

Relatório Anual de Gestão 2024

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 por local de residência
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. 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	14.193 Hab
Densidade Populacional	75 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 24/01/2025

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: 24/01/2025

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)	secretariadesaude.anadia@gmail.com
Telefone secretário(a)	82999663852

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 24/01/2025

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: 24/01/2025

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUGMP) - Consulta Online
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	14193	74,91
BOCA DA MATA	186.568	21517	115,33
CAMPO ALEGRE	308.058	32714	106,19
JUNQUEIRO	254.067	24381	95,96
ROTEIRO	129.288	6607	51,10
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS	360.846	53391	147,96
TEOTÔNIO VILELA	297.875	39161	131,47

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Ano de referência: 2024

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	2	
	Prestadores	0	

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

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
24/02/2025	24/02/2025	24/02/2025

• Considerações

No ano de 2024 apos o censo do ibge , houve redução na população de Anadia , atualmente estamos em 6º lugar população)e em extensão territorial 5º lugar (relacionados a 5º regioao de saude) .

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O RELATORIO DE GESTÃO ANO 2024 , E O RESULTADO DE TODA UMA PROGRAMAÇÃO QUE FOI APRESENTADA , AÇÕES , ATIVIDADES , INDICADORES , AS AVALIAÇÕES POSITIVAS , NEGATIVAS , BUSCA DE ESTRATEGIAS , PARA O ALCANCE DAS METAS , AVALIAÇÃO FINANCEIRA.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	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: 24/01/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
ANADIA	204	210	184	206

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 24/01/2025.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	52	97	43	31	31
II. Neoplasias (tumores)	88	75	98	87	107
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	2	2	1	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	12	3	4	11	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	7	3	7	5
VI. Doenças do sistema nervoso	10	17	12	17	6
VII. Doenças do olho e anexos	11	3	2	4	2
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	2	1	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	48	58	71	64	51
X. Doenças do aparelho respiratório	36	18	50	50	40
XI. Doenças do aparelho digestivo	62	88	103	93	102

XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	9	5	11	16	8
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	7	21	18	16	25
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	30	46	72	51	76
XV. Gravidez parto e puerpério	218	220	188	215	206
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	30	21	32	45	35
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	3	5	3	7
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	11	9	9	26	21
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	110	113	115	100	112
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	3	2	15	17	22
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	745	808	855	855	863

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

Data da consulta: 24/01/2025.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	20	27	14	6
II. Neoplasias (tumores)	8	10	10	10
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	22	11	17	18
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	2	3	3
VI. Doenças do sistema nervoso	-	5	4	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	48	48	45	40
X. Doenças do aparelho respiratório	9	5	13	9
XI. Doenças do aparelho digestivo	6	6	3	5
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	3
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	6	-	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	1	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	-	1	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	1	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	8	5	1	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	10	15	10	12
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	135	141	122	118

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

Data da consulta: 24/01/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Em relação aos dados demográficos a população do município de Anadia , houve uma redução do numero de habitantes , se apresentando 8.371 (sexo masculino) e 9136 (sexo feminino) Data sus tabnet. A população de Anadia e 17.507 habitantes .

A notificação dos nascidos vivos , de acordo com a serie historica apresentada acima , nos anos de 2020 a 2023 , no ultimo ano nasceram 206 nascimentos . O sistema de informação utilizado e o SINASC .

As principais causas das internações por local de residencia no ano de 2024 foram : 230 partos , 107 neoplasias , 107 causas externas , 100 doenças do aparelho digestivo e 75 doenças do aparelho geniturinario .Foram notificados no ano de 2024 um total de 847 internamentos .o sistema de informações utilizado SIH/SUS.

De acordo com as informações de mortalidade as 5 principais causas referente ao ano de 2023 foram : 40 doenças do aparelho circulatorio , 18 doenças endocrinas , 12 causas externas , 9 doenças do aparelho respiratorio , 06 doenças infecciosa , no ano de 2023 foram notificados no sistema de informação SIM um total de 118 obitos .

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	135.474
Atendimento Individual	36.149
Procedimento	74.309
Atendimento Odontológico	7.073

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 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteSES e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 24/01/2025.

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	3600	4363,05
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: 24/01/2025.

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 Acoes de promocao e prevencao em saude	29243	-	-	-

02 Procedimentos com finalidade diagnostica	26787	102185,88	-	-
03 Procedimentos clinicos	22166	197376,96	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteSES e materiais especiais	493	110925,00	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
Total	78689	410487,84	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 24/01/2025.

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 Acoes de promocao e prevencao em saude	640	-
Total	640	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
Data da consulta: 24/01/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS
- De acordo com as informações apresentadas acima , as produções estao sendo apresentadas no sistema SIA/SUS , mensalmente .

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	7	7
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	2	2
UNIDADE MISTA	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
Total	0	0	14	14

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: 24/01/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	13	0	0	13
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
Total	14	0	0	14

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: 24/01/2025.

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
- Os estabelecimentos de saúde , sao 100% publicos , estao cadastrados no CNES ,sendo atualizados mensalmente.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2024

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)	Autônomos (0209, 0210)	6	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	4	5	8	47	52
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	18	21	22	38	1
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	0	2	2	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 19/03/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)					
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	2	1
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	113	117	121	127
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	0	5
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	77	100	106	96

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 19/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS
- Os profissionais do município são cadastrados no CNES mensalmente e também através de relatórios realizados a atualização .

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 2024	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	1	Número	2,00	200,00
Ação Nº 1 - ampliar as ESF									
2. Ampliar a cobertura de Atenção Básica com foco na ESB	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número	2021	3	6	1	Número	4,00	400,00
Ação Nº 1 - AMPLIAR AS ESB									
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	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - REORGANIZAR AS AÇÕES DE SAUDE BUCAL									
4. Promover o envelhecimento ativo e saudável	Número de ações de saúde, ofertadas para a saúde do idoso	Número	2019	2.020	3	3	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	Percentil de redução de internação por causas externas.	Percentual	2019	24,00	24,00	9,00	Percentual	12,43	138,11
Ação Nº 1 - Implantar ações de prevenção contra acidentes de trânsito;									
6. Promover modos de vidas saudáveis e sustentáveis para a população	Número de academia de saúde implantado no município	Número	2019	2.020	5	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Realizar projetos para construção de academias de saúde (emendas);									
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 às ações e os serviços de assistência integral à saúde da Rede SUS Numero de ubs com o cronograma para o atendimento a saúde do homem implantados	Percentual	2019	100,00	70,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar nas ubs, na rotina de trabalho as ações voltadas a saúde do homem (cronograma);									
8. Ampliar a cobertura do acompanhamento das condiciona lidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) (Interfederativo	Percentual de Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa familia	Percentual	2019	100,00	100,00	100,00	Percentual	91,43	91,43

Ação Nº 1 - Realizar as ações de acompanhamentos das condicionalidades dos pacientes que estão inscritos no bolsa;									
9. Ampliar as ações da atenção primaria na área de prevenção	Percentual de ações na atenção primaria realizadas na área de prevenção, juntamente, com articulação com o de PSE nas escolas do município.	Percentual	2019	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - - Realizar a programação das ações de saúde por área;									
Ação Nº 2 - Realizar a inclusão das ações.									
10. ampliar as ações na área de atenção primaria com os profissionais multiprofissional	Percentual de demanda atendida x demanda reprimida	Percentual	2019	80,00	80,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a contratação de profissionais para montar a equipe de profissionais multiprofissional;									
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 2024	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	2	Número	7,00	350,00
Ação Nº 1 - - Realizar a programação das ações de saúde por área;									
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 2024	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	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar as investigações fetais e suas possíveis causas									
Ação Nº 2 - Realizar a análise dos óbitos (vigilância sanitária, atenção primaria e equipes de									
Ação Nº 3 - Realizar as investigações fetais e suas possíveis causas;									
Ação Nº 4 - Realizar as investigações dos óbitos das mulheres em idade fértil e suas possíveis causas;									
Ação Nº 5 - Realizar a análise dos óbitos (vigilância sanitária, atenção primaria e equipes de saúde da família;									
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 2024	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	80,00	Percentual	79,81	99,76
Ação Nº 1 - Implementar as ações de planejamento familiar nas ESF;									
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	80,00	Percentual	39,90	49,88
Ação Nº 1 - Realizar as consultas de pré natal preconizadas, no MS									

Ação Nº 2 - - Ofertar exames básicos do pré natal as gestantes									
Ação Nº 3 - Realizar a captação precoce das gestantes, através das ESF;									
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	100,00	Proporção	9,62	9,62
Ação Nº 1 - - Encaminhar as gestantes para as referências;									
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	100,00	Percentual	3,00	3,00
Ação Nº 1 - Realizar os testes de sífilis nas gestantes									
Ação Nº 2 - Aquisição das medicações necessárias para o tratamento das gestantes positivas para sífilis;									
Ação Nº 3 - - Realizar a medicação necessária na gestante quando positivo o resultado da sífilis em tempo oportuno .									
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 2024	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	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - - Acompanhar com as equipes de saúde família as notificações e encerramento referente às DNCI em tempo oportuno									
Ação Nº 2 - Envio trimestral as ESF a listagem de casos de DNCI para encerramento em tempo hábil.									
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	100,00	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;									
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	90,00	Percentual	80,00	88,89
Ação Nº 1 - Monitorar as notificações relacionados ao trabalho									
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	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Produção e divulgação de boletins sobre temáticas específicas relativas aos componentes da Vigilância em Saúde									
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	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Atualização mensal das notificações dos óbitos no sistema (SIM);									

Ação Nº 2 - Atualização mensal das notificações dos NASCIDOS VIVOS no sistema (SINASC);									
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	12	Número	208,00	1.733,33
Ação Nº 1 - Atualização mensal das notificações dos NASCIDOS VIVOS no sistema (SINASC);									
Ação Nº 2 - Captação e registro de nascidos vivos entre os residentes no parâmetro estabelecido pelo MS;									
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 2024	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	100,00	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 - - Enviar ao LACEN coletas de amostras de água para consumo humano;									
Ação Nº 4 - Realizar análise do nível do cloro nas amostras de água coletada									
Ação Nº 5 - Alimentar o SISAGUA									
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	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - -Aquisição de coletes para identificação									
Ação Nº 2 - Aquisição de veículo para VISA									
Ação Nº 3 - Realizar notificação e investigação									
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	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar campanha para detecção de novos casos;									
Ação Nº 2 - Realizar o acompanhamento dos pacientes para concluir com a cura em 100% dos pacientes;									
Ação Nº 3 - Aquisição de medicação necessária para o tratamento dos pacientes notificados;									
Ação Nº 4 - Realizar a busca dos sintomáticos para hanseníase									
Ação Nº 5 - - 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	3,00	0
Ação Nº 1 - Realizar os exames para detecção da sífilis nas gestantes;									
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	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Capacitação em sala de vacina para os profissionais; -Realizar mensalmente a avaliação para o cumprimento das me									
Ação Nº 2 - - Realizar a adequação dos ambientes, para a estruturação das salas de vacina nas UB e central									
Ação Nº 3 - - Informatização de toda a área de imunização;									
Ação Nº 4 - - Realizar a adequação para o funcionamento na rotina e campanhas;									
Ação Nº 5 - ealizar busca nas áreas mensalmente através das ESF									
Ação Nº 6 - -Realizar em tempo oportuno toda a digitação das vacinas;									
Ação Nº 7 - -Realizar a avaliação das vacinas abertas, aplicadas e perdidas;									
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	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar exames de HIV nas crianças que apresentem sintomatologia;									
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 2024	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	4	Número	5,00	125,00
Ação Nº 1 - Realizar a análise dos ciclos;									
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 2024	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	90,00	Percentual	90,00	100,00

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 2024	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 atendidas no SUS local X solicitação de atendimentos	Percentual	2019	90,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00

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 melhor organizar a 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 2024	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	100,00	Percentual	100,00	100,00

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

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	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	--	------------	------	-------	--------	--------	------------	--------	--------

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

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 2024	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	90,00	Percentual	90,00	100,00

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	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o acompanhamento dos pacientes, que estão cadastrados no CAPS, para fazer todo o tratamento necessário;									
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 2024	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	1	Número	1,00	100,00
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 2024	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	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de campanhas educativas voltadas para a promoção e prevenção das Doenças Crônicas não Transmissíveis;									
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	100,00	Percentual	42,92	42,92
Ação Nº 1 - Implantação da Linha de Cuidado da Pessoa com Sobrepeso e Obesidade;									

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 Deter minado Local e a População da Mesma Faixa Etária (Interfederativo)	Percentual	2019	0,35	0,75	100,00	Percentual	56,11	56,11
---	--	------------	------	------	------	--------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - -Produção de análise dos indicadores relacionados as Doenças Crônicas Não Transmissíveis e seus de fatores de risco.

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 2024	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	2	Número	2,00	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;

DIRETRIZ Nº 3 - DIRETRIZ III : AMPLIAÇÃO DO ACESSO E APERFEIÇOAMENTO DA ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR ESPECIALIAZADA

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Meta 3.1 Ampliar a oferta dos serviços de media complexidade no município	Percentual de pacientes atendidos no município com os serviços de media complexidade	Percentual	2019	0,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar a organização do funcionamento do pronto atendimento com a implantação de protocolo de atendimento para o serviço de emergência									
Ação Nº 2 - Implantação de serviços na rotina de rx, ultrassonografia e eletrocardiograma									
Ação Nº 3 - - Ampliar os tipos de exames de patologia clinica									
Ação Nº 4 - Reorganizar o serviço de colposcopia no município;									
Ação Nº 5 - Implantar o atendimento com psicólogo e fisioterapia ao grupo infantil									
Ação Nº 6 - Adquirir equipamentos, mobiliário e recursos tecnológicos para o hospital, e fisioterapia									
Ação Nº 7 - -Reorganizar o serviço de ambulatório psiquiátrico									
Ação Nº 8 - Ofertar cursos de capacitações e aperfeiçoamento para profissionais do serviço urgência e emergência									

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 2024	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	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - - Acompanhamento das redes de serviços do estado e 5 º região de saúde;									
2. Meta 4.2 - Estruturar vosando o fortalecimento do setor de regulação, controle, avaliação e auditoria	Nº de setor de regulação, controle, avaliação e auditoria	Número	2019	0	1	1	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	4	Número	4,00	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	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - - 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 referencias	Proporção	2019	0,00	95,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Atualização da PPI financeira com suas devidas alterações									
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	2	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 2024	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	90,00	Percentual	100,00	111,11
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 2024	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 oportunidade 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	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - - Realizar nas UBS, o acolhimento dos pacientes para testagem e se confirmado tratamento; Realizar entrega de medicação aos pacientes confirmados;									

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 2024	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	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - REALIZAR PAS/PLANO PLURI ANUAL /RDQA/RAG / INDICADORES DE SAUDE;

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 2024	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	80,00	Percentual	80,00	100,00

Ação Nº 1 - UTILIZAR O HÓRUS EM 100% DOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE (CAF, UBS, CAPS E HOSPITAL);

Ação Nº 2 - REALIZAR ADEQUAÇÃO DOS AMBIENTES DAS UNIDADES PARA O RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
0 - Informações Complementares	Meta 4.2 - Estruturar vosando o fortalecimento do setor de regulação, controle, avaliação e auditoria	1	1
122 - Administração Geral	Meta 1.1 – Garantir a disponibilização de produtos, em tempo oportuno, bem como adequados padrões quantitativos e qualitativos de equipamentos e serviços.	90,00	100,00
	META 8.1 AMPLIAR O ACESSO DOS PACIENTES E GARANTIR O USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS E INSUMOS.	80,00	80,00
	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	100,00	100,00
	Meta 4.3 - Monitoramento dos sistemas de informação a fim de perceber o fluxo de atendimento	4	4
	Meta 4.5 - Ampliar a cota de exames laboratoriais, consultas diagnósticos média e alta complexidades	100,00	100,00

	Promover modos de vidas saudáveis e sustentáveis para a população	2	1
301 - Atenção Básica	Ampliar o número de ESF	1	2
	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.	100,00	100,00
	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.	90,00	90,00
	2.3 Ampliar as ações de saúde nas gestantes.	80,00	79,81
	Meta 1.1 - Promover o fomento à pesquisa e o desenvolvimento na área de saúde impactam diretamente nos serviços disponibilizados pelo SUS à população	2	7
	Ampliar a cobertura de Atenção Básica com foco na ESB	1	4
	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	100,00	42,92
	2.3 Ampliar as ações de saúde nas gestantes.	80,00	39,90
	Reorganizar a prática e qualificar as ações e serviços relacionados à Saúde Bucal	80,00	80,00
	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar (Inter federativo)	100,00	9,62
	Promover o envelhecimento ativo e saudável	3	3
	2.4 Ampliar as ações de saúde nas gestantes.	100,00	3,00
	Meta 3.4 – Disponibilizar informações confiáveis em tempo hábil para tomada de decisão	12	208
	Meta 4.4 Melhorar os resultados dos Indicadores para padrões de aceitabilidade	100,00	0,00
	Facilitar e ampliar o acesso com qualidade da população masculina às ações e aos serviços de assistência integral à saúde da Rede SUS	80,00	80,00
	Ampliar a cobertura do acompanhamento das condições de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) (Interfederativo)	100,00	91,43
	Ampliar as ações da atenção primária na área de prevenção	100,00	100,00
	ampliar as ações na área de atenção primária com os profissionais multiprofissional	100,00	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Ampliar o acesso e melhorar o tempo resposta no atendimento às urgências e emergências (PRONTO ATENDIMENTO)	100,00	100,00
	Meta 6.1 : Organizar o Sistema de Saúde local de acordo com os parâmetros estabelecidos pela OMS, com vistas à oportunidade do diagnóstico e terapêutica adequada, contribuindo para a recuperação dos doentes	90,00	90,00
	Meta 4.1 – Fomentar o acesso dos usuários do SUS aos serviços de saúde através das ações de Regulação	90,00	90,00
	Meta 3.1 Ampliar a oferta dos serviços de média complexidade no município	90,00	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.	1	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	90,00	90,00
	Ampliar o acesso e melhorar o tempo resposta no atendimento às urgências e emergências (PRONTO ATENDIMENTO)	100,00	100,00
	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	90,00	90,00
	Meta 4.4 - Implantar agendamentos de consultas, exames e Atualização Cartão Nacional de Saúde – CNS nas Unidades Básicas de Saúde.	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Meta 1.6 - Elaborar visando a implantação de protocolos clínicos e de serviços da atenção básica e especializadas. ática e especializadas.	2	2
	Meta 4.1 Contribuir para a Redução de Riscos Sanitários Inerentes ao Consumo de Produtos e Utilização de Bens e Serviços.	100,00	100,00
	Meta 4.1 Contribuir para a Redução de Riscos Sanitários Inerentes ao Consumo de Produtos e Utilização de Bens e Serviços	100,00	100,00

305 - Vigilância Epidemiológica	Meta 2.2 Ampliar as investigações dos óbitos , e suas causas .Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	100,00	100,00
	Meta 6.1 – Promover a atenção integral e humanizada as pessoas envolvidas em situação de violência sexual	2	2
	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.	90,00	90,00
	Meta 4.5 Monitorar e intensificar o controle das zoonoses	4	5
	Meta 3.1 – Disponibilizar informações confiáveis em tempo hábil para tomada de decisão	100,00	100,00
	Meta 3.2 – Disponibilizar informações confiáveis em tempo hábil para tomada de decisão	100,00	100,00
	Meta 3.2 – Disponibilizar informações confiáveis em tempo hábil para tomada de decisão	90,00	80,00
	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	100,00	56,11
	Meta 4.2 A Melhorar os resultados dos Indicadores para padrões de aceitabilidade	100,00	100,00
	Meta 3.3 – Disponibilizar informações confiáveis em tempo hábil para tomada de decisão	3	3
	Meta 4.2 A Melhorar os resultados dos Indicadores para padrões de aceitabilidade	0	3
	Reduzir as internações por causas externas à Atenção Básica	9,00	12,43
	Meta 3.3 – Disponibilizar informações confiáveis em tempo hábil para tomada de decisão	12	12
	Meta 4.3 Melhorar os resultados dos Indicadores para padrões de aceitabilidade	100,00	80,00

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	0,00	0,00	N/A	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	0,00	0,00	N/A	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	0,00	9.550.966,43	284.628,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	9.835.594,43
	Capital	0,00	119.967,60	N/A	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	119.967,60
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	53.917,66	7.378.632,77	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	7.432.550,43
	Capital	0,00	12.846,66	67.576,10	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	80.422,76
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	400.372,93	2.526.117,14	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.926.490,07
	Capital	0,00	8.840,68	608,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	9.448,68
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	205.168,25	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	205.168,25
	Capital	0,00	0,00	N/A	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	12.420,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	12.420,00
	Capital	0,00	0,00	N/A	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	798.886,35	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	798.886,35
	Capital	0,00	0,00	N/A	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

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

Data da consulta: 19/03/2025.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

No ano de 2025 , houve mais organização nos serviços e tivemos no município melhores resultados , os indicadores da programação que nao conseguimos , sera reprogramado e buscaremos mais estratégias para o alcance dos objetivos

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.

Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

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

Data da consulta: 19/03/2025.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	50.272,20	10.730.791,34	676.485,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.457.549,49
	Capital	0,00	22.279,28	56.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79.029,28
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	221.295,78	5.168.653,18	43.433,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.433.382,64
	Capital	0,00	269.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	269.740,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	188.231,93	87.159,55	8.594,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283.985,98
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	962.327,83	16.745,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	979.073,13
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	7.200.115,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.200.115,29
	Capital	0,00	8.995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.995,00
TOTAL		0,00	7.960.929,48	17.005.681,90	745.259,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.711.870,81
(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde											

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

Data da consulta: 16/03/2025.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,03 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	95,52 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	12,42 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	100,00 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	18,22 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	48,17 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.841,03
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	71,53 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,00 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	4,20 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,39 %
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	47,40 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	15,11 %

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

Data da consulta: 16/03/2025.

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)	2.141.965,71	2.141.965,71	3.112.522,43	145,31
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	132.171,70	132.171,70	42.606,17	32,24
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	162.250,88	162.250,88	284.595,60	175,40
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	809.630,87	809.630,87	832.323,21	102,80
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.037.912,26	1.037.912,26	1.952.997,45	188,17
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	32.285.227,49	32.285.227,49	46.371.342,41	143,63
Cota-Parte FPM	24.716.161,82	24.716.161,82	34.891.013,46	141,17
Cota-Parte ITR	24.659,78	24.659,78	27.303,15	110,72
Cota-Parte do IPVA	640.409,25	640.409,25	832.291,44	129,96
Cota-Parte do ICMS	6.899.166,10	6.899.166,10	10.610.165,27	153,79
Cota-Parte do IPI - Exportação	4.830,54	4.830,54	10.569,09	218,80
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	34.427.193,20	34.427.193,20	49.483.864,84	143,73

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	55.245,52	55.245,52	72.551,48	131,33	0,00	0,00	0,00	0,00	72.551,48
Despesas Correntes	55.245,52	55.245,52	50.272,20	91,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.272,20
Despesas de Capital	0,00	0,00	22.279,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.279,28
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	513.743,03	652.833,61	491.035,78	75,22	269.740,00	41,32	269.740,00	41,32	221.295,78
Despesas Correntes	400.000,00	269.350,58	221.295,78	82,16	0,00	0,00	0,00	0,00	221.295,78
Despesas de Capital	113.743,03	383.483,03	269.740,00	70,34	269.740,00	70,34	269.740,00	70,34	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	188.231,93	188.231,93	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188.231,93
Despesas Correntes	0,00	188.231,93	188.231,93	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188.231,93
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)	10.370.788,35	9.143.122,72	7.209.110,29	78,85	7.209.110,29	78,85	7.209.110,29	78,85	0,00
Despesas Correntes	10.172.235,63	8.944.570,00	7.200.115,29	80,50	7.200.115,29	80,50	7.200.115,29	80,50	0,00
Despesas de Capital	198.552,72	198.552,72	8.995,00	4,53	8.995,00	4,53	8.995,00	4,53	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	10.939.776,90	10.039.433,78	7.960.929,48	79,30	7.478.850,29	74,49	7.478.850,29	74,49	482.079,19

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)	7.960.929,48	7.478.850,29	7.478.850,29
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	482.079,19	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)	7.478.850,29	7.478.850,29	7.478.850,29
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	7.422.579,72		
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)	56.270,57	56.270,57	56.270,57
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)	15,11	15,11	15,11

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 2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIIId)	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 2024	7.422.579,72	7.478.850,29	56.270,57	482.079,19	482.079,19	0,00	0,00	482.079,19	0,00	538.349,76
Empenhos de 2023	6.420.589,47	9.657.384,29	3.236.794,82	0,00	489.527,67	0,00	0,00	0,00	0,00	3.726.322,49
Empenhos de 2022	5.940.185,44	7.805.967,89	1.865.782,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	3.448.475,28	4.904.339,89	1.455.864,61	0,00	294.936,90	0,00	0,00	0,00	0,00	1.750.801,51
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 2024 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	9.561.502,84	9.561.502,84	12.187.345,14	127,46
Provenientes da União	9.561.502,84	9.561.502,84	12.187.345,14	127,46
Provenientes dos Estados	0,00	0,00	0,00	0,00
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	9.561.502,84	9.561.502,84	12.187.345,14	127,46

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	6.062.531,01	12.050.310,86	11.464.027,29	95,13	11.185.596,35	92,82	11.185.596,35	92,82	278.430,94
Despesas Correntes	5.109.283,73	11.602.386,61	11.407.277,29	98,32	11.128.846,35	95,92	11.128.846,35	95,92	278.430,94
Despesas de Capital	953.247,28	447.924,25	56.750,00	12,67	56.750,00	12,67	56.750,00	12,67	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	3.051.397,88	5.689.865,76	5.212.086,86	91,60	5.028.690,57	88,38	5.028.690,57	88,38	183.396,29
Despesas Correntes	2.271.545,61	5.417.421,62	5.212.086,86	96,21	5.028.690,57	92,82	5.028.690,57	92,82	183.396,29
Despesas de Capital	779.852,27	272.444,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	237.049,98	98.032,35	95.754,05	97,68	0,00	0,00	0,00	0,00	95.754,05
Despesas Correntes	237.049,98	98.032,35	95.754,05	97,68	0,00	0,00	0,00	0,00	95.754,05
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	12.824,58	12.824,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	12.824,58	12.824,58	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)	625.829,34	1.012.225,17	979.073,13	96,72	979.073,13	96,72	979.073,13	96,72	0,00
Despesas Correntes	625.829,34	1.012.225,17	979.073,13	96,72	979.073,13	96,72	979.073,13	96,72	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	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

TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	9.989.632,79	18.863.258,72	17.750.941,33	94,10	17.193.360,05	91,15	17.193.360,05	91,15	557.581,28
DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	6.117.776,53	12.105.556,38	11.536.578,77	95,30	11.185.596,35	92,40	11.185.596,35	92,40	350.982,42
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	3.565.140,91	6.342.699,37	5.703.122,64	89,92	5.298.430,57	83,54	5.298.430,57	83,54	404.692,07
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	237.049,98	286.264,28	283.985,98	99,20	0,00	0,00	0,00	0,00	283.985,98
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	12.824,58	12.824,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	625.829,34	1.012.225,17	979.073,13	96,72	979.073,13	96,72	979.073,13	96,72	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)	10.370.788,35	9.143.122,72	7.209.110,29	78,85	7.209.110,29	78,85	7.209.110,29	78,85	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	20.929.409,69	28.902.692,50	25.711.870,81	88,96	24.672.210,34	85,36	24.672.210,34	85,36	1.039.660,47
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	9.989.632,79	18.863.258,72	17.750.941,33	94,10	17.193.360,05	91,15	17.193.360,05	91,15	557.581,28
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	10.939.776,90	10.039.433,78	7.960.929,48	79,30	7.478.850,29	74,49	7.478.850,29	74,49	482.079,19

FONTE: SIOPS, Alagoas27/02/25 16:25:37

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 2024 (Fonte: FNS)	Valor Executado
	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 858.141,84	698207,01

Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10126512121GM - TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NO SUS	R\$ 48.899,90	0,00
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 1.615.328,00	1615328,0
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 3.799.496,23	3799496,2
	10301511921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO - NACIONAL	R\$ 10.116,73	0,00
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 3.500.000,00	3500000,0
	1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 870.000,00	870000,00
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 1.057.667,86	1057667,8
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 140.515,80	140515,80
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 183.560,00	183560,00
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 84.447,72	84447,72
	10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 4.747,79	4747,79

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.

• 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 15,11% atendendo o percentual preconizados pelos normativos legais, demonstrando assim, que o município investiu em ações de saúde para os munícipes. Observou-se ainda que houve um aumento significativo na despesa total com saúde por habitante o qual apresenta um custo médio anual de R\$ 1.841,03 (um mil e oitocentos e quarenta e um reais e tres centavos). Ainda sobre as despesas orçamentárias verificou que a Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde, encontra-se acima dos limites preconizados pela legislação vigentes para o exercício de 2024.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 19/03/2025.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 19/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

No ano de 2024 nao houve auditoria na area da saude .

11. Análises e Considerações Gerais

No ano de 2024 , houve um avanço na saude anadia , conseguimos indicadores , resultados positivos ,

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

as análises : em relação ao ano de 2024 , a organização dos serviços apresentou um grande avanço seja na organização da atenção primaria , contratação de novas especialidades , avanço nos indicadores de saúde da atenção primaria , melhores resultados das ações , melhor assistência aos cidadãos

SONIA TENORIO DE MASCARENHAS
Secretário(a) de Saúde
ANADIA/AL, 2024

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
Analisado.

Introdução

- Considerações:
Analisado.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Analisado.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Analisado.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Analisado.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Analisado.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Avaliado e Aprovado.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Analisado.

Auditorias

- Considerações:
Aprovado.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Analisado.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Realizador nos prazos preconizados.

Status do Parecer: Aprovado

ANADIA/AL, 19 de Março de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Anadia