprimida	Percentual	2019	80,00	80,00	0,00	Percentual	80,00	80,00	
Ação Nº 1 - Realizar a contratação de profissionais para montar a equipe de profissionais multiprofissional;										
Ação Nº 2 - Realizar agendamentos para atender a demanda										
OBJETIVO Nº 1.2 - Realizar ações com base na produção de pesquisas em saúde na área de ciências e tecnologias.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Meta 1.1 - Promover o fomento à pesquisa e o desenvolvimento na área de saúde impactam diretamente nos serviços disponibilizados pelo SUS à população	Número de UBS com teles saúde implantados .	Número	2019	0	7	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Implantação em 100% das UBS										
OBJETIVO Nº 1.3 - Reduzir a mortalidade materna, fetal e na infância (REDE MATERNO INFANTIL)										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Meta 2.2 Ampliar as investigações dos óbitos , e suas causas .Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados (Interfederativo) , assim como, os infantis e fetais	Percentual	2019	75,00	100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realização de no mínimo 6 consultas de pré natal;										
Ação Nº 2 - Realização de campanha sobre planejamento familiar;										
Ação Nº 3 - Reestruturação do Comitê de Prevenção e Estudo da Morte Materna e Infantil em Alagoas em termos de formação e processo de trabalho com manutenção de reuniões periódicas mensal										

OBJETIVO Nº 1.4 - Ampliar as ações de saúde nas gestantes.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 2.3 Ampliar as ações de saúde nas gestantes.	Proporção de Nascidos Vivos de Mães com 7 ou Mais Consultas de Pré Nata	Percentual	2019	70,00	80,00	0,00	Percentual	65,00	65,00
Ação Nº 1 - Realização de no mínimo 6 consultas de pre natal;									
Ação Nº 2 - Capacitar os Agentes Comunitários de Saúde com vistas à Planificação da Visita Familiar a fim de Ampliar a Captação Precoce de Gestantes no 1º Trimestre de Gravidez e Identificar Situações de Risco que Interfiram no Desenvolvimento Integral na Primeiríssima Infância (1.000 dias de vida/ da Concepção até 2 anos de vida);									
2. 2.3 Ampliar as ações de saúde nas gestantes.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar (Inter federativo)	Percentual	2019	60,29	60,29	0,00	Percentual	49,73	49,73
Ação Nº 1 - Capacitação de profissionais de saúde quanto à assistência de pré-natal, parto e nascimento;									
Ação Nº 2 - ofertar todos os exames básicos necessários;									
3. Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar (Inter federativo)	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos (Inter federativo)	Proporção	2019	25,98	25,98	0,00	Proporção	18,82	18,82
Ação Nº 1 - Ofertar consultas com pediatra									
Ação Nº 2 - - Implantar nas UBS , os testes para as crianças.									
Ação Nº 3 - Acompanhamento mensal pelos profissionais das ESF, nas crianças menores de ano									
4. 2.4 Ampliar as ações de saúde nas gestantes.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade (Inter federativo)	Percentual	2019	1,00	1,00	0,00	Percentual	2,00	2,00
Ação Nº 1 - Capacitação de profissionais de saúde quanto à assistência de pré-natal, parto e nascimento;									

OBJETIVO Nº 1.5 - VIABILIZAR USO DA EPIDEMIOLOGIA PARA CONHECIMENTO E ANÁLISE DA SITUAÇÃO DE SAÚDE E PARA O ESTABELECIMENTO DE PRIORIDADES.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Meta 3.1 – Disponibilizar informações confiáveis em tempo hábil para tomada de decisão	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação (Interfederativo)	Percentual	2019	100,00	100,00	0,00	Percentual	38,00	38,00
Ação Nº 1 - Envio trimestral as ESF a listagem de casos de DNCI para encerramento em tempo hábil.									
Ação Nº 2 - Acompanhar com as equipes de saúde família as notificações e encerramento referente às DNCI em tempo oportuno;									
2. Meta 3.2 – Disponibilizar informações confiáveis em tempo hábil para tomada de decisão	Proporção de Preenchimento do Campo “ocupação” nas Notificações de Agravos Relacionados ao Trabalho (Interfederativo),.	Percentual	2019	100,00	100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - -Monitorar as notificações do município semanalmente detectando as semanas positivas, silenciosas ou persistentemente com notificação Negativa em todas as Semanas Epidemiológicas									
Ação Nº 2 - Nos casos das notificações positivas, monitorar os casos para a conclusão em tempo oportuno;									
Ação Nº 3 - Monitorar as notificações relacionados ao trabalho									
3. Meta 3.2 – Disponibilizar informações confiáveis em tempo hábil para tomada de decisão	Proporção de semanas epidemiológica notificadas positivas x semanas epidemiológica	Percentual	2019	80,00	80,00	0,00	Percentual	70,00	70,00
Ação Nº 1 - Realizar a análise da situação de saúde do município quadrimestral.									
Ação Nº 2 - Realizar os boletins epidemiológicos de saúde do município bimestralmente									
4. Meta 3.3 – Disponibilizar informações confiáveis em tempo hábil para tomada de decisão	Produção e divulgação dos Instrumentos de Análise da Situação de Saúde	Número	2019	3	300	0	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Captação e registro de Óbitos entre os residentes no parâmetro estabelecido pelo MS									
Ação Nº 2 - Atualização mensal das notificações dos óbitos no sistema (SIM);									
Ação Nº 3 - Atualização mensal das notificações dos NASCIDOS VIVOS no sistema (SINASC)									
Ação Nº 4 - Captação e registro de nascidos vivos entre os residentes no parâmetro estabelecido pelo MS									
Ação Nº 5 - Captação e registro de nascidos vivos entre os residentes no parâmetro estabelecido;									
5. Meta 3.3 – Disponibilizar informações confiáveis em tempo hábil para tomada de decisão	Produção e divulgação de boletins sobre temáticas específicas relativas aos componentes da Vigilância em Saúde	Percentual	2019	0,00	600	0	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Produção e divulgação de boletins sobre temáticas específicas relativas aos componentes da Vigilância em Saúde									
6. Meta 3.4 – Disponibilizar informações confiáveis em tempo hábil para tomada de decisão	Proporção de nascidos vivos registrados no SINASC em até 60 dias da ocorrência	Percentual	2019	90,00	9.000	0	Número	169,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar os boletins epidemiológicos de saúde do município bimestralmente									
Ação Nº 2 - Produção e divulgação de boletins sobre temáticas específicas relativas aos componentes da Vigilância em Saúde									

OBJETIVO Nº 1.6 - Promover e proteger a saúde da população com capacidade para eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção, da circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Meta 4.1 Contribuir para a Redução de Riscos Sanitários Inerentes ao Consumo de Produtos e Utilização de Bens e Serviços.	Percentual de ações de cadastro e inspeção em estabelecimentos sujeitos à Vigilância Sanitária no município	Percentual	2019	100,00	100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de capacitações/atualizações tendo em vista a ampliação da capacidade de atuação em vigilância sanitária e a qualificação do processo de trabalho em Vigilância Sanitária do município;									
Ação Nº 2 - Realização de coletas de amostras de água para consumo humano para análise e controle;									
Ação Nº 3 - Aquisição de material para a realização da coleta; - Enviar ao LACEN coletas de amostras de água para consumo humano;									
Ação Nº 4 - Enviar ao LACEN coletas de amostras de água para consumo humano;									
Ação Nº 5 - Realizar análise do nível do cloro nas amostras de água coletada;									
Ação Nº 6 - -Alimentar o SISAGUA;									
Ação Nº 7 - Divulgar os laudos laboratoriais para as áreas afins									

2. Meta 4.1 Contribuir para a Redução de Riscos Sanitários Inerentes ao Consumo de Produtos e Utilização de Bens e Serviços	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez (Inter federativo);	Percentual	2019	44,11	85,00	0,00	Percentual	85,00	85,00
Ação Nº 1 - Emissão de crachás e carteiras para a identificação dos profissionais da VISA municipal;									
Ação Nº 2 - Aquisição de coletes para identificação;									
Ação Nº 3 - Criação do disque denúncia da VISA;									
Ação Nº 4 - - Implantação de caixas de sugestão;									
Ação Nº 5 - Aquisição de material de informática (notebook, aparelho celular, impressora; termômetro digital e laser; kit medidor de cloro e ph ;									
Ação Nº 6 - Aquisição de veículo para VISA									
Ação Nº 7 - Atualizar os dados cadastrais dos estabelecimentos sujeitos a VISA e monitoramento;									
Ação Nº 8 - Promover reuniões periódicas com o setor regulado;									
Ação Nº 9 - Atualização da legislação sanitária;									
Ação Nº 10 - Colaborar com as ações de vigilância sanitária no controle e intervenção da proliferação do Aedes;									
Ação Nº 11 - Realizar notificação e investigação;									
Ação Nº 12 - Realizar atividades educativas e eventos de divulgação;									
Ação Nº 13 - - Aquisição de material educativo e educacional;									
Ação Nº 14 - Divulgação de alertas sanitários por meio de carro de som , radio e mídias sociais ;									
3. Meta 4.2 A Melhorar os resultados dos Indicadores para padrões de aceitabilidade	Proporção de Cura dos Casos Novos de Hanseníase Diagnosticados nos Anos das Coortes (Interfederativo)	Percentual	2019	90,00	100,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Capacitação para os profissionais de saúde das ESF E e ESB									
Ação Nº 2 - Realizar campanha para detecção de novos casos;									
Ação Nº 3 - - Realizar o acompanhamento dos pacientes para concluir com a cura em 100% dos pacientes;									
Ação Nº 4 - Aquisição de medicação necessária para o tratamento dos pacientes notificados;									
Ação Nº 5 - Realizar a busca dos sintomáticos para hanseníase ;									
Ação Nº 6 - Realizar tratamento supervisionado									
4. Meta 4.2 A Melhorar os resultados dos Indicadores para padrões de aceitabilidade	Número de Casos Novos de Sífilis Congênita em menores de um Ano de Idade (Interfederativo)	Número	2019	1	1	0	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar os exames para detecção da sífilis nas gestantes;									
Ação Nº 2 - Realizar a notificação quando positivo;									
Ação Nº 3 - Realizar o tratamento da gestante positiva dentro do prazo programado.									
Ação Nº 4 - Aquisição da medicação necessária para o tratamento									
5. Meta 4.3 Melhorar os resultados dos Indicadores para padrões de aceitabilidade	Proporção de Vacinas Seleccionadas 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 (Interfederativo)	Percentual	2019	50,00	100,00	0,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Realizar a adequação dos ambientes, para a estruturação das salas de vacina nas UB e central									
Ação Nº 2 - - Informatização de toda a área de imunização;									
Ação Nº 3 - Realizar a adequação para o funcionamento na rotina e campanhas;									
Ação Nº 4 - Realizar busca nas áreas mensalmente através das ESF;									
Ação Nº 5 - Realizar em tempo oportuno toda a digitação das vacinas;									
Ação Nº 6 - Realizar a avaliação das vacinas abertas, aplicadas e perdidas;									
Ação Nº 7 - Capacitação em sala de vacina para os profissionais;									
Ação Nº 8 - Realizar mensalmente a avaliação para o cumprimento das metas;									
Ação Nº 9 - Aquisição de material necessário para a realização das vacinas.									
6. Meta 4.4 Melhorar os resultados dos Indicadores para padrões de aceitabilidade	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos (Interfederativo), essa pactuação é de responsabilidade do estado, por isso, a meta é "0"; para o município,	Percentual	2019	0,00	0,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar exames de HIV nas crianças que apresentem sintomatologia;									

Ação Nº 2 - Realizar a notificação do caso;

Ação Nº 3 - Realizar os encaminhamentos necessários.

OBJETIVO Nº 1.7 - Controlar as zoonoses para níveis endêmicos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Meta 4.5 Monitorar e intensificar o controle das zoonoses	Número de Ciclos que Atingiram Mínimo de 80% de Cobertura de Imóveis Visitados para Controle Vetorial da Dengue (Interfederativo)	Número	2019	5	4	0	Número	5,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar atualização dos profissionais;

Ação Nº 2 - Realizar a análise dos ciclos

Ação Nº 3 - Realizar a aquisição de fardamentos , e material necessário para o desenvolvimento das ações .

OBJETIVO Nº 1.8 - Prover, para as populações em maior vulnerabilidade social, condições adequadas de assistência à saúde, atendendo aos princípios doutrinários do SUS, os quais sejam: Universalidade, Equidade, Integralidade, Descentralização e Participação Social.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Meta 5.1 – Promover o acesso a Rede de Atenção à Saúde das pessoas cujos segmentos populacionais encontram-se em situação de maior vulnerabilidade Social.	Percentual de Pessoas em situação de vulnerabilidade social atendidos no SUS local X solicitação de atendimentos	Percentual	2019	0,00	90,00	0,00	Percentual	90,00	90,00

Ação Nº 1 - Inserir no cronograma da atenção básica, grupos de vulnerabilidade, nos serviços de rotina;

OBJETIVO Nº 1.9 - Prover, para as populações em maior vulnerabilidade social, condições adequadas de assistência à saúde, atendendo aos princípios doutrinários do SUS, os quais sejam: Universalidade, Equidade, Integralidade, Descentralização e Participação Social.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Meta 5.1 – Promover o acesso a Rede de Atenção à Saúde das pessoas cujos segmentos populacionais encontram-se em situação de maior vulnerabilidade Social.	Percentual de Pessoas em situação de vulnerabilidade social atendidos no SUS local X solicitação de atendimentos	Percentual	2019	90,00	90,00	0,00	Percentual	90,00	90,00

Ação Nº 1 - Manter acesso dos grupos de vulnerabilidade aos atendimentos de referência;

DIRETRIZ Nº 2 - DIRETRIZ II - INTEGRAÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE NA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE (RAS).

OBJETIVO Nº 2.1 - Objetivo 2 - Ampliar e qualificar o acesso reordenando a atenção à saúde em situações de urgência e emergência de forma coordenada entre os diferentes pontos de atenção que a compõe, de forma a melhorar a organização da assistência, definindo os fluxos e as referências adequadas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o acesso e melhorar o tempo resposta no atendimento às urgências e emergências (PRONTO ATENDIMENTO)	NUMERO DE PESSOAS ATENDIDAS NO PA DO MUNICIPIO X NUMERO DE PESSOAS QUE PROCURAM O SERVIÇO	Proporção	2019	90,00	100,00	0,00	Percentual	90,00	90,00

Ação Nº 1 - Implementar a organização dos serviços do Pronto Atendimento

Ação Nº 2 - Garantir as medicações e correlatos necessário;

Ação Nº 3 - Implantar fluxograma para a organização dos serviços no pronto atendimento;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
2. Ampliar o acesso e melhorar o tempo resposta no atendimento às urgências e emergências (PRONTO ATENDIMENTO)	NUMERO DE PACIENTES ATENDIDOS NO PA X NUMERO DE CASOS RESOLVIDOS NO PA	Percentual	2019	90,00	100,00	0,00	Percentual	70,00	70,00

Ação Nº 1 - Contratação de profissionais, para o pleno funcionamento do serviço;

Ação Nº 2 - Implantação de protocolos de atendimento;

Ação Nº 3 - oferecer atualização para os profissionais

OBJETIVO Nº 2.2 - Objetivo 3 - Promover o acesso e a qualidade do atendimento dos pacientes no CAPS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Meta 3.1 – Ampliar e promover o acesso das pessoas com transtornos mentais e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas e suas famílias aos pontos de atenção	Número de pacientes fazendo tratamento e acompanhamento no ambulatório psiquiátrico	Percentual	2019	90,00	90,00	0,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Realização ações de prevenção do suicídio nos CAPS,									
Ação Nº 2 - implantação do projeto do suicídio;									
Ação Nº 3 - Eventos em datas alusivas e relacionados à saúde mental									
2. Meta 3.1 – Ampliar e promover o acesso das pessoas com transtornos mentais e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas e suas famílias aos pontos de atenção	Número de pacientes fazendo tratamento e acompanhamento no CAPS	Percentual	2019	90,00	90,00	0,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Realizar o acompanhamento dos pacientes, que estão cadastrados no CAPS, para fazer todo o tratamento necessário;									
Ação Nº 2 - Aquisição de materiais e medicamentos necessários para o desenvolvimento do trabalho									
OBJETIVO Nº 2.3 - Objetivo 4 - Promover a melhoria da qualidade de vida das pessoas acometidas por deficiência temporária ou permanente; progressiva, regressiva ou estável; ermitente ou contínua no SUS, proporcionando a vinculação das pessoas com deficiência auditiva, física, intelectual, ostomia e com múltiplas deficiências e suas famílias aos pontos de atenção.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Meta 4.1 – Ampliar o acesso e qualificar o atendimento às pessoas com deficiências nas suas diversas faces, considerando os diversos pontos de atenção.	Pessoas com deficiência necessitando de tratamento x pessoa com deficiência sendo acompanhadas	Percentual	2019	0,00	8.000	0	Número	60,00	80,00
Ação Nº 1 - Realizar levantamento dos pacientes com necessidade									
Ação Nº 2 - Elaborar projetos para implantação de serviços, CER 2 ;									
OBJETIVO Nº 2.4 - Objetivo 5 - Qualificar a atenção integral às pessoas com doenças crônicas e ampliar as estratégias para promoção da saúde da população e para prevenção do desenvolvimento das doenças crônicas e suas complicações									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Meta 5.1 – Realizar atenção integral à saúde das pessoas com doenças crônicas, em todos os pontos de atenção, com vistas à promoção e a proteção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos e manutenção da saúde.	Reduzir as Taxas de Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro doenças crônicas não transmissíveis - DCNT (Doença do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) (Inter federativo)	Percentual	2019	0,00	32,00	0,00	Percentual	38,00	38,00
Ação Nº 1 - -Realização de campanhas educativas voltadas para a promoção e prevenção das Doenças Crônicas não Transmissíveis									
Ação Nº 2 - -Produção de análise dos indicadores relacionados as Doenças Crônicas Não Transmissíveis e seus de fatores de risco.									
Ação Nº 3 - Realização de capacitação para profissionais de saúde e da gestão voltadas às estratégias para o cuidado da pessoa com Doenças Crônicas;									
Ação Nº 4 - Implantação da Linha de Cuidado da Pessoa com Sobrepeso e Obesidade;									
Ação Nº 5 - Produção e divulgação de Boletins Informativos sobre DCNT e fatores de riscos;									
2. Meta 5.2 – Realizar atenção integral à saúde das pessoas com doenças crônicas, em todos os pontos de atenção, com vistas à promoção e a proteção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos e manutenção da saúde	Razão de Exames de Mamografia de Rastreamento Realizados em Mulheres de 50 a 69 anos na População Residente de Determinado Local e População da Mesma Faixa Etária (Inter federativo)	Percentual	2019	0,35	0,75	0,00	Percentual	0,53	0,53
Ação Nº 1 - - Organizar a relação das pacientes, na faixa etária preconizada pelo MS, para realizar a mamografia;									
Ação Nº 2 - Agendar com as clínicas sus, as pacientes para o encaminhamento									
Ação Nº 3 - Realizar rastreamento das faltosas;									
Ação Nº 4 - Atingir as metas preconizadas pelo MS;									
Ação Nº 5 - -Encaminhamento das pacientes positiva para as referências, quando positivo .									
3. Meta 5.3 – Realizar atenção integral à saúde das pessoas com doenças crônicas, em todos os pontos de atenção, com vistas à promoção e a proteção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos e manutenção da saúde	Razão de Exames Cito patológicos do Colo do Útero em Mulheres de 25 a 64 anos na População Residente de Determinado Local e a População da Mesma Faixa Etária (Interfederativo)	Percentual	2019	0,35	0,75	0,00	Percentual	0,27	0,27
Ação Nº 1 - Organizar a relação das pacientes, na faixa etária preconizada pelo MS, para realizar a mamografia;									
Ação Nº 2 - Agendar com as clínicas sus , as pacientes para o encaminhamento ;									
Ação Nº 3 - realizar rastreamento das faltosas ;									
Ação Nº 4 - Atingir as metas preconizadas pelo MS;									
Ação Nº 5 - Encaminhamento das pacientes positiva para as referências, quando positivo .									
OBJETIVO Nº 2.5 - Objetivo 6 - Qualificar a atenção integral às pessoas vítimas de violência sexual e ampliar as estratégias para identificação, tratamento e proteção das vítimas silenciosas									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Meta 6.1 – Promover a atenção integral e humanizada as pessoas envolvidas em situação de violência sexual	Número de Ações e Estratégias de Enfrentamento às Pessoas Vítimas de Violência Sexual	Número	2019	0	200	0	Número	7,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de campanha de prevenção à violência sexual contra crianças e adolescentes;									
Ação Nº 2 - Realização de campanha de prevenção à violência sexual contra mulheres;									
Ação Nº 3 - Encaminhamentos para o órgão responsável;									
Ação Nº 4 - Notificação .									
DIRETRIZ Nº 3 - DIRETRIZ III ; AMPLIAÇÃO DO ACESSO E APERFEIÇOAMENTO DA ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR ESPECIALIZADA									
OBJETIVO Nº 3.1 - Ampliar e Qualificar a Assistência à Saúde da População									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Meta 3.1 Ampliar a oferta dos serviços de média complexidade no município	Percentual de pacientes atendidos no município com os serviços de média complexidade	Percentual	2019	0,00	90,00	0,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Ampliação das especialidades medicas, com a contratação de médicos pediatra, endocrinologista e cardiologista;									
Ação Nº 2 - Implementar a organização do funcionamento implantação do fluxograma seguindo as metas das especialidades;									
Ação Nº 3 - Implementar a organização do funcionamento do pronto atendimento com a implantação de protocolo de atendimento para o serviço de emergência;									
Ação Nº 4 - Organização das produções pra atualização dos cadastros dos profissionais (cnes); envio das produções em tempo hábil ao setor responsável;									
Ação Nº 5 - Implantação de serviços na rotina de rx, ultrassonografia e eletrocardiograma.									
Ação Nº 6 - Ampliar os tipos de exames de patologia clinica;									
Ação Nº 7 - Reorganizar o serviço de colposcopia no município;									
Ação Nº 8 - Realizar os serviços de referência e contra referência;									
Ação Nº 9 - Informatizar os atendimentos ambulatoriais e de emergência;									
Ação Nº 10 - Manutenção dos serviços de informática;									
Ação Nº 11 - Implantar o atendimento com psicólogo e fisioterapia ao grupo infantil;									
Ação Nº 12 - Reorganizar o setor de fisioterapia, ampliando para os 5 dias manhã e tarde;									
Ação Nº 13 - Adquirir equipamentos, mobiliário e recursos tecnológicos para o hospital, e fisioterapia									
Ação Nº 14 - Reorganizar o serviço de ambulatório psiquiátrico;									
Ação Nº 15 - Integrar o serviço de ambulatório e centro de atenção psicossocial – c									
Ação Nº 16 - Implantar uma coordenação geral do serviço de saúde mental no município;									
Ação Nº 17 - Ofertar cursos de capacitações e aperfeiçoamento para profissionais do serviço urgência e emergência;									
Ação Nº 18 - Recursos lúdicos para atendimento infantil da psicologia, e fisioterapia;									
Ação Nº 19 - Cursos de primeiros socorros para enfermeiros, técnicos de enfermagem e motoristas da u.m.s.r.p.									
Ação Nº 20 - Ampliar os atendimentos aos pacientes que necessitam do caps;									
Ação Nº 21 - Reorganizar o quadro dos profissionais e atribuições dos profissionais, com orientação do Estado;									
Ação Nº 22 - Realizar a integração dos serviços CAPS e Atenção Primária;									
Ação Nº 23 - Realizar projeto terapêutico dos pacientes;									
Ação Nº 24 - Organização das produções dos profissionais, em conjunto com o controle e avaliação									

DIRETRIZ Nº 4 - DIRETRIZ IV ; CONSOLIDAÇÃO DO PROCESSO DE REGULAÇÃO, CONTROLE, AVALIAÇÃO E AUDITORIA DO ACESSO AOS USUÁRIOS, DOS SERVIÇOS E SOBRE O SISTEMA DE SAÚDE

OBJETIVO Nº 4.1 - Consolidar os mecanismos de regulação, fiscalização e auditoria em saúde, buscando maior qualidade e racionalidade da rede de serviços própria e complementar ao SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Meta 4.1 – Fomentar o acesso dos usuários do SUS aos serviços de saúde através das ações de Regulação	Percentual de pacientes atendidos em tempo hábil no município (especialidades, exames de média complexidade)	Percentual	2019	0,00	90,00	0,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Acompanhamento das redes de serviços do estado e 5ª região de saúde;									
2. Meta 4.2 - Estruturar visando o fortalecimento do setor de regulação, controle, avaliação e auditoria	Nº de setor de regulação, controle, avaliação e auditoria	Número	2019	0	1	0	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Estruturar e equipar o setor de regulação, controle, avaliação e auditoria									
3. Meta 4.3 - Monitoramento dos sistemas de informação a fim de perceber o fluxo de atendimento	Percentual de registro e envio regular de produções de média e alta complexidade, aos órgãos competentes.	Proporção	2019	0,00	9.500	0	Número	9.500,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar trimestralmente os sistemas de informação									
4. Meta 4.4 - Implantar agendamentos de consultas, exames e Atualização Cartão Nacional de Saúde – CNS nas Unidades Básicas de Saúde.	Percentual de serviços implantado nas Unidades Básicas de Saúde.	Percentual	2019	0,00	100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - -Descentralizar serviços de cadastro e consulta do cartão para ub's									
Ação Nº 2 - Descentralizar os agendamentos de exames e consultas para ub's									
5. Meta 4.5 - Ampliar a cota de exames laboratoriais, consultas diagnósticos média e alta complexidades	Percentual de serviços executados no território, nas referências e contra referências	Proporção	2019	0,00	95,00	0,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - - Atualização da PPI financeira com suas devidas alterações									
Ação Nº 2 - Reorganizar no município as demandas de exames de média complexidade,									
6. Meta 1.6 - Elaborar visando a implantação de protocolos clínicos e de serviços da atenção básica e especializadas.ásica e especializadas.	Número de protocolos elaborados e implantados	Número	2019	0	500	0	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar e implantar protocolos clínicos e de serviços da atenção básica e especializada									

DIRETRIZ Nº 5 - DIRETRIZ V : OTIMIZAÇÃODOS PROCESSOS DE GESTÃO

OBJETIVO Nº 5.1 - Qualificar e Modernizar as Ações 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 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Meta 1.1 – Garantir a disponibilização de produtos, em tempo oportuno, bem como adequados padrões quantitativos e qualitativos de equipamentos e serviços.	Percentual de aquisição dos produtos Disponibilizados Conforme Demanda apresentada	Percentual	2019	0,00	90,00	0,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Realizar a aquisição de produtos de informática em tempo hábil, conforme a necessidade;									
Ação Nº 2 - Realizar a aquisição de produtos de limpeza em tempo hábil, conforme a necessidade;									
Ação Nº 3 - Realizar a aquisição de insumos e correlatos médicos em tempo hábil, conforme a necessidade									
Ação Nº 4 - Realizar a aquisição de medicamentos em tempo hábil, conforme a necessidade;									
Ação Nº 5 - Realizar a aquisição de produtos gráficos e de expediente em tempo hábil, conforme a necessidade.									
Ação Nº 6 - Realizar a aquisição de equipamentos médicos e material permanente em tempo hábil, para as UBS, HOSPITAL, CAPS CENTRO DE FISIOTERAPIA, conforme a necessidade									
Ação Nº 7 - Realizar a aquisição de equipamentos de odontologia, instrumental e material conforme a necessidade									

DIRETRIZ Nº 6 - DIRETRIZ VI : Integração das ações e serviços de Saúde para o enfrentamento à COVID-19

OBJETIVO Nº 6.1 - Objetivo 6: Dotar a rede de saúde do município, de infraestrutura adequada ao enfrentamento da pandemia causada pela COVID-19, bem como das condições necessárias à sua operacionalização.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Meta 6.1 : Organizar o Sistema de Saúde local de acordo com os parâmetros estabelecidos pela OMS, com vistas à oportunação do diagnóstico e terapêutica adequada, contribuindo para a recuperação dos doentes	(Número de casos confirmados e recuperados de COVID-19 / Número total de casos confirmados de COVID-19) x 100	Percentual	2019	0,00	90,00	0,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Manter em funcionamento a central de triagem , com as testagens e atendimento da equipe de profissionais aos pacientes positivos;									
Ação Nº 2 - Realizar nas UBS, o acolhimento dos pacientes para testagem e se confirmado tratamento; Realizar entrega de medicação aos pacientes confirmados									
Ação Nº 3 - onfirmados; - Capacitação dos profissionais que estão a frente do covid-19;									
Ação Nº 4 - Contratação de profissionais quando necessário									
Ação Nº 5 - Manutenção de material de proteção, EPI;									
Ação Nº 6 - Encaminhamento dos pacientes para as referências.									
Ação Nº 7 - Orientação aos municípios para o uso de máscara e distanciamento, através de campanhas educativas, rádio local									

DIRETRIZ Nº 7 - DIRETRIZ VII ; GESTÃO INTERFEDERATIVA DO SUS, COM PLANEJAMENTO ASCENDENTE E INTEGRADO, PARTICIPAÇÃO E CONTROLE SOCIAL

OBJETIVO Nº 7.1 - Fortalecer o processo de planejamento na gestão do SUS, no âmbito estadual e municipal, com base nos Instrumentos de Gestão

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Meta 7.1 – Implantar modelo de Gestão com foco em resultados com vistas à qualificação dos instrumentos de gestão em suas diversas fases, contribuindo para a melhoria das ações e serviços de saúde pública	Percentual de Instrumentos de Planejamento e Orçamento Elaborados, no âmbito municipal, de acordo com a Legislação Método de cálculo: (Número de Instrumentos Elaborados / Número Total de Instrumentos Obrigatórios) x 100	Proporção	2019	0,00	100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização da VIII Conferência Municipal de Saúde;									
Ação Nº 2 - REALIZAR PAS/PLANO PLURI ANUAL /RDQA/RAG / INDICADORES DE SAUDE;									
Ação Nº 3 - Implantação do projeto de avaliação dos serviços de saúde nas unidades;									
Ação Nº 4 - Implantar sala de situação;									
Ação Nº 5 - Monitoramento da implantação e do funcionamento da ouvidoria municipal;									
Ação Nº 6 - Organização e manutenção do espaço local de funcionamento.									
Ação Nº 7 - Melhorar a estrutura da saúde, com a utilização de no mínimo 15% do recurso municipal.									
Ação Nº 8 - Realizar a atualização dos conselheiros de saúde , lei e regimento interno ;									
Ação Nº 9 - Capacitar os Conselheiros de Saúde do município;									
Ação Nº 10 - Aquisição de material para o CMS									

DIRETRIZ Nº 8 - DIRETRIZ VIII ; QUALIFICAÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, GESTÃO DA LOGÍSTICA DE AQUISIÇÃO, ARMAZENAMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE INSUMOS PARA A SAÚDE

OBJETIVO Nº 8.1 - GARANTIR A NECESSÁRIA SEGURANÇA, EFICÁCIA E QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS, A PROMOÇÃO DO USO RACIONAL E O ACESSO DA POPULAÇÃO AQUELES CONSIDERADOS ESSENCIAIS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. META 8.1 AMPLIAR O ACESSO DOS PACIENTES E GARANTIR O USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS E INSUMOS.	PERCENTUAL DE PACIENTES COM ME DICAÇÃO DO ELENCO BÁSICO. SOLICITAÇÃO X MEDICAMENTO RECEBIDO	Percentual	2019	100,00	100,00	0,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - UTILIZAR O HÓRUS EM 100% DOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE (CAF, UBS, CAPS E HOSPITAL);-									
Ação Nº 2 - IMPLEMENTAR A ORGANIZAÇÃO DA CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO DO MUNICÍPIO ATRAVÉS DO SISTEMA HÓRUS PARA CONTROLE DE ESTOQUE DE MEDICAMENTOS E INSUMOS;									
Ação Nº 3 - REALIZAR ADEQUAÇÃO DOS AMBIENTES DAS UNIDADES PARA O RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS									
Ação Nº 4 - ELABORAÇÃO ANUAL DO PLANO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ATRAVÉS DARENAME;									
Ação Nº 5 - MANTER CRONOGRAMA DE RECEBIMENTO DAS SOLICITAÇÕES E ENTREGA DOS MEDICAMENTOS E INSUMOS DASUBS E HOSPITAL GARANTINDO ATENDER AS NECESSIDADES SEMANALMENTE;									
Ação Nº 6 - MANTER CRONOGRAMA DE ABASTECIMENTO DO CAPS MENSALMENTE DENTRO DA DEMANDA DE PACIENTES INTERNOS;									
Ação Nº 7 - MANTER CONTRATO ATUALIZADO COM O CONISUL;									
Ação Nº 8 - CAPACITAR OS PROFISSIONAIS QUE TRABALHAM NA CENTRAL DE ABASTECIMENTO E NAS FARMACIAS DAS UNIDADES;									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	1	0,00	90,00
	Meta 7.1 – Implantar modelo de Gestão com foco em resultados com vistas à qualificação dos instrumentos de gestão em suas diversas fases, contribuindo para a melhoria das ações e serviços de saúde pública	0,00	100,00
	Meta 4.4 - Implantar agendamentos de consultas, exames e Atualização Cartão Nacional de Saúde – CNS nas Unidades Básicas de Saúde.	0,00	100,00
	Meta 4.5 - Ampliar a cota de exames laboratoriais, consultas diagnósticos média e alta complexidades	0,00	90,00
	Meta 1.6 - Elaborar visando a implantação de protocolos clínicos e de serviços da atenção básica e especializadas.ásica e especializadas.	0	2
301 - Atenção Básica	1	0	7
	META 8.1 AMPLIAR O ACESSO DOS PACIENTES E GARANTIR O USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS E INSUMOS.	0,00	80,00
	Meta 5.1 – Realizar atenção integral à saúde das pessoas com doenças crônicas, em todos os pontos de atenção, com vistas à promoção e a proteção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos e manutenção da saúde.	0,00	38,00
	2.3 Ampliar as ações de saúde nas gestantes.	0,00	65,00
	Meta 2.2 Ampliar as investigações dos óbitos , e suas causas .Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	0,00	100,00
	Meta 1.1 - Promover o fomento à pesquisa e o desenvolvimento na área de saúde impactam diretamente nos serviços disponibilizados pelo SUS à população	0	0
	Ampliar a cobertura de Atenção Básica com foco na ESB	0	3
	Meta 5.2 – Realizar atenção integral à saúde das pessoas com doenças crônicas, em todos os pontos de atenção, com vistas à promoção e a proteção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos e manutenção da saúde	0,00	0,53
	2.3 Ampliar as ações de saúde nas gestantes.	0,00	49,73
	Reorganizar a prática e qualificar as ações e serviços relacionados à Saúde Bucal	0,00	100,00
	Meta 5.3 – Realizar atenção integral à saúde das pessoas com doenças crônicas, em todos os pontos de atenção, com vistas à promoção e a proteção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos e manutenção da saúde	0,00	0,27
	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar (Inter federativo	0,00	18,82
	Promover o envelhecimento ativo e saudável	0	3
	2.4 Ampliar as ações de saúde nas gestantes.	0,00	2,00
	Reduzir as internações por causas externas à Atenção Básica	0,00	25,00
	Promover modos de vidas saudáveis e sustentáveis para a população	0	1
	Facilitar e ampliar o acesso com qualidade da população masculina às ações e aos serviços de assistência integral à saúde da Rede SUS	0,00	100,00
Ampliar a cobertura do acompanhamento das condições de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) (Interfederativo	0,00	100,00	
Ampliar as ações da atenção primária na área de prevenção	0,00	80,00	

	ampliar as ações na área de atenção primária com os profissionais multiprofissional	0,00	80,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1	0,00	90,00
	Meta 4.1 – Fomentar o acesso dos usuários do SUS aos serviços de saúde através das ações de Regulação	0,00	90,00
	Meta 3.1 Ampliar a oferta dos serviços de média complexidade no município	0,00	90,00
	Meta 4.1 – Ampliar o acesso e qualificar o atendimento às pessoas com deficiências nas suas diversas faces, considerando os diversos pontos de atenção.	0	60
	Meta 3.1 – Ampliar e promover o acesso das pessoas com transtornos mentais e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas e suas famílias aos pontos de atenção	0,00	80,00
	Ampliar o acesso e melhorar o tempo resposta no atendimento às urgências e emergências (PRONTO ATENDIMENTO)	0,00	70,00
	Meta 3.1 – Ampliar e promover o acesso das pessoas com transtornos mentais e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas e suas famílias aos pontos de atenção	0,00	90,00
	Meta 4.2 - Estruturar visando o fortalecimento do setor de regulação, controle, avaliação e auditoria	0	1
	Meta 4.3 - Monitoramento dos sistemas de informação a fim de perceber o fluxo de atendimento	0	9.500
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	1	0,00	90,00
304 - Vigilância Sanitária	1	0,00	100,00
	Meta 4.1 Contribuir para a Redução de Riscos Sanitários Inerentes ao Consumo de Produtos e Utilização de Bens e Serviços	0,00	85,00
305 - Vigilância Epidemiológica	1	0,00	38,00
	Meta 6.1 – Promover a atenção integral e humanizada as pessoas envolvidas em situação de violência sexual	0	7
	Meta 5.1 – Promover o acesso a Rede de Atenção à Saúde das pessoas cujos segmentos populacionais encontram-se em situação de maior vulnerabilidade Social.	0,00	90,00
	Meta 5.1 – Promover o acesso a Rede de Atenção à Saúde das pessoas cujos segmentos populacionais encontram-se em situação de maior vulnerabilidade Social.	0,00	90,00
	Meta 4.5 Monitorar e intensificar o controle das zoonoses	0	5
	Meta 3.2 – Disponibilizar informações confiáveis em tempo hábil para tomada de decisão	0,00	100,00
	Meta 3.2 – Disponibilizar informações confiáveis em tempo hábil para tomada de decisão	0,00	70,00
	Meta 4.2 A Melhorar os resultados dos Indicadores para padrões de aceitabilidade	0,00	0,00
	Meta 3.3 – Disponibilizar informações confiáveis em tempo hábil para tomada de decisão	0	100
	Meta 4.2 A Melhorar os resultados dos Indicadores para padrões de aceitabilidade	0	2
	Meta 3.3 – Disponibilizar informações confiáveis em tempo hábil para tomada de decisão	0	3
	Meta 4.3 Melhorar os resultados dos Indicadores para padrões de aceitabilidade	0,00	50,00
	Meta 3.4 – Disponibilizar informações confiáveis em tempo hábil para tomada de decisão	0	169
	Meta 4.4 Melhorar os resultados dos Indicadores para padrões de aceitabilidade	0,00	0,00

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

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	7.228.641,80	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	7.228.641,80
	Capital	N/A	96.338,44	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	96.338,44
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	8.191,24	6.754.225,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.762.416,24
	Capital	N/A	64.820,67	217.726,79	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	282.547,46
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	135.995,74	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	135.995,74
	Capital	N/A	271.980,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	271.980,00
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	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
305 - Vigilância Epidemiológica	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
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: 28/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A PAS é um instrumento de planejamento do Sistema Único de Saúde - SUS, interligado com o Plano de Saúde, o Relatório Detalhado Quadrimestral e o Relatório de Gestão, constituindo uma ferramenta que possibilita a qualificação das práticas gerenciais do SUS e a resolubilidade da sua gestão. A PAS é o desdobramento anual do Plano de Saúde, e está regulamentada pelo Art. 4º, da Portaria nº 2.135, de 25 de setembro de 2013, e tem por objetivo anualizar as metas do Plano e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados. Nesse contexto observa-se que as ações em saúde, no município obtiveram resultados satisfatório, principalmente no âmbito da atenção básica e vigilância em saúde, os êxitos nesses indicadores aconteceram pelo empenho, dedicação e comprometimentos dos profissionais de saúde que não mediram esforços para cumprir as metas preconizadas.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Data da consulta: 24/03/2023.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	2,73 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	77,22 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	11,44 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	96,55 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	15,70 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	40,12 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.037,27
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	72,54 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,32 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	4,11 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	3,58 %
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	48,00 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	19,71 %

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

Data da consulta: 24/03/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	1.538.278,87	1.538.278,87	2.693.379,21	175,09
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	128.608,06	128.608,06	42.178,82	32,80
IPTU	36.443,04	36.443,04	20.127,24	55,23
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	92.165,02	92.165,02	22.051,58	23,93
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	245.388,95	245.388,95	386.138,01	157,36
ITBI	245.388,95	245.388,95	386.138,01	157,36
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	383.292,86	383.292,86	569.271,81	148,52
ISS	383.292,86	383.292,86	569.271,81	148,52
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	780.989,00	780.989,00	1.695.790,57	217,13
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	27.498.397,05	27.498.397,05	36.907.857,10	134,22
Cota-Parte FPM	21.727.562,70	21.727.562,70	30.206.431,59	139,02
Cota-Parte ITR	23.198,09	23.198,09	21.821,95	94,07
Cota-Parte do IPVA	548.455,63	548.455,63	572.799,91	104,44
Cota-Parte do ICMS	5.172.812,78	5.172.812,78	6.104.456,62	118,01
Cota-Parte do IPI - Exportação	4.683,77	4.683,77	2.347,03	50,11
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	21.684,08	21.684,08	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	21.684,08	21.684,08	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)	29.036.675,92	29.036.675,92	39.601.236,31	136,38

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	0,00	0,00	73.011,91	0,00	63.545,17	0,00	63.545,17	0,00	9.466,74
Despesas Correntes	0,00	0,00	8.191,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.191,24
Despesas de Capital	0,00	0,00	64.820,67	0,00	63.545,17	0,00	63.545,17	0,00	1.275,50
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	0,00	0,00	407.975,74	0,00	271.980,00	0,00	271.980,00	0,00	135.995,74
Despesas Correntes	0,00	0,00	135.995,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135.995,74
Despesas de Capital	0,00	0,00	271.980,00	0,00	271.980,00	0,00	271.980,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	4.988.142,08	4.988.142,08	7.324.980,24	146,85	7.187.032,25	144,08	7.159.005,16	143,52	137.947,99
Despesas Correntes	4.729.460,61	4.729.460,61	7.228.641,80	152,84	7.094.690,26	150,01	7.076.335,16	149,62	133.951,54
Despesas de Capital	258.681,47	258.681,47	96.338,44	37,24	92.341,99	35,70	82.670,00	31,96	3.996,45
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	4.988.142,08	4.988.142,08	7.805.967,89	156,49	7.522.557,42	150,81	7.494.530,33	150,25	283.410,47

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	7.805.967,89	7.522.557,42	7.494.530,33
(-) 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)	7.805.967,89	7.522.557,42	7.494.530,33
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			5.940.185,44
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)	1.865.782,45	1.582.371,98	1.554.344,89
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)	19,71	18,99	18,92

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

Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2022	5.940.185,44	7.805.967,89	1.865.782,45	311.437,56	0,00	0,00	0,00	311.437,56	0,00	1.865.782,45
Empenhos de 2021	4.552.326,43	6.715.773,79	2.163.447,36	0,00	162.652,64	0,00	0,00	0,00	0,00	2.326.100,00
Empenhos de 2020	3.448.475,34	4.904.339,91	1.455.864,57	0,00	294.936,90	0,00	0,00	0,00	0,00	1.750.801,47
Empenhos de 2019	3.513.550,34	4.796.216,89	1.282.666,55	0,00	141.555,24	0,00	0,00	0,00	0,00	1.424.221,79
Empenhos de 2018	3.356.565,31	4.128.328,96	771.763,65	0,00	95.678,61	0,00	0,00	0,00	0,00	867.442,26
Empenhos de 2017	3.469.588,59	4.131.813,11	662.224,52	0,00	232.941,33	0,00	0,00	0,00	0,00	895.165,85
Empenhos de 2016	3.261.678,11	4.862.497,48	1.600.819,37	0,00	33.650,70	0,00	0,00	0,00	0,00	1.634.470,07
Empenhos de 2015	2.664.883,02	2.854.259,64	189.376,62	0,00	2.830,25	0,00	0,00	0,00	0,00	192.206,87
Empenhos de 2014	2.650.973,97	3.290.418,25	639.444,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	639.444,28
Empenhos de 2013	2.496.471,32	2.512.411,85	15.940,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.940,53

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 - XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	0,00
--	-------------

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

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	8.462.463,26	8.462.463,26	8.717.224,50	103,01
Provenientes da União	8.130.457,74	8.130.457,74	8.417.937,75	103,54
Provenientes dos Estados	332.005,52	332.005,52	299.286,75	90,15
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	1.500,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	8.462.463,26	8.462.463,26	8.718.724,50	103,03

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)	5.521.960,32	5.521.960,32	6.971.951,79	126,26	6.961.161,49	126,06	6.958.613,96	126,02	10.790,30
Despesas Correntes	3.573.864,11	3.573.864,11	6.754.225,00	188,99	6.743.434,70	188,69	6.740.887,17	188,62	10.790,30
Despesas de Capital	1.948.096,21	1.948.096,21	217.726,79	11,18	217.726,79	11,18	217.726,79	11,18	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	2.512.427,06	2.512.427,06	2.509.020,32	99,86	2.509.020,32	99,86	2.509.020,32	99,86	0,00
Despesas Correntes	1.792.427,06	1.792.427,06	2.509.020,32	139,98	2.509.020,32	139,98	2.509.020,32	139,98	0,00
Despesas de Capital	720.000,00	720.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	159.106,78	159.106,78	114.340,17	71,86	0,00	0,00	0,00	0,00	114.340,17
Despesas Correntes	159.106,78	159.106,78	114.340,17	71,86	0,00	0,00	0,00	0,00	114.340,17
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	12.000,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	12.000,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	203.289,10	203.289,10	663.221,99	326,25	663.221,99	326,25	663.221,99	326,25	0,00
Despesas Correntes	197.497,00	197.497,00	663.221,99	335,81	663.221,99	335,81	663.221,99	335,81	0,00
Despesas de Capital	5.792,10	5.792,10	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)	113.680,00	113.680,00	95.060,46	83,62	95.060,46	83,62	95.060,46	83,62	0,00
Despesas Correntes	83.680,00	83.680,00	95.060,46	113,60	95.060,46	113,60	95.060,46	113,60	0,00
Despesas de Capital	30.000,00	30.000,00	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)	8.522.463,26	8.522.463,26	10.353.594,73	121,49	10.228.464,26	120,02	10.225.916,73	119,99	125.130,47
DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXIII)	5.521.960,32	5.521.960,32	7.044.963,70	127,58	7.024.706,66	127,21	7.022.159,13	127,17	20.257,04
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	2.512.427,06	2.512.427,06	2.916.996,06	116,10	2.781.000,32	110,69	2.781.000,32	110,69	135.995,74
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	159.106,78	159.106,78	114.340,17	71,86	0,00	0,00	0,00	0,00	114.340,17
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	12.000,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	203.289,10	203.289,10	663.221,99	326,25	663.221,99	326,25	663.221,99	326,25	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)	5.101.822,08	5.101.822,08	7.420.040,70	145,44	7.282.092,71	142,74	7.254.065,62	142,19	137.947,99
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	13.510.605,34	13.510.605,34	18.159.562,62	134,41	17.751.021,68	131,39	17.720.447,06	131,16	408.540,94
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	8.522.463,26	8.522.463,26	10.353.594,73	121,49	10.228.464,26	120,02	10.225.916,73	119,99	125.130,47

TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	4.988.142,08	4.988.142,08	7.805.967,89	156,49	7.522.557,42	150,81	7.494.530,33	150,25	283.410,47
--	--------------	--------------	--------------	--------	--------------	--------	--------------	--------	------------

FONTE: SIOPS, Alagoas28/02/23 10:34:54

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 2.561,02	2561,02
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 3.564.225,48	2585403,32
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 48.231,32	48231,32
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 3.075.621,00	1742132,78
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 337.245,00	337245,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 978.946,16	978946,16
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 122.113,20	122113,20
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 6.000,00	6000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 209.590,97	209590,97

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

9.5. Covid-19 Repasse União

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	234.853,61	0,00	234.853,61
Total	234.853,61	0,00	234.853,61

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	190.026,07	190.026,07	190.026,07
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	190.026,07	190.026,07	190.026,07

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 24/03/2023 07:53:57

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Em análise aos indicadores orçamentários no Sistema de Informação de Orçamento Público em Saúde-SIOPS verificou-se que a Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012, foi de 19,71% um percentual acima dos limites preconizados pelos normativos legais, demonstrando assim, que o município investiu consideravelmente em ações de saúde para os municípios. Observou-se ainda que houve um aumento significativo na despesa total com saúde por habitante o qual apresenta um custo médio anual de R\$ 1.037,27 (um mil e trinta e sete reais e vinte e sete centavos). Ainda sobre as despesas orçamentárias verificou-se que a Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde, encontra-se nos limites preconizados pela legislação vigentes para o exercício de 2022.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 28/03/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 28/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

NO ANO DE 2022 , NAO HOUVE AUDITORIA

11. Análises e Considerações Gerais

NA ELABORAÇÃO DO RELATORIO DE GESTAO REFERENTE AO ANO DE 2022 , FORAM TRABALHADOS AS INFORMAÇÕES REFERENTE AS AUDIENCIAS PUBLICAS , A PAS 2022 , AS INFORMAÇÕES SOBRE MORBIMORTALIDADE , INFORMAÇÕES DEMOGRAFICAS , ESSES RESULTOS SERVEM PARA SUBSIDIAR E REALIZAR AS NOVAS ESTRATÉGIAS PARA O ANO DE 2023 , SEGUE EM ANEXO A RESOLUÇÃO DE APROVAÇÃO

análise de todas as informações de saúde apresentada no ano de 2022.

- Considerar as informações de natalidade , óbitos , internamentos , população por faixa etária , para reprogramação de metas e estratégias .

- atualização dos sistemas (CNES) , para retratar a realidade do município .

- Sensibilização dos profissionais para as produções e tempo de envio para o MS.

- Realizar as programações em tempo hábil e de forma participativa .

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

As orientações para o próximo exercício (ANO 2023);

investimento nas ações de vigilância em saúde;

Intensificação do calendário vacinal;

aperfeiçoamento da regulação;

Ampliação da assistência primária e média complexidade

todas as ações estão contempladas o plano plurianual e pós 2023.

SONIA TENORIO DE MASCARENHAS
Secretário(a) de Saúde
ANADIA/AL, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Apreciado e deliberado positivamente pelos membros do Conselho de Saúde.

Introdução

- Considerações:

Apreciado e deliberado positivamente pelos membros do Conselho de Saúde.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Apreciado e deliberado positivamente pelos membros do Conselho de Saúde.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Apreciado e deliberado positivamente pelos membros do Conselho de Saúde.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Apreciado e deliberado positivamente pelos membros do Conselho de Saúde.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Apreciado e deliberado positivamente pelos membros do Conselho de Saúde.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Apreciado e deliberado positivamente pelos membros do Conselho de Saúde.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Apreciado e deliberado positivamente pelos membros do Conselho de Saúde.

Auditorias

- Considerações:

Apreciado e deliberado positivamente pelos membros do Conselho de Saúde.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Apreciado e deliberado positivamente pelos membros do Conselho de Saúde.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Apreciado e deliberado positivamente pelos membros do Conselho de Saúde.

Status do Parecer: Aprovado

ANADIA/AL, 28 de Março de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Anadia