

Relatório Anual de Gestão 2022

ANGELA MARIA RABELO DE SOUSA
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	MA
Município	GOVERNADOR NUNES FREIRE
Região de Saúde	Zé Doca
Área	1.037,12 Km ²
População	25.502 Hab
Densidade Populacional	25 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 04/03/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE GOV N FREIRE
Número CNES	5367042
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	01612834000110
Endereço	RUA DA PAZ 611
Email	semus.gnf2@hotmail.com
Telefone	(98) 33712017

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 04/03/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOSIMAR ALVES DE OLIVEIRA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ANGELA MARIA RABELO DE SOUSA
E-mail secretário(a)	angelaolebar@gmail.com.br
Telefone secretário(a)	98983122428

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

Data da consulta: 04/03/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	07/1998
CNPJ	02.130.473/0001-39
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	ANGELA MARIA RABELO

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

Data da consulta: 04/03/2023

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: 23/11/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Zé Doca

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
AMAPÁ DO MARANHÃO	442.319	7047	15,93
ARAGUANÃ	804.394	15675	19,49
BOA VISTA DO GURUPI	401.433	8494	21,16
CARUTAPERA	1255.555	24095	19,19
CENTRO DO GUILHERME	1074.039	13876	12,92

CENTRO NOVO DO MARANHÃO	8294.828	22056	2,66
CÂNDIDO MENDES	1731.794	20376	11,77
GODOFREDO VIANA	640.093	12104	18,91
GOVERNADOR NUNES FREIRE	1037.121	25502	24,59
JUNCO DO MARANHÃO	539.126	4334	8,04
LUÍS DOMINGUES	466.762	7016	15,03
MARACAÇUMÉ	629.33	21773	34,60
MARANHÃOZINHO	956.064	16754	17,52
NOVA OLINDA DO MARANHÃO	2464.124	21228	8,61
PRESIDENTE MÉDICI	437.665	7124	16,28
SANTA LUZIA DO PARUÁ	904.946	25487	28,16
ZÉ DOCA	2413.751	52190	21,62

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	OUTRO		
Endereço	rua do varejao		
E-mail			
Telefone			
Nome do Presidente	ALBECY MACHADO DA SILVA		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	0	
	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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

• Considerações

Governador Nunes Freire é um [município brasileiro](#) localizado na microrregião do Gurupi, oeste do [estado](#) do [Maranhão](#). Governador Nunes Freire foi criado pela Lei Estadual nº. 6.174, de 10 de novembro de 1994, quando foi desmembrado do município de [Cândido Mendes](#). É conhecido por moradores, caminhoneiros e pessoas mais velhas pelo seu antigo nome de Encruzo.^[5]

O município é sede da [Região de Planejamento do Baixo Turi](#) (Lei Complementar 108/2007). [esorregião](#) oeste maranhense, na [microrregião](#) do [Gurupi](#).

O município tem como área territorial 1.037, 121 Km², limitando-se ao norte com [Cândido Mendes](#), ao leste com [Turiilândia](#), ao sul com [Maranhãozinho](#), a oeste com [Godofredo Viana](#) e [Maracaçumé](#). O clima equatorial quente-úmido sofre influência da região amazônica e das bacias dos rios Macaxeira e Maracaçumé. A principal atividade econômica ainda é a exploração da madeira e as serrarias legalizadas. A agricultura é de subsistência, predominando as culturas de arroz, feijão, além da mandioca e do açaí e criação de aves e bovinos. Na pesca os peixes são criados na zona rural em açudes. A indústria é formada por usinas que se beneficiam da cultura do arroz e de madeira abundante na região. O comércio oferece produtos, e medicamentos, naturais e alimentícios, armazéns públicos e particulares.

Fundação	História 10 de novembro de 1994 (28 anos)
Prefeito(a)	Administração Josimar Alves de Oliveira (PSB, 2021 e 2024)
Características geográficas	
Área total ^[1]	1 037,130 km²
População total (IBGE/2016 ^[2])	25 052 hab.
Densidade	24,2 hab./km²
Clima	<i>Não disponível</i>
Fuso horário	Hora de Brasília (UTC-3)
Indicadores	
IDH (PNUD/2010 ^[3])	0,569 <i>e baixo</i>
PIB (IBGE/2008 ^[4])	R\$ 71 383,217 mil
PIB per capita (IBGE/2008 ^[4])	R\$ 2 893,41

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde do Município de Governador Nunes Freire MA apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG), referente às ações e serviços de saúde realizadas no ano de 2022. O Relatório Anual de Gestão (RAG) é o instrumento de prestação de contas que evidencia as atividades de Monitoramento e Avaliação para atender aos dispositivos legais previstos no inciso IV, do art. 4º, da Lei nº 8.142 de 1990, que dispõe sobre a obrigatoriedade de o Relatório de Gestão como condição para o ente federado receber os recursos do SUS. Também da Lei Complementar nº 141 de 2012, que regulamenta o § 3º do art. 198 da Constituição Federal e dispõe sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde. Além disso, atende a Portaria GM/MS nº 2.135, de 25 de setembro de 2013 e a Portaria de Consolidação nº 1, de 28 de setembro de 2017, art. 99, que tratam o Relatório de Gestão como instrumento de gestão, com elaboração anual, que permite apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao Plano de Saúde.

Para tanto, o Relatório de Gestão deve contemplar basicamente: I - As diretrizes, objetivos e indicadores do Plano de Saúde; II - As metas da PAS previstas e executadas; III - A análise da execução orçamentária; e IV - As recomendações necessárias. Portanto, a elaboração do RAG 2022 teve como base a estrutura proposta pelo Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP), instituído pela Portaria GM/MS Nº 750 de 2019, que substituiu o Sistema de Apoio à Construção do Relatório de Gestão (SARGSUS) e traz a obrigatoriedade da utilização do DigiSUS pelos Estados, Municípios e Distrito Federal na elaboração dos Relatórios Quadrimestrais de Atividades (RQDA) e Anual de Gestão (RAG) no âmbito do SUS, a partir do ano de 2018. Isto posto, o RAG divide-se em: Análise Situacional da População; Rede Física e Prestadora de Serviços do SUS; Produção de Serviços do SUS; Força de Trabalho; Auditorias e Outras Ações de Controle; Execução Orçamentária e Financeira; Pactuação Interfederativa; e Análises e Recomendações dos Indicadores e Ações da Programação Anual de Saúde.

O Relatório Anual de Gestão (RAG) da SEMUS referente ao ano de 2022 é o dispositivo que apresenta os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (2022), aprovada por unanimidade pelo Conselho de Saúde. Ressalta-se ainda que, a PAS de 2022 está em conformidade com o Plano Municipal de Saúde (PMS-2022-2025), com o Plano Plurianual (PPA)

Por fim, evidencia-se que este documento tem por objetivo subsidiar a participação e o controle social, aprimorando as ações e gestão em saúde, primando pela clareza, objetividade e transparência que devem nortear esse instrumento.

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	1307	1252	2559
5 a 9 anos	1262	1212	2474
10 a 14 anos	1354	1241	2595
15 a 19 anos	1423	1324	2747
20 a 29 anos	2360	2412	4772
30 a 39 anos	1687	1857	3544
40 a 49 anos	1192	1333	2525
50 a 59 anos	831	993	1824
60 a 69 anos	630	702	1332
70 a 79 anos	387	399	786
80 anos e mais	164	180	344
Total	12597	12905	25502

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 05/03/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
GOVERNADOR NUNES FREIRE	492	466	432

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 05/03/2023.

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	315	304	240	346	1478
II. Neoplasias (tumores)	51	52	28	48	61
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	33	27	32	19	27
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	50	53	56	112	130
V. Transtornos mentais e comportamentais	5	3	14	15	17
VI. Doenças do sistema nervoso	21	21	23	37	30
VII. Doenças do olho e anexos	-	1	3	2	8
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	1	1	9
IX. Doenças do aparelho circulatório	124	159	101	139	233
X. Doenças do aparelho respiratório	282	167	121	432	990
XI. Doenças do aparelho digestivo	207	181	132	297	297
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	42	66	41	44	48
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	33	24	15	63	27
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	137	98	80	264	389
XV. Gravidez parto e puerpério	588	546	468	549	445
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	24	20	38	44	23
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	7	11	5	14
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	14	18	23	15	61
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	178	190	247	239	187
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	72	94	106	69	52

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	2179	2032	1780	2740	4526

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

Data da consulta: 05/03/2023.

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	4	5	16
II. Neoplasias (tumores)	10	4	12
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	1	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	11	17	19
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	3
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	34	23	29
X. Doenças do aparelho respiratório	7	2	10
XI. Doenças do aparelho digestivo	8	6	6
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	2	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	2
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	5	2	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	9	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	18	16	17
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	103	87	123

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

Data da consulta: 05/03/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Em 2022, 51,94% (**12;905** habitantes) do total da população eram mulheres e 48,06% homens. Em relação a faixa etária, a maioria da população, 68,86% está entre 15 e 59 anos de idade, representando a parcela economicamente ativa. As crianças (entre 0 e 14 anos) representam 19,33% e os idosos acima de 60 anos são 08,80%. Observa-se que uma parcela significativa da população, utilizam dos serviços públicos de saúde, o que impacta diretamente no número de usuários atendidos por estabelecimentos de saúde

A Morbidade demonstra o comportamento de doenças e agravos na população em um dado período, permitindo o monitoramento do perfil de adoecimento com base na análise dos motivos de procura aos serviços de saúde, bem como possibilita o planejamento e criação de estratégias para ações de promoção, proteção, prevenção e tratamento. Os dados analisados aqui são referentes às AIH (Autorizações de Internação Hospitalar) registradas no Sistema de Informações Hospitalares (SIH/SUS), que apresentam as principais causas de internações, conforme a Classificação Internacional de Doenças (CID-10). A CID10 é dividida em 22 capítulos, que agrupam doenças com características semelhantes.

As 05 Principais Causas de Internação classificadas pelo Código Internacional de Doenças - CID10 (Tabela 03). Algumas doenças infecciosas e parasitárias em primeiro lugar com 1478 internações - ; X. Doenças do aparelho respiratório (990 internações); Gravidez Parto e Puerpério com (445) partos XIV. Doenças do aparelho geniturinário 389 internações seguidas de IX. Doenças do aparelho circulatório 233 XI. Doenças do aparelho digestivo 297 e mortalidade em primeiro lugar X. Doenças do aparelho circulatório

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	199.644
Atendimento Individual	27.265
Procedimento	25.899
Atendimento Odontológico	6.577

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	3884	28620,00	-	-
03 Procedimentos clínicos	34	158,78	5313	2425761,92
04 Procedimentos cirúrgicos	1780	42838,95	792	375980,53
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	3056	15127,20	-	-
Total	8754	86744,93	6105	2801742,45

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 05/03/2023.

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	1453	675,02
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	19	1259,00

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 05/03/2023.

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	765	842,40	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	10511	73194,71	-	-
03 Procedimentos clínicos	132669	363883,72	5313	2425761,92
04 Procedimentos cirúrgicos	3200	83042,82	843	404467,60
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	3056	15127,20	-	-
Total	150201	536090,85	6156	2830229,52

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 05/03/2023.

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	453	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	776	-
Total	1229	-

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

Data da consulta: 05/03/2023.

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

As informações da produção dos serviços de saúde são extraídas de bases oficiais, como o Sistema de Informação Ambulatorial (SIA), o Sistema de Informação Hospitalar (SIH) e o e-SUS, que expressam aspectos relativos à Atenção Primária, Urgência e Emergência, Atenção Psicossocial, Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar, Assistência Farmacêutica e Vigilância em Saúde.

A maioria dos procedimentos realizados nos estabelecimentos de saúde da rede municipal é processada junto ao Ministério da Saúde em conformidade com a Tabela de Procedimentos, Medicamentos e do SUS. Esta tabela conta com mais 1000 procedimentos divididos em Tipos de Financiamento:

Atenção Básica: procedimentos com valores zerados na tabela, mas com seu repasse financeiro definido pelo novo modelo de financiamento da Assistência Primária à Saúde. Passa a ser constituído por capitação ponderada, pagamento por desempenho e incentivo para ações estratégicas, de acordo com as Portaria 172 e 173 31/01/2020, do Ministério da Saúde.

Vigilância em Saúde: procedimentos com valores zerados na tabela-SUS, mas com seu repasse financeiro mediante piso fixo estabelecido pelo Ministério da Saúde - MS.

Média e Alta Complexidade (MAC): inclui os incentivos de custeio e é transferido de forma regular e automática aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios. Está vinculado a mais de 80% dos procedimentos da tabela SUS.

Assistência Farmacêutica: procedimentos da Farmácia de Alto Custo, com repasse conforme a produção, fazendo-se uma média do valor produzido por bimestre, que subsidiará o valor a ser repassado no bimestre seguinte. Há medicamentos com valores zerados na tabela, que são comprados pelo MS e distribuídos para as Farmácias de Alto Custo de todo o país.

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	13	13
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	1	1	2
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	2	2
Total	0	1	21	22

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: 04/03/2023.

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	21	0	0	21
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
Total	21	1	0	22

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: 04/03/2023.

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

As informações referentes ao parque tecnológico da saúde do município contidas nesse relatório, tratam apenas das estruturas físicas registradas no Sistema de Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde (SCNES). Este sistema fornece dados sobre os Estabelecimentos de Saúde conforme suas características e leitos existentes,

- Posto de Saúde: unidade destinada à prestação de assistência a uma determinada população, de forma programada ou não, por profissional de nível médio, com a prestação intermitente ou não do profissional médico.

- Centro de Saúde/Unidade Básica de Saúde: unidade para realização de atendimentos de Atenção Básica e Integral a uma população, de forma programada ou não, nas especialidades básicas, podendo oferecer assistência odontológica e de outros profissionais de nível superior. A assistência deve ser permanente e prestada por médico generalista ou especialista nestas áreas.

- Hospital Geral: hospital destinado à prestação de atendimento nas especialidades básicas, por especialistas e/ou outras especialidades médicas. Pode dispor de serviço de Urgência/Emergência. Deve dispor também de SADT de média complexidade

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)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	3	8	56	87
	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)	24	5	26	64	6
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: 06/03/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)						
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	128	147	146		0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	43	49	0		0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	111	102	209		0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/03/2023.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A força de trabalho representa de forma ampliada as categorias que exercem o cuidado e integram todas as ações de saúde, desde as que realizam a gestão no escopo do planejamento, da execução físico-financeira, das atividades de controle, dos processos de avaliação e do monitoramento das atividades meio até as que atuam diretamente no campo de práticas assistenciais, de forma a atender as necessidades de saúde da população. Tratar deste tema requer abordar aspectos da atuação dos profissionais

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Organização do acesso a serviços resolutivos e de qualidade na atenção à Saúde Primária									
OBJETIVO Nº 1.1 - Reorganizar a estrutura organizacional da Secretaria, a fim de facilitar os atendimentos e suprir as demandas da comunidade									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde da Família (eSF).	Cobertura populacional estimada de eSF	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - 2. Confecção de Mapa Inteligente de cada área, com limites territoriais e população abrangente									
Ação Nº 2 - 1. Redefinição das áreas de abrangência de cada ESF;									
2. Manter a cobertura populacional estimada de equipes de Atenção Primária (eAP).	Cobertura populacional estimada de eAP	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o quadro de pessoal suficiente , adquirir insumos para manutenção das atividades									
3. Manter a cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Primária.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na APS	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - 1Capacitação de pessoal 2 Garantir o quadro de profissionais de Saúde Bucal;									
Ação Nº 2 - 3 Manter as ações de promoção e prevenção de saúde bucal;									
4. Descentralizar as coletas de exames laboratoriais para duas Unidades de Saúde da Atenção Primária por ano.	Número de Unidades da APS realizando coletas de exames laboratoriais	Número	2022	2	8	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realização capacitação com todas as ESF;									
Ação Nº 2 - 3. Criar grupo condutor de ações.									
5. Implantar a modalidade de Prática Integrativa e Complementar (PICS) inicialmente em duas Unidades de Atenção Primária.	Número de Unidades de APS com PICS implantada	Número	2022	1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Capacitar profissionais em cursos de Lian Gong em 18 terapias, tai chi pai lin, dança circular e meditação; 2. Articular com associações e gestão participativa para a Formulação da Política de Cuidados Paliativos; .									
Ação Nº 2 - 3. Mapear medicamentos e insumos necessários									
6. Qualificar o atendimento para os cuidados com Hipertensos e Diabéticos em todas as Unidades de Atenção Primária à Saúde.	Percentual de Unidades de APS capacitadas	Percentual	2022	100,00	100,00	40,00	Percentual	40,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar o instrumento de Estratificação de Risco Cardiovascular; 2. Capacitar os profissionais de saúde para realização da estratificação de risco;									
Ação Nº 2 - 3. Realização de ações de detecção precoce através de busca ativa interna e externa de pessoas com Doenças Crônicas; Não Transmissíveis e fatores de risco									
7. Implantar o Protocolo Municipal de Cuidados Paliativos na Atenção Primária.	Percentual de Unidades de APS com Protocolo Implementado	Número	2022	1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - . Elaborar o instrumento 2. Divulgar em todas as UBS									
8. Descentralizar o Programa de Tabagismo para todas as Unidades de Atenção Primária que contenham profissionais capacitados seguindo as diretrizes do Programa Nacional de Controle do Tabagismo.	Percentual de Unidades de APS com o Programa Implantado	Percentual	2022	100,00	100,00	40,00	Percentual	40,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização capacitação com todas as ESF; 2. Realizar Rodas de conversas; 3. Criar grupo condutor de ações.									

9. Monitorar em todas as Unidades de Saúde da Atenção Primária os indicadores de desempenho do Programa Previne Brasil.	Percentual de Unidades da APS monitoradas	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Atualizar as metas de acordo com o preconizado pelo programa; 2. Realizar capacitação, com todos os profissionais da APS disponibilizar insumos.									
10. Aumentar em 35%o número de usuários com avaliação do estado nutricional na faixa etária de 0 a 10 anos acompanhados pelas equipes da Atenção Primária em Saúde.	Percentual de usuários avaliados na faixa etária de 0 a 10 anos	Percentual	2022	35,00	35,00	19,50	Percentual	10,00	51,28
Ação Nº 1 - Ampliar as ações de promoção da alimentação adequada e saudável, de forma a fortalecer a Segurança Alimentar e Nutricional da populaçãoBusca ativa de crianças em risco nutricional pelas APS por meio da curva de crescimento apontada na caderneta da criança; 3. Capacitação e sensibilização dos profissionais 4. Compra de equipamentos utilizados para avaliação nutricional nas UBSs;									
Ação Nº 2 - 5. Compra de materiais para Educação Alimentar e Nutricional nas UBSs;									
11. Diminuir 10%a taxa de prevalência de excesso de peso na população adulta.	Percentual de adultos com excesso de peso avaliados na APS	Percentual	2022	10,00	10,00	2,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar pesagem ao menos 2 vezes ao ano.dos usuários Elaborar campanha de divulgação sobre Vigilância Alimentar e Nutricional. Elaborar peças publicitárias sobre as temáticas das datas alusivas, para apoio da Promoção da Alimentação Adequada e Saudável (PAAS). Elaborar projeto para ampliar o indicador de cobertura de Vigilância Alimentar e Nutricional.									
Ação Nº 2 - Realizar simpósio sobre Vigilância Alimentar e Nutricional.									
12. Ampliar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades da saúde no Programa Bolsa Família.	Percentual de cobertura do acompanhamento das condicionalidades da saúde no Programa Bolsa Família	Percentual	2022	80,00	80,00	73,00	Percentual	73,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar 02 encontros presenciais e/ou a distância intersetoriais com as Gestões Estaduais e Municipais do Programa Bolsa Família - PBF (assistência social, educação e saúde), potencializando a busca ativa dos beneficiários e melhoria da cobertura de acompanhamento das condicionalidades do programa.									
13. Reduzir a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual	2022	10,00	10,00	10,00	Percentual	6,00	60,00
Ação Nº 1 - Realizar Educação em Saúde nas escolas, juntamente com o Programa Saúde na Escola (PSE) abordando o tema “Gravidez na Adolescência”; 23. Realizar a interconsulta com a equipe de saúde mental da APS; 4. Realizar estratificação de risco da gestante e o acompanhamento conforme a Linha Guia da Rede Materno Infantil.									
14. Manter oferta do método anticoncepcional de baixa dosagem hormonal para adolescentes em todas Unidades de APS.	Percentual de Unidades de APS com método anticoncepcional de baixa dosagem hormonal para adolescentes	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover ações de promoção junto a Rede de Atenção à Saúde e escolas (Programa Saúde na Escola) voltadas para a saúde sexual e saúde reprodutiva de adolescentes;									
15. Implantar o Protocolo de Planejamento Familiar em todas as Unidades de Saúde da Atenção Primária.	Percentual de Unidades de APS com Protocolo Implantado	Percentual	2022	100,00	100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover ações de promoção junto a Rede de Atenção à Saúde e escolas (Programa Saúde na Escola) voltadas para a saúde sexual e saúde reprodutiva de adolescentes;									
16. Qualificar o atendimento para os cuidados da Saúde Sexual e Reprodutiva (Planejamento Familiar) em todas as Unidades de Saúde da Atenção Primária.	Percentual de Unidades de Saúde da APS capacitadas	Percentual	2022	100,00	100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar 100% das equipes de ESF e ATB com a temática de saúde reprodutiva.									
17. Manter a realização de Campanhas Anuais de prevenção ao câncer do Colo do Útero e Mama (Dia Internacional da Mulher e Outubro Rosa).	Campanhas realizadas	Número	2022	8	8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Disseminar informações da importância da realização do exame em todos os canais de comunicação; 2. Aumentar a oferta de exames nessas datas, realizar atividades de rodas de conversas, adquirir insumos, estimular com caminhadas, atividades ciclistas nas principais ruas e na UBS.									

18. Aumentar a cobertura de realização de exames de mamografia de rastreamento nas mulheres de 50 a 69 anos, implementando em todas as Unidades de Saúde da Atenção Primária, ações de busca ativa e monitoramento a partir da elaboração de um instrumento institucional.	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	Razão	2022	0,39	0,39	0,18	Razão	0,12	66,67
Ação Nº 1 - Disseminar informações da importância do exame dos exames de mama em todos os canais de comunicação; 2. Realizar busca ativa a mulheres faltosas, dentro da faixa etária, na área de abrangência da UBS; 3. Estimular a adesão por mulheres que nunca realizaram o exame;									
Ação Nº 2 - . Avaliar mensalmente o alcance das metas por cada UBS.									
19. Aumentar a cobertura de realização do exame de rastreamento do citopatológico do colo uterino nas mulheres de 25 a 64 anos, implementando em todas as Unidades de Saúde da Atenção Primária, ações de busca ativa e monitoramento a partir da elaboração de um instrumento institucional.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	2022	0,42	0,42	0,21	Razão	0,10	47,62
Ação Nº 1 - Disseminar informações da importância do exame citopatológico de colo uterino em todos os canais de comunicação; 2. Realizar busca ativa a mulheres faltosas, dentro da faixa etária, na área de abrangência da UBS; .									
Ação Nº 2 - 3. Estimular a adesão à coleta por mulheres que nunca realizaram o exame; 4. Avaliar mensalmente o alcance das metas por cada UBS									
20. Aumentar a proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.	Percentual de gestantes testadas para sífilis e HIV	Percentual	2022	95,00	95,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir tratamento a gestante e ao parceiro com diagnóstico de sífilis; 2. Realizar Rodas de Gestantes para pacientes e acompanhantes, com incentivo principalmente ao Parto Normal e Aleitamento Materno; 3. Monitorar por meio do ACS se os exames foram feitos e, caso não tenham, desenvolver estratégias para facilitar o acesso aos exames; 4. Solicitar os exames no caso se a mulher não tiver sorologias recentes, mesmo que ainda não se tenha confirmação da gravidez;									
Ação Nº 2 - 5. Realizar preferencialmente testes rápidos;									
21. Aumentar a proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas de pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12 semana de gestação.	Percentual de gestantes com pelo menos 6 consultas de pré-natal e realização da 1ª consulta até a 20ª semanas da gestação	Percentual	2022	60,00	60,00	60,00	Percentual	50,00	83,33
Ação Nº 1 - Garantir tratamento a gestante e ao parceiro com diagnóstico de sífilis; 2. Realizar Rodas de Gestantes para pacientes e acompanhantes, com incentivo principalmente ao Parto Normal e Aleitamento Materno; 3. Monitorar por meio do ACS se os exames foram feitos e, caso não tenham, desenvolver estratégias para facilitar o acesso aos exames; 4. Solicitar os exames no caso se a mulher não tiver sorologias recentes, mesmo que ainda não se tenha confirmação da gravidez;									
Ação Nº 2 - 4. Solicitar os exames no caso se a mulher não tiver sorologias recentes, mesmo que ainda não se tenha confirmação da gravidez;									
22. Reduzir o número de óbitos maternos anualmente, em determinado período e local de residência, com meta de zerar o indicador	Número de mortes maternas em determinado período ou local de residência	Número	2022	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Executar o processo de investigação em tempo oportuno, conforme determinado em legislação; 2. Alimentar SIM federal com o resultado da investigação; 3. Acompanhar as investigações dos óbitos em mulheres em idade fértil, por equipe na Unidade de Saúde;									
Ação Nº 2 - 4. Analisar a causa do óbito para desenvolver atividades de prevenção na APS									
23. Capacitar a Rede de Atenção Primária em Saúde a respeito do Protocolo Municipal de Pré Natal de Baixo Risco.	Percentual de Unidades de APS capacitadas	Percentual	2022	100,00	100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Vincular a gestante ao pré-natal antes das 12 semanas; 2. Realizar atendimento a gestante e a criança segundo estratificação de risco de acordo com a linha Guia da Rede Materno infantil									
24. Manter a investigação de todos os óbitos materno, fetal e infantil do município	Percentual de óbitos materno, fetal e infantil investigados	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar Educação Continuada com 100% dos profissionais de ESF para atendimento e estratificação de risco da gestante e da criança; 2. Realizar estratificação e risco da gestante na primeira consulta em 100% dos atendimentos;									
Ação Nº 2 - 3. Analisar a causa do óbito para desenvolver atividades de prevenção na APS.									

25. Aumentar a participação das equipes de Atenção Primária em Saúde nas investigações dos óbitos materno, fetal e infantil.	Percentual de equipes que realizam a investigação do óbito materno, fetal e infantil	Número	2022	100	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar Educação Continuada com 100% dos profissionais de ESF para atendimento e estratificação de risco da gestante e da criança;										
26. Manter reuniões mensais para o Comitê de Mortalidade materno, fetal e infantil.	Número de reuniões realizadas no ano	Número	2022	48	48	12	Número	12,00	100,00	
Ação Nº 1 - Elaborar calendário, reunir equipe, compor o comitê										
27. Implantar Protocolo Municipal de Saúde Integral do Adolescente na Rede de Atenção Primária à Saúde.	Protocolo Implantado.	Número	2022	1	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Implementar o atendimento de crianças e adolescentes na APS.										
28. Manter a adesão do Programa Saúde na Escola (PSE) em todas as Escolas Municipais	Percentual de Unidades de APS com adesão ao PSE	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar pactuação anual das escolas, com educandos pactuados; 2. Criação de Protocolo para a realização das ações do PSE, definindo e delegando responsabilidades em conjunto com a APS; 3. Implantar o programa de alimentação e nutrição aos educandos das escolas pactuadas										
29. Manter coeficiente de mortalidade infantil abaixo de 2 dígitos.	Coeficiente de mortalidade infantil	Índice	2022	10,00	10,00	10,00	Índice	10,00	100,00	
Ação Nº 1 - Executar o processo de investigação em tempo oportuno, conforme determinado em legislação; 2. Alimentar SIM federal com o resultado da investigação;										
30. Capacitar as ESF em Saúde do Homem.	Número de equipes de APS capacitadas	Número	2022	40	40	15	Número	15,00	100,00	
Ação Nº 1 - Estabelecer cronograma mensal de busca ativa em espaços frequentados principalmente por homens; 2. Intensificar as ações de promoção e prevenção de DCNT direcionadas à saúde do homem, através de busca ativa nos espaços frequentados										
31. Implementar a Linha de Cuidado para doenças crônicas não transmissíveis na Rede de Atenção à Saúde.	Percentual de Serviços capacitados para a Linha de Cuidado	Percentual	2022	100,00	100,00	12,00	Percentual	12,00	100,00	
Ação Nº 1 - Elaborar o instrumento de Estratificação de Risco Cardiovascular e capacitar os profissionais de saúde para realização da estratificação de risco; 2. Promover ações de educação permanente para a construção de habilidades e competências dos profissionais na prevenção e no manejo de doenças crônicas;										
32. Mapear todas as Unidades de Atenção Primária em Saúde em relação às fragilidades que impedem o comparecimento dos parceiros de gestantes no mínimo em uma consulta de Pré Natal.	Percentual de Unidades APS mapeadas	Percentual	2022	100,00	100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar estratificação e risco da gestante na primeira consulta em 100% dos atendimentos. - Realizar atendimentos de Pré- Natal, Puericultura e vacinação em todas as Unidades Básicas de Saúde do município. Realizar 7 consultas de Pré- Natal para no mínimo 80% das gestantes										
33. Implantar o Projeto de qualificação da Rede de Atenção à Saúde na temática do uso de bebidas alcoólicas, em parceria com as Políticas de Saúde Mental, de Saúde da Criança e do Adolescente	Projeto implantado	Número	2022	1	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Garantir equipe mínima para o desenvolvimento das ações com as políticas de saúde mental - Realizar matriciamento com 100% das ESF, de forma quadrimestral. - Criar grupos voltados aos profissionais de saúde, com a realização de capacitações .										
34. Implementar a Linha de Cuidado para Atenção Integral à Saúde da Pessoa Idosa na Rede de Atenção à Saúde.	Percentual de Serviços capacitados para a Linha de Cuidado	Percentual	2022	100,00	100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00	
Ação Nº 1 - Capacitar 100% dos profissionais de ESF para estratificação de risco da população idosa; 2. Encaminhar ao atendimento, após estratificação de risco, de acordo com o resultado do Índice de Vulnerabilidade Clínico-Funcional, os idosos										
35. Aumentar o percentual de gestantes com primeira consulta odontológica programática.	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	Percentual	2022	60,00	60,00	60,00	Percentual	40,00	66,67	
Ação Nº 1 - Sensibilizar, através dos meios de comunicação, a rede de APS para a importância da realização do Pré-Natal Odontológico; 2. Promover Oficinas para atualizar e capacitar a Equipe de Saúde Bucal, em parceria com o núcleo de educação quanto aos conceitos e procedimentos básicos, instrumentalizando para que os diagnósticos sejam o mais precoce possível e que tenha maior efetividade na redução dos agravos bucais.										

36. Aumentar o percentual de escolas que comprovam a participação no Programa de Promoção à Saúde Bucal.	Aumentar o percentual de escolas que comprovam a participação no Programa de Promoção à Saúde Bucal.	Percentual	2022	80,00	80,00	60,00	Percentual	50,00	83,33
Ação Nº 1 - Garantir o quadro de profissionais de Saúde Bucal; 2. Manter as ações de promoção e prevenção de saúde bucal; 3. Realizar palestras de Instrução Higiene Bucal e escovação supervisionada em escolas									
37. Manter a realização da Campanha Anual de prevenção ao câncer bucal para aumentar o índice de diagnóstico precoce.	Campanha realizada	Número	2022	1	400	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar todos os profissionais de odontologia para a Linha de Cuidado em saúde bucal; 2. Capacitar todos os profissionais de odontologia para registro adequado de procedimentos realizados no sistema; Orientações sobre a prevenção do cancer bucal.									
38. Implementar a Linha de cuidado para atenção às pessoas com transtorno do espectro do autismo na Rede de Atenção Primária à Saúde.	Percentual de Serviços capacitados para a Linha de Cuidado	Percentual	2022	100,00	100,00	25,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Capacitar todos os profissionais da Rede de Saúde do município									
39. Manter a Rede de Atenção Primária à Saúde atualizada anualmente quanto ao encaminhamento, atendimento e manejo de pacientes com deficiência.	Número de capacitações anuais	Número	2022	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar um diagnóstico das deficiências dos serviços e estabelecer prioridades de investimentos.									
40. Implantar conectividade à Internet em 100% das Unidades da Saúde Rural até 2024	Unidade de Saúde Rural com conectividade à Internet implantada	Percentual	2022	50,00	100,00	50,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Contratar empresa especializada para instalação da fibra ótica; 2. Aquisição de equipamentos/materiais.									

DIRETRIZ Nº 2 - Garantir regulação do SUS municipal adequada e transparente, assegurando qualidade e resolubilidade no tempo adequado, em conformidade com o perfil epidemiológico e as especificidades territoriais.

OBJETIVO Nº 2.1 - Objetivo 1 - Desenvolver e aplicar protocolos e diretrizes de acesso às consultas e exames prioritários, qualificando o processo da regulação dos fluxos. Objetivo 2 - Ampliar o acesso às consultas, exames especializados e cirurgias eletivas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar no mínimo doze ações de matriciamento sistemáticas do CAPS nas Equipes da Atenção Primária	Número de ações de matriciamento executadas por serviço por ano	Número	2022	12	48	12	Número	0	0
Ação Nº 1 - 1. Incentivar a participação em reuniões de rede para discutir projetos terapêuticos; Construir fluxos e protocolos.									
2. Implantar 02Equipes Multiprofissionais de Atenção Especializada em Saúde Mental - EMENT tipo II na Rede Municipal de Saúde	Equipe implantada	Número	2022	2	2	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - 1. Realizar projeto terapeutico 2. Cadastrar ptoposta no SAIPS MS 3. Articular com a rede intersetorial ações de promoção e prevenção de álcool e outras drogas; Avaliar trimestralmente a Política de Saúde Mental do município.									
3. Implementar Protocolo com estratificação de risco para atendimentos de saúde mental na Atenção Primária e na RAPS.Implementar Protocolo com estratificação de risco para atendimentos de saúde mental na Atenção Primária e na RAPS.	Protocolo implantado	Número	2022	0	1	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - 1. Atualização da Padronização do registro dos procedimentos realizados no Sistema de Informação Ambulatorial (SIA) para os equipamentos da Saúde Mental;									
4. Aumentar em 21 %o percentual de usuários com ações de reabilitação psicossocial nos serviços da RAPS.	Percentual de usuários com ações de reabilitação psicossocial por paciente	Percentual	2022	21,00	21,00	21,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - Realizar matriciamento na atenção básica conforme a Política de Saúde Mental									
5. Aumentar as ações de articulação com a Rede nos serviços da RAPS	Número de ações de articulação com a Rede	Número	2022	100	10.000	100	Número	10,00	10,00
Ação Nº 1 - Monitoramento das portas de urgência e emergência em Saúde Mental; Publicação e divulgação do Protocolo Municipal de Saúde Mental na Atenção Básica									
6. Implantar Centro de Especialidades Odontológicas - CEO	Centro de Especialidades Odontológicas implantado	Número	2022	100	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - 1. Realizar projeto; 2. Cadastra e habilitar; 3. Admitir pessoal; Capacitar.									
7. Implantar diretrizes e protocolos de encaminhamentos de consultas de especialidades de média e alta complexidade, disponíveis na Rede de Atenção à Saúde.	Protocolos implantados	Número	2022	1	1	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Elaborar o instrumento 2. Divulgar em todas as UBS									
8. Ampliar em 5% ao ano a quantidade de exames de imagem disponibilizados no município pelo SUS.	Número de exames de imagem disponibilizados	Percentual	2022	5,00	20,00	5,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Fazer o diagnóstico e aumentar a contratualização com os prestadores de serviços									
9. Implantar o serviço de tele eletrocardiografia	serviço de tele eletrocardiografia implantado	Número	2022	1	100	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar a totalidade dos exames complementares necessários para investigação de doenças identificadas na triagem neonatal (teste do pezinho).									
10. Construir 1 Centro Especializado de Reabilitação Tipo III (CER) até 2025.	Execução de obra	Percentual	2022	100,00	1,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar todo projeto de planta baixa, aprovar no conselho, licitar obra									
11. Ampliar em 12% a oferta de exames de apoio diagnóstico (laboratoriais, radiologia, ultrassonografia, eletrocardiografia e citopatologia), tendo como base os exames realizados no ano anterior, até 2025.	Exame de apoio diagnóstico realizado	Percentual	2022	12,00	12,00	2,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Fazer o diagnóstico e aumentar a contratualização com os prestadores de serviços .									
12. Implantar o laboratório de próteses dentárias	Prótese total instalada	Número	2022	1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Cadastrar no SAIPS, fazer levantamento de custos, contratualizar equipe									

DIRETRIZ Nº 3 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à Saúde da população por meio das ações de Vigilância , promoção e proteção , com foco na prevenção de Doenças Crônicas não Transmissíveis , acidentes e violências, no Controle das Doenças Transmissíveis e na promoção do Envelhecimento Saudável

OBJETIVO Nº 3.1 - 01 - Ampliar e qualificar as ações de Vigilância em Saúde no município. 02 - Intensificar atividades conjuntas e padronizadas de Vigilância em Saúde (Vigilâncias Epidemiológica, Sanitária, Ambiental e em Saúde do Trabalhador) integradas à Rede de Atenção à Saúde e a outros órgãos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter 100 o percentual de casos notificados de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após a notificação	Percentual de casos notificados de DNCI encerrados em até 60 dias após a notificação.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Identificar e analisar 100% das inconsistências na base de dados do SINAN, a fim de qualificar as informações									

2. Ampliar as ações de Vigilância e Controle do vetor Aedes aegypti capacitando todos os Agentes Comunitários de Saúde (ACS) do município.	Percentual de USFs com Agentes Comunitários capacitados	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar Supervisões para acompanhar e avaliar o trabalho realizado pelos Agentes Comunitários de Endemias (ACE) Promover Capacitações para qualificar os ACE e Agentes Comunitários de Saúde (ACS), conforme logística de ações programadas Monitorar número de exames realizados. 2. Capacitar técnicos.									
3. Manter o número de Levantamentos Rápidos de Índices para Aedes aegypti (LIRAA), conforme preconizado pelo Ministério da Saúde e pelo Programa Estadual de Vigilância e Controle do Aedes (PEVCA).	Número de LIRAA's realizados anualmente	Número	2022	4	4	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover Capacitações para qualificar os ACE e Agentes Comunitários de Saúde (ACS), conforme logística de ações programadas Manter número mínimo de 1 ACE para cada 800 a 1000 imóveis cadastrados. Integrar as ações do ACE com o ACS. - Realizar oportunamente exame de arboviroses em todos os casos suspeitos. - Realizar bloqueio oportuno em 100% dos casos notificados.									
4. Manter o percentual de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Percentual de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Articular, projeto de educação em saúde nas escolas em relação à importância da água para consumo humano.									
5. Assegurar 90% a vacinação antirrábica da população canina e felina por meio de vacinação de rotina e campanha anual de vacinação conforme disponibilidade de vacinas pelo ms	Percentual de vacinação antirrábica mantida (rotina e campanha)	Percentual	2022	90,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar campanhas educativas, treinar equipe, adquirir insumos									
6. Manter a realização de duas inspeções sanitárias anuais na Estação de Tratamento de Água.	Número de inspeções sanitárias realizadas na Estação de Tratamento de Água e na Elevatória de Água Bruta	Número	2022	2	8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Revisar os cadastros das Estações de tratamento, encaminhar as amostras para análise									
7. Manter a investigação de todas as notificações de atendimento antirrábico humano.	Percentual de notificações investigadas	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa através por meio da análise de casos registrados no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) e relatórios das testagens									
8. Manter a visita mensal a todos os Postos de Informação de Triatomíneos (PITs), como ação da Vigilância Entomológica da Doença de Chagas.	Percentual de PITs visitados mensalmente	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - - Elaborar em conjunto com os coordenadores calendários de supervisão e Fluxos de Atendimento nas doenças específicas - Elaborar protocolo para Treinar toda a equipe para conhecimento dos protocolos									
9. Manter a investigação de todos os óbitos por acidentes de trabalho notificados	Percentual de casos notificados de óbitos por acidentes de trabalho investigados	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa através das análise de casos registrados no Sistema de Informação SIM									
10. Implantar processos de licenciamento sanitário (iniciais, renovações e alterações) exclusivamente digital.	Percentual de processos abertos de forma digital	Percentual	2022	100,00	100,00	10,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Destinar equipe mínima para a Vigilância Sanitária Aquisição de equipamentos de informática									

11. Ampliar o percentual de Processos Administrativos Sanitários (PAS) finalizados no prazo de um ano após sua abertura.	Percentual de PAS finalizados em um ano após abertura	Percentual	2022	100,00	100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Fomentar, o planejamento de cursos voltados para treinamento do setor regulado em relação ao cumprimento das normas sanitárias para boas práticas e licenciamento sanitário.									
12. Assegurar a realização dos 7 grupos necessários de ações de vigilância sanitária	Total de grupos de ações de vigilância Sanitária realizados anualmente pelo município	Número	2022	7	28	7	Número	7,00	100,00
Ação Nº 1 - Planejar, por segmentos das atividades econômicas, as inspeções sanitárias nos estabelecimentos passíveis de licenciamento. Mensurar o total de estabelecimentos sujeitos à Vigilância Sanitária em Elaborar plano de fiscalização periódica. Executar e monitorar o plano de fiscalização. Fazer busca ativa junto aos Conselhos de Classe									
13. Manter as ações de controle sanitário de estabelecimentos de interesse da saúde por meio da inspeção de 80% dos estabelecimentos considerados de Alto risco	Percentual de estabelecimentos considerados de alto risco inspecionados anualmente	Percentual	2022	80,00	80,00	60,00	Percentual	60,00	100,00
Ação Nº 1 - Identificar e quantificar os serviços de saúde existentes que pertencem às categorias de alto risco Definir, ferramenta padrão para fins de avaliação de risco pelos fiscais de saúde. Elaborar plano anual de avaliação de risco dos serviços de saúde Monitorar, periodicamente, a execução do plano de avaliação de risco. Divulgar, regularmente, o resultado das avaliações de risco realizadas.									
14. Desenvolver 12 ações educativas em vigilância sanitária para estabelecimentos de interesse da SAÚDE	Percentual de ações educativas realizadas para estabelecimentos de interesse da saúde em relação às previstas	Número	2022	12	12	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Planejar, por segmentos das atividades econômicas, as inspeções sanitárias nos estabelecimentos sujeitos à Vigilância Sanitária									
15. Realizar a operação #34;noite tranquila#34; por meio da atuação da equipe de vigilância sanitária em etapas às Sextas e sábados	Total de etapas da operação #34;noite tranquila#34; realizadas	Proporção	2022	52,00	52,00	52,00	Proporção	52,00	100,00
Ação Nº 1 - Organizar as equipes e divulgar na comunidade as ações da Vigilância Sanitária									
16. Ampliar a cobertura vacinal das vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade: Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) com cobertura mínima.	Percentual de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade, com cobertura vacinal preconizada (95%).Percentual de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade, com cobertura vacinal preconizada (95%).	Percentual	2022	75,00	75,00	75,00	Percentual	50,00	66,67
Ação Nº 1 - Implementar o censo vacinal para crianças menores de dois anos em 100% das equipes de Saúde da Família (eSF). Monitorar mensalmente a cobertura da vacina por meio do Sistema de Informações do Programa Nacional de Imunizações (SIPNI), corrigindo os erros de registro. Realizar a busca ativa de faltosos.									
17. Ampliar a cobertura da vacina dTpa (vacina tríplice bacteriana acelular do tipo adulto) em gestantes.	Percentual de gestantes vacinadas com dTpa	Percentual	2022	95,00	95,00	95,00	Percentual	80,00	84,21
Ação Nº 1 - Capacitar 100% das equipes de ESF									
18. Ampliar a cobertura da vacina contra Influenza em gestantes.	Percentual de gestantes vacinadas contra a Influenza	Percentual	2022	90,00	90,00	90,00	Percentual	80,00	88,89
Ação Nº 1 - Monitorar mensalmente a cobertura da vacina por meio do Sistema de Informações do Programa Nacional de Imunizações (SIPNI), corrigindo os erros de registro. Realizar a busca ativa de faltosos									
19. Manter todas as equipes de saúde da Atenção Primária (eAP), capacitadas em relação a Imunizações	Percentual de equipes da Atenção Primária, Secundária e Terciária capacitadas	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar Curso de Qualificação em Imunizações										
20. Implantar o núcleo local de vigilância em saúde (nevs) para aprimorar as ações de vigilância em nível local	Total de núcleo de vigilância implantado	Percentual	2022	0,00	0,00	0,00	Percentual	0	0	
Ação Nº 1 - Elaborar regimento interno regulamentando a organização e funcionamento do nucleo Nomear equipe para compor o nucleoVisa. Elaborar minuta para oficializar o Visa										
21. Implantar o Comitê Municipal de Arboviroses	Comitê implantado e instituído por Portaria	Número	2022	1	1	1	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Fomentar , a adesão de servidores a cursos de capacitação sobre arboviroses . Fazer parceria com instituições publicas e privadas.										
22. Ampliar o número de notificações de agravos (acidentes e doenças) relacionados ao trabalho.	Número de notificações de agravos (acidentes e doenças) relacionados ao trabalho	Percentual	2022	80,00	80,00	60,00	Percentual	60,00	100,00	
Ação Nº 1 - Fazer parcerias com outros departamentos para viabilizar a realização das atividades. Realizar visitas e inspeções nos ambientes de trabalho. Divulgar calendário das ações de promoção, campanhas e datas comemorativas										
23. Aumentar para 85 a taxa de cura da Tuberculose Pulmonar.	Percentual de cura de casos novos de TB pulmonar.	Percentual	2022	80,00	85,00	70,00	Percentual	70,00	100,00	
Ação Nº 1 - Capacitar equipes da ESF para Diagnóstico e Tratamento de Tuberculose Realizar 01 encontro com a SES MA para definir estratégias de tratamento										
24. Reduzir a taxa de abandono de tratamento de Tuberculose Pulmonar.	Reduzir a taxa de abandono de tratamento de Tuberculose Pulmonar.	Percentual	2022	5,00	5,00	5,00	Percentual	5,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa , capacitar todos os profissionais da APS										
25. Aumentar o percentual de cura dos casos novos de Hanseníase	Percentual de cura dos casos novos de Hanseníase	Percentual	2022	85,00	85,00	77,00	Percentual	77,00	100,00	
Ação Nº 1 - Capacitar equipes da ESF para Diagnóstico e Tratamento de Hanseníase. . Capacitar equipes de Saúde em Avaliação Neurológica na Hanseníase, 3. Realizar 01 encontro com a SES MA para definir as ações do ano. . Implantar o tele dermatologia/hanseníase para diagnóstico e consultorias clínicas										
26. Reduzir a taxa de incidência de Sífilis Congênita para até 0 caso a cada 1.000 nascidos vivos até 2025.	Taxa de incidência de Sífilis Congênita em menores de 1 ano de idade por 1.000 nascidos vivos	Taxa	2022	0,00	0,00	0,00	Taxa	0	0	
Ação Nº 1 - Monitorar a implementação de testagem rápida para HIV e exame para sífilis em 100% das gestantes/parturientes, nos parceiros e na população vulnerável em geral, bem como em todas as internações e procedimentos independente de internação pelo SUS, sistema privado ou outros convênios (Nota Técnica 01/2018)										
27. Aumentar em 30 %a realização de Testagem Rápida para HBV na Atenção Primária em Saúde.	Número de TRs de HBV realizados na APS	Percentual	2022	10,00	30,00	5,00	Percentual	5,00	100,00	
Ação Nº 1 - Adquirir os testes , capacitar pessoal da APS , Divulgar nas comunidades e nos meios de comunicação..										
28. Manter a testagem de HIV a 100% pacientes com Tuberculose imediatamente	Percentual de portadores de tuberculose com teste rápido para HIV realizado.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar diagnostico, monitorar pacientes com tuberculose Adquirir os testes , capacitar pessoal da APS , Divulgar nas comunidades										
29. Aumentar em 20 % realização de Testagem Rápida para HIV na Atenção Primária em Saúde.	Número de TRs de HIV realizados na APS	Número	2022	5	20	5	Número	5,00	100,00	
Ação Nº 1 - Monitorar a implementação de testagem rápida para HIV e exame para sífilis em 100% das gestantes/parturientes, nos parceiros e na população vulnerável em geral, bem como em todas as internações e procedimentos independente de internação pelo SUS, sistema privado ou outros convênios (Nota Técnica 01/2018), nos serviços de saúde, por meio da análise										
30. Aumentar em 90 % percentual de testagem de HIV em parceiros de gestantes nas Unidades de Saúde da APS	Percentual de parceiros de gestantes que realizaram Teste Rápido para HIV nas Unidades de APS.	Percentual	2022	90,00	90,00	75,00	Percentual	60,00	80,00	
Ação Nº 1 - Monitorar a implementação de testagem rápida para HIV e exame para sífilis em 100% das gestantes/parturientes, nos parceiro										

31. Manter a taxa de incidência de HIV em crianças menores de 2 anos a 0 casos/1.000 nascidos vivos.	Taxa de incidência de HIV em crianças menores de 2 anos por 1.000 nascidos vivos	Taxa	2022	0,00	0,00	0,00	Taxa	0	0
Ação Nº 1 - Articular com todas UBS realização da testagem, no 1º e no 3º trimestre gestacional, das grávidas acompanhadas na Atenção Primária à Saúde (APS), priorizando, no mínimo, a realização de 2 testes antes do parto. Integrar as ações de prevenção com as Unidades de Saúde visando ao diagnóstico precoce da gestante Articular com as Unidades Básicas de Saúde (UBS) os Serviços de Assistência Especializada (SAE), a Fundação de Medicina e as maternidades, o acompanhamento das gestantes HIV+ e crianças ex									
32. Aumentar em 90% o percentual de testagem de Sífilis em parceiros de gestantes nas Unidades de Saúde da APS	Percentual de parceiros de gestantes que realizaram Teste Rápido para Sífilis nas Unidades de APS	Percentual	2022	75,00	75,00	75,00	Percentual	70,00	93,33
Ação Nº 1 - Monitorar a implementação de testagem rápida para HIV e exame para sífilis em 100% das gestantes/parturientes, nos parceiros									
33. Manter a emissão de boletins diários, nos dias úteis, dos casos de COVID-19, enquanto perdurar a emergência em saúde pública decorrente da infecção humana causada pelo novo Coronavírus.	Percentual de boletins emitidos durante a emergência de saúde pública decorrente da infecção humana causada pelo novo coronavírus	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar, anualmente, ação conjunta com outros órgãos, ações ao combate à covid- 19 e outros agravos à saúde até 2025									
34. Manter o funcionamento Centro Municipal de Triagem da COVID-19 enquanto perdurar a emergência em saúde pública decorrente da infecção humana causada pelo novo Coronavírus	Centro Municipal de Triagem da COVID-19 em funcionamento	Número	2022	2	2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitação continua de todos os trabalhadores, manter os insumos necessários para manutenção do centro de covid 19.									
35. Manter a investigação e o encerramento de todos os casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) por COVID-19.	Percentual de casos de SRAG por COVID-19 investigados e encerrados	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar e avaliar, periodicamente, os casos de covid 19 registrados no SINAN. Orientar e acompanhar, no monitoramento e encerramento oportuno dos casos de covid 19									

DIRETRIZ Nº 4 - Garantir a Assistência Farmacêutica universal e integral no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

OBJETIVO Nº 4.1 - Qualificar a assistência farmacêutica no município, garantindo o abastecimento, dispensação e informação, bem como acompanhamento farmacêutico para a integralidade do cuidado, promovendo o uso racional e prevenção de problemas relacionados aos medicamentos.

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. Implantar o cuidado farmacêutico em todas as Unidades de Saúde de Atenção Primária e Especializada realizando ações de promoção	Percentual de Unidades de Saúde de Atenção Primária com o cuidado farmacêutico implantado	Percentual	2022	100,00	100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Prestar atendimento integral e descentralizado em Assistência Farmacêutica aos usuários do SUS; Aperfeiçoar a disponibilização de informações relativas a medicamentos aos usuários do SUS; Promover a organização da Assistência Farmacêutica no município									
2. Realizar capacitação anual em todas as Unidades de Saúde da Família com os agentes comunitários de saúde em relação ao seu papel na orientação à população acerca do uso adequado de medicamentos prescritos.	Percentual de Unidades de Saúde da Família com ACS capacitados	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover a educação continuada de profissionais que atuam na Assistência Farmacêutica; Promover ações para racionalização da prescrição, dispensação e o uso de medicamentos.									
3. Manter a revisão da Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) sempre que houver necessidade.	Percentual da REMUME revisada	Percentual	2022	100,00	100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Aperfeiçoar a disponibilização de informações relativas a medicamentos aos usuários do SUS; Promover a organização da Assistência Farmacêutica no município									
4. Divulgar a listagem de medicamentos padronizados pela REMUME para os profissionais prescritores e unidades de saúde do município.	Nº medicamentos adivulgados e divulgados da REMUME	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar levantamento de todos os prescritores, criar uma comissão multiprofissional, aprovar no CMS.									
5. Implantar o sistema de controle de estoques de medicamentos dispensação integrado com prontuário eletrônico de pacientes	Sistema de controle de estoques de medicamentos implantado	Número	2022	1	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir material; Capacitar pessoal.									

DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecer a Rede de Atenção às Urgências (RAU) e a Assistência Hospitalar, garantindo acesso humanizado, com atendimento equânime, integral de forma ágil e oportuna.

OBJETIVO Nº 5.1 - Ampliar e qualificar o acesso aos usuários em situação de urgência/emergência nos serviços de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Assegurar o funcionamento de equipamentos médico hospitalares por meio de renovação e recuperação anual conforme a necessidade	Percentual de renovação e recuperação de equipamentos médico hospitalares Realizada conforme a necessidade	Número	2022	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Celebrar termo de contrato; Emitir ordem de serviço; Acompanhar a realização do serviço									
2. Manter atualizados os protocolos, pops e/ou FLUXOS Assistenciais existentes para atendimentos de urgência em adultos e crianças	Percentual de manutenção de protocolos, Pops e fluxos assistenciais para atendimentos de urgência	Número	2022	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar os pops e divulgar de acordo com as normas estabelecidas									
3. Implantar o serviço de atenção domiciliar com 01 EQUIPE (EMAD III E 1 EMAP)	Total de equipes de atenção domiciliar implantadas	Número	2022	2	2	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar cadastro no SAIPS,; Admitir ou remanejar profissionais; Qualificar a equipe com capacitações e adquirir equipamentos e insumos									

4. Implantar o sistema de custos por procedimento; no hospital municipal	Total de procedimentos com análise de custo concluída	Número	2022	10	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar divulgar de acordo com as normas estabelecidas.									
5. Construir 1 base descentralizada do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) até 2023.	Execução de obra	Percentual	2022	0,00	1,00	1,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar ordem de serviço, planta baixa, levar na VISA , Providenciar equipamentos e materiais necessários .									
6. Habilitar o Serviço Móvel do SAMU 01 USA 01 USB 01 Motolância	Serviço Habilitado	Número	2022	1	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Cadastrar no SAIPS; Qualificar a equipe com capacitações e adquirir equipamentos e insumos.									
7. Realizar a manutenção predial e de serviços essenciais de abastecimento de água, energia e telefonia na Unidade HOSPITALAR E SAMU,	Total de unidades com manutenção predial e serviços essenciais mantidos	Número	2022	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a contratualização da empresa, realizar licitação .									
8. Manter treinamentos mensais promovidos pelo núcleo de educação em urgências)	Percentual de realização de treinamentos mensais promovidos pelo NEU	Número	2022	36	36	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar de acordo com Critérios estabelecidos no Plano e executar de acordo com o cronograma									
9. Monitorar indicadores, SAMU e transporte inter hospitalar (tih) por meio de relatórios mensais	Total de relatórios de monitoramento de indicadores pré-hospitalares elaborados	Número	2022	12	12	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Monitorar o tempo de regulação de urgência/emergência inter hospitalar de acordo com critérios de risco (regulação da microrregião e regulação); Manter a grade de referência atualizada (regulação da microrregião e regulação; Agilizar a redistribuição das referências quando necessário									
10. Implantar CENTRAL REGIONAL DE REGULAÇÃO	CENTRAL REGIONAL DE REGULAÇÃO; implantada	Número	2022	1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aquisição de Equipamentos, Sinalização, Elaboração de Protocolos de Atendimento, Efetivar a Regulação, Capacitação dos Profissionais									
11. Ampliar em 5% ao ano a quantidade de cirurgias eletivas disponibilizadas no município pelo SUS	Número de cirurgias eletivas disponibilizadas	Percentual	2022	5,00	20,00	5,00	Percentual	2,00	40,00
Ação Nº 1 - Realizar projeto , estabelecer os critérios de lista de espera, manter a equipe de cirurgião.									
12. Implantar 08 leitos de psiquiatria no Hospital Municipal	leitos de psiquiatria implantados	Número	2022	8	8	8	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aquisição de Equipamentos , cadastrar propostas; Realizar todas as recomendações da Portaria GM/MS de Consolidação nº 03 e 06/2017. Portaria de Origem nº 2809 de 07/12/2012									
13. Implantar 10 leitos de longa duração no Hospital Municipal	leitos de longa duração	Número	2022	10	10	10	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aquisição de Equipamentos , cadastrar propostas; Realizar todas as recomendações da Portaria GM/MS de Consolidação									
14. Habilitar a tipificação do Hospital Municipal para tipo II	Hospital Municipal tipo II habilitado	Número	2022	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Habilitar o Hospital Municipal de como Referencia conforme Plano Diretor Regional (PDR); Realizar reformas, providenciar todas as adequações para desempenhar seu papel em urgência e emergência; Deve contar com equipe 24h , equipe multidisciplinar e equipes para manejo de pacientes críticos									
15. Implementar mais 20 novos leitos através da reforma do Hospital Municipal	Percentual de execução da obra	Percentual	2022	100,00	100,00	20,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Aquisição de Equipamentos; 2. Atualizar CNES; 3. Aumentar a equipe plantonista									
16. Implantar o Serviço Odontológico de Urgência/ Emergência 24 horas. No hospital	Serviço implantado	Número	2022	1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir o consultório, organizar a sala de atendimento, admitir profissionais									

DIRETRIZ Nº 6 - Fortalecer a participação da comunidade e do controle social na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), aperfeiçoando os conselhos de saúde, garantindo a transparência e a moralidade na gestão pública, melhorando a comunicação entre a sociedade e os gestores, de forma regionalizada e descentralizada, e mantendo seu caráter deliberativo.

OBJETIVO Nº 6.1 - OBJETIVOS 01 -Aprimorar os mecanismos de participação e controle social fortalecendo o trabalho do Conselho Municipal de Saúde. Objetivo 02 - Fortalecer a Ouvidoria do SUS municipal e desenvolver estratégias para que se efetivem como instrumento de gestão e cidadania. Objetivo 03- Aprimorar os mecanismos de monitoramento e avaliação de contratos de gestão, convênios e outras parcerias.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar o Plano Municipal de Educação Permanente em saúde (PMEPS).	PMEPS elaborado	Número	2022	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reuniões com todas as áreas da SEMUS									
2. Informatizar todos os serviços da Rede	Percentual de serviços informatizados da RAPS	Percentual	2022	100,00	100,00	25,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Contratualizar serviços , adquirir equipamentos									
3. Implantar projeto-piloto em uma Unidade de Atenção Primária de Saúde o Sistema de Teleagendamento para consultas	Número de Unidades Básicas de Saúde com projeto-piloto implantado	Número	2022	1	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar diagnóstico das Unidades de Saúde Estabelecer critérios específicos									
4. Implantar os Planos Operativos nos serviços contratualizados.	Percentual de serviços contratualizados com Planos Operativos implantados	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Analisar instrumento e emitir parecer pela Comissão de Planejamento, Orçamento e Finanças Deliberar sobre cada instrumento.									
5. Monitorar todos os Planos Operativos implementados nos serviços contratualizados	Percentual de serviços contratualizados com Planos Operativos monitorados	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - prestadores . Elaborar Banco de Dados das Auditorias realizadas									
6. Monitorar o teto financeiro de todos os serviços contratualizados.	Percentual de serviços monitorados	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - .Acompanhar o teto de gasto de todos os processos de acordo com a dotação orçamentária e o QDD									
7. Monitorar a prestação de contas de todos os serviços contratualizados de Saúde.	Percentual de serviços monitorados	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Analisar instrumento e emitir parecer pela Comissão de Planejamento, Orçamento e Finanças									
8. Monitorar os serviços referenciados para o Município pactuados	Percentual de serviços monitorados	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Qualificar o Sistema de Auditoria através da reorganização de sua estrutura e da aprovação e implementação da nova lei do processo de Auditoria									
9. Fiscalizar os serviços contratualizados de Saúde com visitas in loco	Percentual de serviços fiscalizados	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar 04 capacitações junto aos fiscais de contrato.									
10. Realizar auditorias nos serviços contratualizados de Saúde	Número de auditorias realizadas	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Qualificar o Sistema de Auditoria através da reorganização de sua estrutura e da aprovação e implementação da nova lei do processo de Auditoria									
11. Realizar a manutenção predial e de equipamentos do gabinete da secretaria de saúde e departamento de Administração da saúde	Percentual de manutenção predial e de equipamentos mantidos no gabinete da secretaria de saúde e da administração	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratualizar empresa específica de manutenção predial									

12. Manter a equipe de apoio administrativo do gabinete da Secretaria da saúde e departamento de administração da saúde	Percentual de equipe de apoio administrativo mantida	Número	2022	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Desenvolver estratégias para operacionalizar o dimensionamento de pessoal na SEMUS									
13. Assegurar no mínimo 80 % abastecimento de insumos e materiais de uso geral da secretaria da saúde conforme a necessidade	Percentual de unidades da secretaria de saúde abastecidas regularmente com insumos e materiais de uso geral conforme A necessidade	Percentual	2022	80,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Instituir mecanismos para monitoramento e redução gastos em saúde									
14. Assegurar no mínimo 80% o abastecimento de materiais médico hospitalares conforme a necessidade	Percentual de unidades da secretaria de saúde abastecidas regularmente com materiais medico hospitalares conforme a Necessidade	Percentual	2022	80,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Instituir mecanismos para monitoramento e redução gastos em saúde									
15. Manter contrato anual de locação de veículos de uso geral e de fornecimento de combustível para veículos de Uso da saúde	Total de contratos de locação de veículos e fornecimento de combustível vigentes	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar núcleo organizacional para monitoramento do gasto público.									
16. Manter serviços essenciais de abastecimento de água, Energia e telefonia no gabinete da secretaria de saúde e departamento de administração da saúde	Percentual manutenção dos serviços Essenciais de abastecimento de água, energia e telefonia no gss e das	Percentual	2022	1,00	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar núcleo organizacional para monitoramento do gasto público.									
17. Capacitar 100% dos Conselheiros de Saúde para o exercício de suas funções até 2025.	Conselheiros de Saúde capacitados	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar 04 cursos e/ou seminários para o fortalecimento do controle social.									
18. Realizar no mínimo 10 Plenárias Ordinárias ao ano.	Número de Plenárias Ordinárias realizadas ao ano	Número	2022	40	40	10	Número	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Proporcionar garantia do funcionamento periódico , fortalecer as comissões existentes e daquelas que vierem a ser constituídas.									
19. Realizar a Semana do Controle Social, anualmente, até 2025.	Semana do Controle Social realizada	Número	2022	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar 02 cursos e/ou seminários para o fortalecimento do controle social.									
20. Realizar duas Conferências Municipais de Saúde.	Número de Conferências municipais de saúde realizadas	Número	2022	2	2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Daiquiri material gráfico, realizar seminários com ministério público e entidades de classe									
21. Manter monitoramento e avaliação mensal dos registros de ouvidoria do SUS.	Número de monitoramentos realizados no ano	Número	2022	48	48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar ferramentas adequadas para o cidadão e os funcionários, como telefone , redes sociais etc.									
22. Manter divulgação de resultados da ouvidoria do sus municipal por meio de relatórios mensais	Total de relatórios mensais elaborados pela ouvidoria	Número	2022	12	48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar relatório dando transparência e divulgando os resultados aos interessados									
23. Implantar a ferramenta de whatsapp na ouvidoria	implantação do whatsapp Na ouvidoria	Número	2022	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Providenciar aquisição de um celular e disponibilizar para Equipe .									

24. Monitorar, anualmente, 100% dos repasses de recursos financeiros ao Fundo Municipal de Saúde deGNFaté 2025	Receita monitorada	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fazer gestão de Custos com Setor Planejamento, contratos e contabilidade									
25. Elaborar, anualmente, 5 instrumentos de planejamento do SUS até 2025.	Instrumento de planejamento elaborado	Número	2022	5	20	5	Número	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Reunião e oficinas com as áreas técnicas a fim de elaborar os instrumentos de acordo com as realizações das ações e serviços de saúde executados									
26. Qualificar 100% dos gestores de saúde da por meio do Programa de Qualificação Permanente de Gestores Municipais de Saúde até 2025.	Gestor qualificado	Percentual	2022	100,00	100,00	40,00	Percentual	40,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar as capacitações por área de atuação, sendo realizadas preferencialmente no município sempre que possível, reduzindo o deslocamento, oportunizando um melhor aproveitamento e ampla participação dos servidores. - Disponibilizar a participação dos profissionais em congressos para ampliar seus conhecimentos, que serão replicados no âmbito da saúde pública do município - Realização anual da Mostra de Experiências Exitosas da Secretaria de Saúde,									
27. Manter os Conselheiros de Saúde registrados no SIACS	Conselhos de Saúde cadastrados no Sistema de Acompanhamento dos Conselhos	Número	2022	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Cadastrar no Sistema e atualizar									
28. Revisar a Estrutura Organizacional da SEMUS até 2025.	Estrutura revisada	Número	2022	1	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaboração de um estudo para identificar o quantitativo de servidores incluir áreas de acordo com a implantação de novos serviços									
29. Revisar o Regimento Interno da SEMUS até 2025.	Regimento Interno revisado	Número	2022	1	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Adequar com a Lei 8.080 /90 novas resoluções e fluxos de atendimentos									
30. Reformar 04Unidades Básicas de Saúde Rural (até 2024.)	UBS reformada	Número	2022	4	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração de projeto arquitetônico das unidades para realização das reformas									
31. Revitalizar a pintura externa e interna de 60% dos Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS) até 2025	Pintura revitalizada	Percentual	2022	60,00	60,00	10,00	Percentual	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração de projeto arquitetônico das unidades para realização de reparos e pintura.									
32. Construir 02 Unidades Básicas de Saúde (UBS) porte II I até 2025	UBS construída	Número	2022	2	2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - - Aquisição de terreno em ponto geográfico estratégico para construção. - Elaboração do projeto arquitetônico atendendo todas as normas sanitárias atuais. Construção de duas unidade básica de saúde tipo I e II									

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	1	1
	Informatizar todos os serviços da Rede	25,00	0,00
	Implantar os Planos Operativos nos serviços contratualizados.	100,00	100,00
	Monitorar todos os Planos Operativos implementados nos serviços contratualizados	100,00	100,00
	Monitorar o teto financeiro de todos os serviços contratualizados.	100,00	100,00
	Realizar a manutenção predial e de serviços essenciais de abastecimento de água, energia e telefonia na Unidade HOSPITALAR E SAMU,	1	1
	Monitorar a prestação de contas de todos os serviços contratualizados de Saúde.	100,00	100,00
	Monitorar os serviços referenciados para o Município pactuados	100,00	100,00

	Fiscalizar os serviços contratualizados de Saúde com visitas in loco	100,00	100,00
	Realizar auditorias nos serviços contratualizados de Saúde	100,00	100,00
	Realizar a manutenção predial e de equipamentos do gabinete da secretaria de saúde e departamento de Administração da saúde	100,00	100,00
	Manter a equipe de apoio administrativo do gabinete da Secretaria da saúde e departamento de administração da saúde	1	1
	Assegurar no mínimo 80 % abastecimento de insumos e materiais de uso geral da secretaria da saúde conforme a necessidade	80,00	80,00
	Assegurar no mínimo 80% o abastecimento de materiais médico hospitalares conforme a necessidade	80,00	80,00
	Manter contrato anual de locação de veículos de uso geral e de fornecimento de combustível para veículos de Uso da saúde	100,00	100,00
	Manter serviços essenciais de abastecimento de água, Energia e telefonia no gabinete da secretaria de saúde e departamento de administração da saúde	1	1
	Capacitar 100% dos Conselheiros de Saúde para o exercício de suas funções até 2025.	100,00	100,00
	Realizar no mínimo 10 Plenárias Ordinárias ao ano.	10	10
	Realizar a Semana do Controle Social, anualmente, até 2025.	1	1
	Realizar duas Conferências Municipais de Saúde.	1	1
	Manter monitoramento e avaliação mensal dos registros de ouvidoria do SUS.	12	12
	Manter divulgação de resultados da ouvidoria do sus municipal por meio de relatórios mensais	12	12
	Implantar a ferramenta de whatsapp na ouvidoria	1	1
	Monitorar, anualmente, 100% dos repasses de recursos financeiros ao Fundo Municipal de Saúde deGNFaté 2025	100,00	100,00
	Elaborar, anualmente, 5 instrumentos de planejamento do SUS até 2025.	5	5
	Qualificar 100% dos gestores de saúde da por meio do Programa de Qualificação Permanente de Gestores Municipais de Saúde até 2025.	40,00	40,00
	Manter os Conselheiros de Saúde registrados no SIACS	1	1
	Revisar a Estrutura Organizacional da SEMUS até 2025.	0	0
	Revisar o Regimento Interno da SEMUS até 2025.	0	0
	Reformar 04Unidades Básicas de Saúde Rural (até 2024.)	1	1
	Revitalizar a pintura externa e interna de 60% dos Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS) até 2025	10,00	10,00
	Construir 02 Unidades Básicas de Saúde (UBS) porte II I até 2025	1	1
	Implantar conectividade à Internet em 100% das Unidades da Saúde Rural até 2024	50,00	0,00
301 - Atenção Básica	1	100,00	100,00
	Manter a cobertura populacional estimada de equipes de Atenção Primária (eAP).	100,00	100,00
	Manter a cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Primária.	100,00	100,00
	Descentralizar as coletas de exames laboratoriais para duas Unidades de Saúde da Atenção Primária por ano.	2	0
	Implantar a modalidade de Prática Integrativa e Complementar (PICS) inicialmente em duas Unidades de Atenção Primária.	1	0
	Qualificar o atendimento para os cuidados com Hipertensos e Diabéticos em todas as Unidades de Atenção Primária à Saúde.	40,00	40,00
	Implantar Centro de Especialidades Odontológicas - CEO	0	0
	Implantar o Protocolo Municipal de Cuidados Paliativos na Atenção Primária.	1	0
	Descentralizar o Programa de Tabagismo para todas as Unidades de Atenção Primária que contenham profissionais capacitados seguindo as diretrizes do Programa Nacional de Controle do Tabagismo.	40,00	40,00
	Monitorar em todas as Unidades de Saúde da Atenção Primária os indicadores de desempenho do Programa Previne Brasil.	100,00	100,00
	Implantar o laboratório de próteses dentárias	1	0
	Reduzir a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	10,00	6,00
	Manter oferta do método anticoncepcional de baixa dosagem hormonal para adolescentes em todas Unidades de APS.	100,00	100,00
	Implantar o Protocolo de Planejamento Familiar em todas as Unidades de Saúde da Atenção Primária.	25,00	25,00
	Qualificar o atendimento para os cuidados da Saúde Sexual e Reprodutiva (Planejamento Familiar) em todas as Unidades de Saúde da Atenção Primária.	25,00	25,00

	Manter a realização de Campanhas Anuais de prevenção ao câncer do Colo do Útero e Mama (Dia Internacional da Mulher e Outubro Rosa).	2	2
	Aumentar a proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.	70,00	70,00
	Aumentar a proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas de pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12 semana de gestação.	60,00	50,00
	Reduzir o número de óbitos maternos anualmente, em determinado período e local de residência, com meta de zerar o indicador	1	1
	Capacitar a Rede de Atenção Primária em Saúde a respeito do Protocolo Municipal de Pré Natal de Baixo Risco.	25,00	25,00
	Aumentar a participação das equipes de Atenção Primária em Saúde nas investigações dos óbitos materno, fetal e infantil.	100,00	100,00
	Implantar Protocolo Municipal de Saúde Integral do Adolescente na Rede de Atenção Primária à Saúde.	1	1
	Manter a adesão do Programa Saúde na Escola (PSE) em todas as Escolas Municipais	100,00	100,00
	Capacitar as ESF em Saúde do Homem.	15	15
	Mapear todas as Unidades de Atenção Primária em Saúde em relação às fragilidades que impedem o comparecimento dos parceiros de gestantes no mínimo em uma consulta de Pré Natal.	25,00	25,00
	Implementar a Linha de Cuidado para Atenção Integral à Saúde da Pessoa Idosa na Rede de Atenção à Saúde.	25,00	25,00
	Aumentar o percentual de gestantes com primeira consulta odontológica programática.	60,00	40,00
	Aumentar o percentual de escolas que comprovam a participação no Programa de Promoção à Saúde Bucal.	60,00	50,00
	Manter a realização da Campanha Anual de prevenção ao câncer bucal para aumentar o índice de diagnóstico precoce.	1	1
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1	12	0
	Assegurar o funcionamento de equipamentos médico hospitalares por meio de renovação e recuperação anual conforme a necessidade	1	1
	Implantar 02Equipes Multiprofissionais de Atenção Especializada em Saúde Mental - EMENT tipo II na Rede Municipal de Saúde	2	0
	Manter atualizados os protocolos, pops e/ou FLUXOS Assistenciais existentes para atendimentos de urgência em adultos e crianças	1	1
	Implementar Protocolo com estratificação de risco para atendimentos de saúde mental na Atenção Primária e na RAPS.Implementar Protocolo com estratificação de risco para atendimentos de saúde mental na Atenção Primária e na RAPS.	2	0
	Implantar projeto-piloto em uma Unidade de Atenção Primária de Saúde o Sistema de Teleagendamento para consultas	0	0
	Implantar o serviço de atenção domiciliar com 01 EQUIPE (EMAD III E 1 EMAP)	2	0
	Aumentar em 21 %o percentual de usuários com ações de reabilitação psicossocial nos serviços da RAPS.	21,00	0,00
	Implantar o "sistema de custos por procedimento" no hospitalar municipal	1	1
	Aumentar as ações de articulação com a Rede nos serviços da RAPS	100	10
	Construir 1 base descentralizada do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) até 2023.	1,00	0,00
	Habilitar o Serviço Movel do SAMU 01 USA 01 USB 01 Motolância	0	0
	Implantar diretrizes e protocolos de encaminhamentos de consultas de especialidades de média e alta complexidade, disponíveis na Rede de Atenção à Saúde.	2	1
	Ampliar em 5% ao ano a quantidade de exames de imagem disponibilizados no município pelo SUS.	5,00	0,00
	Manter treinamentos mensais promovidos pelo neu (núcleo de educação em urgências)	0	0
	Implantar o serviço de tele eletrocardiografia	1	0
	Monitorar indicadores, SAMU e transporte inter hospitalar (tih) por meio de relatórios mensais	0	0
	Construir 1 Centro Especializado de Reabilitação Tipo III (CER) até 2025.	0,00	0,00
	Implantar CENTRAL REGIONAL DE REGULAÇÃO	1	0
	Ampliar em 12% a oferta de exames de apoio diagnóstico (laboratoriais, radiologia, ultrassonografia, eletrocardiografia e citopatologia), tendo como base os exames realizados no ano anterior, até 2025.	2,00	0,00
	Ampliar em 5% ao ano a quantidade de cirurgias eletivas disponibilizadas no município pelo SUS	5,00	2,00
	Implantar 08 leitos de psiquiatria no Hospital Municipal	8	0
	Implantar 10 leitos de longa duração no Hospital Municipal	10	0
	Habilitar a tipificação do Hospital Municipal para tipo II	1	0
	Implementar mais 20 novos leitos através da reforma do Hospital Municipal	20,00	0,00

	Implantar o Serviço Odontológico de Urgência/ Emergência 24 horas. No hospital	1	0
	Aumentar a cobertura de realização de exames de mamografia de rastreamento nas mulheres de 50 a 69 anos, implementando em todas as Unidades de Saúde da Atenção Primária, ações de busca ativa e monitoramento a partir da elaboração de um instrumento institucional.	0,18	0,12
	Aumentar a cobertura de realização do exame de rastreamento do citopatológico do colo uterino nas mulheres de 25 a 64 anos, implementando em todas as Unidades de Saúde da Atenção Primária, ações de busca ativa e monitoramento a partir da elaboração de um instrumento institucional.	0,21	0,10
	Implementar a Linha de Cuidado para doenças crônicas não transmissíveis na Rede de Atenção à Saúde.	12,00	12,00
	Implantar o Projeto de qualificação da Rede de Atenção à Saúde na temática do uso de bebidas alcoólicas, em parceria com as Políticas de Saúde Mental, de Saúde da Criança e do Adolescente	1	1
	Implementar a Linha de cuidado para atenção às pessoas com transtorno do espectro do autismo na Rede de Atenção Primária à Saúde.	25,00	0,00
	Manter a Rede de Atenção Primária à Saúde atualizada anualmente quanto ao encaminhamento, atendimento e manejo de pacientes com deficiência.	1	1
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	1	25,00	25,00
	Realizar capacitação anual em todas as Unidades de Saúde da Família com os agentes comunitários de saúde em relação ao seu papel na orientação à população acerca do uso adequado de medicamentos prescritos.	100,00	100,00
	Manter a revisão da Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) sempre que houver necessidade.	25,00	25,00
	Divulgar a listagem de medicamentos padronizados pela REMUME para os profissionais prescritores e unidades de saúde do município.	100,00	100,00
	Implantar o sistema de controle de estoques de medicamentos dispensação integrado com prontuário eletrônico de pacientes	0	0
304 - Vigilância Sanitária	1	100,00	100,00
	Manter a realização de duas inspeções sanitárias anuais na Estação de Tratamento de Água.	2	2
	Implantar processos de licenciamento sanitário (iniciais, renovações e alterações) exclusivamente digital.	10,00	0,00
	Ampliar o percentual de Processos Administrativos Sanitários (PAS) finalizados no prazo de um ano após sua abertura.	80,00	80,00
	Assegurar a realização dos 7 grupos necessários de ações de vigilância sanitária	7	7
	Manter as ações de controle sanitário de estabelecimentos de interesse da saúde por meio da inspeção de 80% dos estabelecimentos considerados de Alto risco	60,00	60,00
	Desenvolver 12 ações educativas em vigilância sanitária para estabelecimentos de interesse da SAÚDE	2	2
	Realizar a operação "noite tranquila"; por meio da atuação da equipe de vigilância sanitária em etapas às Sextas e sábados	52,00	52,00
	Implantar o núcleo local de vigilância em saúde (nevs) para aprimorar as ações de vigilância em nível local	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	1	100,00	100,00
	Ampliar as ações de Vigilância e Controle do vetor Aedes aegypti capacitando todos os Agentes Comunitários de Saúde (ACS) do município.	100,00	100,00
	Manter o número de Levantamentos Rápidos de Índices para Aedes aegypti (LIRAA), conforme preconizado pelo Ministério da Saúde e pelo Programa Estadual de Vigilância e Controle do Aedes (PEVCA).	4	4
	Assegurar 90% a vacinação antirrábica da população canina e felina por meio de vacinação de rotina e campanha anual de vacinação conforme disponibilidade de vacinas pelo ms	90,00	90,00
	Manter a investigação de todas as notificações de atendimento antirrábico humano.	100,00	100,00
	Manter a visita mensal a todos os Postos de Informação de Triatomíneos (PITs), como ação da Vigilância Entomológica da Doença de Chagas.	100,00	100,00
	Manter a investigação de todos os óbitos por acidentes de trabalho notificados	100,00	80,00
	Ampliar a cobertura vacinal das vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade: Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10- valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) com cobertura mínima.	75,00	50,00
	Ampliar a cobertura da vacina dTpa (vacina tríplice bacteriana acelular do tipo adulto) em gestantes.	95,00	80,00
	Ampliar a cobertura da vacina contra Influenza em gestantes.	90,00	80,00
	Manter todas as equipes de saúde da Atenção Primária (eAP), capacitadas em relação a Imunizações	100,00	100,00
	Implantar o Comitê Municipal de Arboviroses	1	0
	Ampliar o número de notificações de agravos (acidentes e doenças) relacionados ao trabalho.	60,00	60,00
	Aumentar para 85 a taxa de cura da Tuberculose Pulmonar.	70,00	70,00
	Manter a investigação de todos os óbitos materno, fetal e infantil do município	100,00	100,00

	Reduzir a taxa de abandono de tratamento de Tuberculose Pulmonar.	5,00	5,00
	Aumentar o percentual de cura dos casos novos de Hanseníase	77,00	77,00
	Manter reuniões mensais para o Comitê de Mortalidade materno, fetal e infantil.	12	12
	Reduzir a taxa de incidência de Sífilis Congênita para até 0 caso a cada 1.000 nascidos vivos até 2025.	0,00	0,00
	Aumentar em 30 %a realização de Testagem Rápida para HBV na Atenção Primária em Saúde.	5,00	5,00
	Manter a testagem de HIV a 100% pacientes com Tuberculose imediatamente	100,00	100,00
	Manter coeficiente de mortalidade infantil abaixo de 2 dígitos.	10,00	10,00
	Aumentar em 20 % realização de Testagem Rápida para HIV na Atenção Primária em Saúde.	5	5
	Aumentar em 90 % percentual de testagem de HIV em parceiros de gestantes nas Unidades de Saúde da APS	75,00	60,00
	Manter a taxa de incidência de HIV em crianças menores de 2 anos a 0 casos/1.000 nascidos vivos.	0,00	0,00
	Aumentar em 90% o percentual de testagem de Sífilis em parceiros de gestantes nas Unidades de Saúde da APS	75,00	70,00
	Manter a emissão de boletins diários, nos dias úteis, dos casos de COVID-19, enquanto perdurar a emergência em saúde pública decorrente da infecção humana causada pelo novo Coronavírus.	100,00	100,00
	Manter o funcionamento Centro Municipal de Triagem da COVID-19 enquanto perdurar a emergência em saúde pública decorrente da infecção humana causada pelo novo Coronavírus	1	1
	Manter a investigação e o encerramento de todos os casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) por COVID-19.	100,00	100,00
306 - Alimentação e Nutrição	1	19,50	10,00
	Diminuir 10%a taxa de prevalência de excesso de peso na população adulta.	2,00	0,00
	Ampliar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades da saúde no Programa Bolsa Família.	73,00	73,00

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	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	50.000,00
	Capital	N/A	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	50.000,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	180.000,00	249.321,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	429.321,00
	Capital	N/A	180.000,00	249.321,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	429.321,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	450.000,00	9.724.848,52	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.174.848,52
	Capital	N/A	450.000,00	9.724.848,52	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.174.848,52
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	650.000,00	5.996.260,25	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.646.260,25
	Capital	N/A	650.000,00	5.996.260,25	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.646.260,25
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	450.000,00	155.508,16	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	655.508,16
	Capital	N/A	50.000,00	155.508,16	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	255.508,16
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	30.000,00	16.593,38	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	46.593,38
	Capital	N/A	30.000,00	16.593,38	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	46.593,38
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	65.000,00	340.593,38	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	405.593,38
	Capital	N/A	65.000,00	340.593,38	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	405.593,38
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	6.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.000,00
	Capital	N/A	6.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.000,00

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

Data da consulta: 06/03/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Apresenta-se neste capítulo os Resultados, Análises e Recomendações da Programação Anual de Saúde de 2022, com base nas Diretrizes, Objetivos, Indicadores e Metas do Plano Municipal de Saúde (2022-2025, observando-se o alcance das Metas Anuais pactuadas.

9. Execução Orçamentária e Financeira

Sobre a indisponibilidade da versão de transmissão dos dados do SIOPS para o ano de de 2022, consulte orientações [NOTA INFORMATIVA Nº 3/2022-CGFIP/DGIP/SE/MS](#)

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção										
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	0,00	8.967.258,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.967.258,24
	Capital	0,00	0,00	9.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.540,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	9.663.309,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.663.309,59
	Capital	0,00	0,00	481.390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	481.390,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	276.948,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	276.948,64
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	874.671,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	874.671,63
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	4.793.077,90	4.741.358,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.534.436,81
	Capital	0,00	41.632,01	623.002,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	664.634,55
TOTAL		0,00	4.834.709,91	25.637.479,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.472.189,46

(*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 05/03/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 05/03/2023.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 225.000,00	225000,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 9.894,85	9894,85
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 6.197.214,50	6197214,50
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 7.943,42	7943,42
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 5.000.000,00	5000000,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 2.000.000,00	2000000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 7.474.505,79	7474505,79
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 178.015,92	178015,92
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 15.369,60	15369,60
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 446.486,92	446486,92
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 76.294,20	76294,20

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

9.5. Covid-19 Repasse União

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	205.440,99	0,00	205.440,99
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	402.088,32	402.088,32
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	205.440,99	402.088,32	607.529,31

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	205.440,99	205.440,99	205.440,99
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	402.088,32	402.088,32	402.088,32
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	607.529,31	607.529,31	607.529,31

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)	Insc 2021 - P
Administração Geral	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	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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	
Vigilância Sanitária	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	
Alimentação e Nutrição	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
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 05/03/2023

23:46:40

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

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

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 - P (g)
Administração Geral	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	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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	
Vigilância Sanitária	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	
Alimentação e Nutrição	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	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 05/03/2023

23:46:40

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

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

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

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - P (g)
Administração Geral	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	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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	
Vigilância Sanitária	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	
Alimentação e Nutrição	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	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 05/03/2023

23:46:41

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A Lei Complementar nº 141/2012 trata, em seus arts. 6º e 7º, das bases de cálculo e das aplicações mínimas em ações e serviços públicos de saúde pelos Estados, Distrito Federal e Municípios, bem como do estabelecimento de normas de avaliação e controle desse setor. O Município aplica, anualmente, em Ações e Serviços Públicos em Saúde (ASPS), o Relatório Resumido de Execução Orçamentária (RREO), estabelecido pela Constituição Federal e regulamentado pela Lei Complementar nº 101/2000, dispõe sobre a execução orçamentária especificando receitas e despesas. As receitas próprias para apuração do percentual mínimo aplicado em ASPS é o somatório das receitas líquidas de impostos e transferências constitucionais e legais, conforme demonstrado na Tabela

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 06/03/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 06/03/2023.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

11. Análises e Considerações Gerais

Assim como no ano de 2021 o ano de 2022 foi desafiador para área de saúde em função dos impactos provocados pela pandemia de Covid-19. Após o fim das duas primeiras ondas ocorridas ainda no ano de 2021, no final de dezembro de 2021 e início de de 2022 teve início as síndromes gripais compreendendo o período de 28/12/2021 a 12/06/2022. e a que refletiu maior incidência de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG).

A despeito dos efeitos da pandemia presume-se que ainda serão sentidos em curto, médio e longo prazo. O sistema de saúde sofrerá pressões adicionais dos pacientes que já viviam com doenças crônicas não transmissíveis (DCNTs) e daqueles que apresentarão sequelas da Covid-19. Todo esse cenário ocorre diante de um histórico de subfinanciamento federal do SUS, com necessidades cada vez maiores de aporte financeiro aos Estados e Municípios.

Os desafios e experiências da gestão da SEMUS continuaram a ser vivenciados em 2022 com a continuidade da aproximação com os Órgãos de Controle os Órgãos Gestores e com as parcerias institucionais

O processo de planejamento e monitoramento, a gestão com a modelagem e gerenciamento de informações vivenciaram ativamente o ciclo de melhorias, com monitoramento, análises e reconduções, sempre que necessárias. A transparência das informações também foi um ponto forte com as melhorias e ampliação do Portal da transparência

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Desta forma, destaca-se como recomendação para o próximo exercício o investimento no fortalecimento e na organização da Rede de Atenção à Saúde, com articulações desde a Atenção Primária à Atenção Especializada, integrando os diversos pontos de cuidado de um Território Regional de Saúde.

ANGELA MARIA RABELO DE SOUSA
Secretário(a) de Saúde
GOVERNADOR NUNES FREIRE/MA, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

DE ACORDO COM AS FONTES

Introdução

- Considerações:

O Relatório Anual de Gestão (RAG) da SEMUS referente ao ano de 2022 é o dispositivo que apresenta os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (2022), aprovada por unanimidade pelo Conselho de Saúde .

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

DE ACORDO COM AS FONTES APRESENTADOS

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

As informações da produção dos serviços de saúde são extraídas de bases oficiais, como o Sistema de Informação Ambulatorial (SIA), o Sistema de Informação Hospitalar (SIH) e o e-SUS, que expressam aspectos relativos à Atenção Primária, Urgência e Emergência, Atenção Psicossocial, Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar, Assistência Farmacêutica e Vigilância em Saúde.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

DE ACORDO COM O CNES

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

DE ACORDO COM O CNES

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Análises e Recomendações da Programação Anual de Saúde de 2022, com base nas Diretrizes, Objetivos, Indicadores e Metas do Plano Municipal de Saúde (2022-2025, observando-se o alcance das Metas Anuais pactuadas.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

DE ACORDO A Lei Complementar nº 141/2012 trata, em seus arts. 6º e 7º

Auditorias

- Considerações:

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O Relatório Anual de Gestão (RAG) da SEMUS referente ao ano de 2022 é o dispositivo que apresenta os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (2022), aprovada por unanimidade pelo Conselho de Saúde .

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Desta forma, destaca-se como recomendação para o próximo exercício o investimento no fortalecimento e na organização da Rede de Atenção à Saúde, com articulações desde a Atenção Primária à Atenção Especializada, integrando os diversos pontos de cuidado de um Território Regional de Saúde.

Status do Parecer: Aprovado

GOVERNADOR NUNES FREIRE/MA, 06 de Março de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Governador Nunes Freire