

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: ESPIRITO SANTO  
MUNICÍPIO: APIACA

# Relatório Anual de Gestão 2024

FLAVIA BASILIO ZANARDI  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

- 1.1. Informações Territoriais
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde
- 1.8. Casa Legislativa

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação por local de residência
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

## 1. Identificação

### 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	ES
<b>Município</b>	APIACÁ
<b>Região de Saúde</b>	Sul
<b>Área</b>	193,58 Km²
<b>População</b>	7.474 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	39 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 06/02/2025

### 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE APIACA
<b>Número CNES</b>	6579752
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	27165604000144
<b>Endereço</b>	TRAVESSA NOSSA SENHORA DA PENHA 13 CASA
<b>Email</b>	saudepmapiaca@yahoo.com.br
<b>Telefone</b>	28 - 35571829

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/02/2025

### 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	FABRICIO GOMES THEBALDI
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	FLAVIA BASILIO ZANARDI
<b>E-mail secretário(a)</b>	ednamartinsbji@gmail.com
<b>Telefone secretário(a)</b>	2835571440

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

Data da consulta: 06/02/2025

### 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	01/991
<b>CNPJ</b>	14.764.137/0000-37
<b>Natureza Jurídica</b>	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	FLAVIA BASILIO ZANARDI

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

Data da consulta: 06/02/2025

### 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2022-2025
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

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

Data da consulta: 16/05/2023

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Sul

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ALEGRE	772.714	30744	39,79
ALFREDO CHAVES	615.593	14373	23,35
ANCHIETA	404.882	32584	80,48
APIACÁ	193.579	7474	38,61
ATILIO VIVACQUA	226.813	11013	48,56
BOM JESUS DO NORTE	89.111	10764	120,79
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	876.792	198323	226,19
CASTELO	668.971	39396	58,89
DIVINO DE SÃO LOURENÇO	175.792	5359	30,48
DORES DO RIO PRETO	153.106	6885	44,97
GUAÇUÍ	467.758	31290	66,89
IBITIRAMA	329.451	9973	30,27
ICONHA	202.92	12793	63,04
IRUPI	184.428	14513	78,69
ITAPEMIRIM	557.156	43362	77,83
IÚNA	460.522	30444	66,11
JERÔNIMO MONTEIRO	162.164	12079	74,49
MARATAÍZES	135.402	45418	335,43
MIMOSO DO SUL	867.281	25179	29,03
MUNIZ FREIRE	679.922	18811	27,67
MUQUI	326.873	14213	43,48
PIÚMA	73.504	23682	322,19
PRESIDENTE KENNEDY	586.464	14647	24,98
RIO NOVO DO SUL	203.721	11479	56,35
SÃO JOSÉ DO CALÇADO	272.771	11373	41,69
VARGEM ALTA	414.737	20353	49,07

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2024

## 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	PRAÇA ALICE GOMES DE SOUZA	
<b>E-mail</b>		
<b>Telefone</b>		
<b>Nome do Presidente</b>	JOAO DE SOUZA SALDANHA	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	1
	<b>Governo</b>	0
	<b>Trabalhadores</b>	0
	<b>Prestadores</b>	0

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

Ano de referência:

## 1.8. Casa Legislativa

**1º RDQA**

Data de Apresentação na Casa Legislativa

**2º RDQA**

Data de Apresentação na Casa Legislativa

**3º RDQA**

Data de Apresentação na Casa Legislativa

21/08/2024



03/12/2024



12/03/2025



- Considerações

[Este relatório quadrimestral será apresentado ao conselho de saúde.](#)

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

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Relatório Anual de Gestão é o instrumento de planejamento que apresenta os resultados com a execução do Plano de Saúde e de Programação Anual de Saúde, apurados com base no conjunto de ações, metas e indicadores desta. É de fundamental importância por seu caráter avaliativo e servir de subsídio para a elaboração do planejamento de saúde, buscando sempre a obtenção de melhorias contínuas, estando diretamente relacionado com o exercício da função gestora no Sistema Municipal de Saúde.

O Relatório Anual de Gestão deve imprimir um caráter dinâmico ao Plano de Saúde realimentar, desta forma, o processo de planejamento, indicando os eventuais ajustes que se fizerem necessários no Plano e ao mesmo tempo, orientar a elaboração da Programação Anual de Saúde subsequente.

Este relatório constitui-se no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos repassados pelo Fundo Nacional de Saúde, pois importa dados do SIOPS (sistema de informação de orçamentos públicos e saúde) e apresenta sua análise.

O Ministério da Saúde ratifica que o Relatório Anual de Gestão (RAG) é um mecanismo relevante para assegurar o cumprimento dos princípios constitucionais da Administração Pública: legalidade, eficiência e publicidade, viabilizando a transparência da gestão.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

#### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2024

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	198	211	409
5 a 9 anos	219	241	460
10 a 14 anos	238	244	482
15 a 19 anos	244	247	491
20 a 29 anos	495	510	1005
30 a 39 anos	498	523	1021
40 a 49 anos	527	527	1054
50 a 59 anos	468	488	956
60 a 69 anos	392	437	829
70 a 79 anos	232	280	512
80 anos e mais	108	147	255
<b>Total</b>	<b>3619</b>	<b>3855</b>	<b>7474</b>

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

Data da consulta: 20/01/2025.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
APIACA	74	75	68	65

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

Data da consulta: 20/01/2025.

#### 3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	57	63	23	40	55
II. Neoplasias (tumores)	36	39	40	64	49
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	5	4	3	4	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	15	13	18	18	15
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	2	1	3	-
VI. Doenças do sistema nervoso	2	5	12	15	18
VII. Doenças do olho e anexos	-	3	1	-	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	1	-	7
IX. Doenças do aparelho circulatório	50	27	73	70	71
X. Doenças do aparelho respiratório	46	28	72	103	118
XI. Doenças do aparelho digestivo	30	33	37	87	104

XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	5	5	7	13	33
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	8	7	17	21	17
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	21	11	41	53	74
XV. Gravidez parto e puerpério	52	46	49	59	71
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	12	5	1	6
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	1	2	5	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	6	5	7	14	7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	38	53	37	63	62
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	1	3	3	10	18
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>380</b>	<b>360</b>	<b>449</b>	<b>643</b>	<b>730</b>

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

Data da consulta: 20/01/2025.

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	9	33	7	2
II. Neoplasias (tumores)	10	4	10	9
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	6	6	4	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	-	2
VI. Doenças do sistema nervoso	4	3	4	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	16	12	26	18
X. Doenças do aparelho respiratório	8	6	10	12
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	1	1	5
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	2	4	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	2	1	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	1	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	6	9	9	5
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>66</b>	<b>81</b>	<b>77</b>	<b>60</b>

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

Data da consulta: 20/01/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Conforme dados demográficos, a população Apiaense tem sido mais atingida por doenças dos aparelhos circulatório, respiratório, e neoplasias (**tumores**).

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	59.448
Atendimento Individual	22.736
Procedimento	49.591
Atendimento Odontológico	6.191

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

### 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	41	4894,02	-	-
03 Procedimentos clinicos	2502	21921,62	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	37	1180,32	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>2580</b>	<b>27995,96</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 12/07/2024.

### 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

### 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	536	43,20	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	1302	16627,98	-	-
03 Procedimentos clinicos	5528	36453,23	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	38	1202,59	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-

07 Orteses, próteses e materiais especiais	168	37800,00	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	8886	43985,70	-	-
<b>Total</b>	<b>16458</b>	<b>136112,70</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 12/07/2024.

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

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

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	163	-
<b>Total</b>	<b>163</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 12/07/2024.

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

A rede de Saúde Pública é composta por três Unidades de Saúde da Família e uma Unidade Básica de Saúde com a equipe EMULTI (Equipe Multiprofissional na atenção primária a Saúde) implantada atendendo 100% da população e é complementada pela Unidade de Assistência Farmacêutica. A secretaria Municipal de Saúde que compõe essa rede disponibiliza a população os serviços de Vigilância em Saúde com ações de Vigilância epidemiológica, ambiental e sanitária. O município possui convênio com o Hospital São Vicente de Paulo-Apiacá que realiza o pronto atendimento e urgência hospitalar.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	3	3
FARMACIA	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>8</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/02/2025.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	6	0	0	6
CONSORCIO PUBLICO DE DIREITO PUBLICO (ASSOCIACAO PUBLICA)	1	0	0	1
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/02/2025.

### 5.3. Consórcios em saúde

Período 2024

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
02722566000152	Direito Público	Contratação de consultoria e/ou assessoria técnica Assistência médica e ambulatorial Serviços de apoio ao diagnóstico Consulta médica especializada	ES / APIACÁ

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

Data da consulta: 06/02/2025.

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

A Secretaria de Saúde de Apiacá está com contrato vigente com o Consorcio CIM Polo Sul.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2024

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	4	1	2	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	4	3	15	32	4
	Intermediados por outra entidade (08)	2	0	0	5	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	4	4	6	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)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	3	3	7	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	10	6	1	10	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/04/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	8	8	6	10	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	67	75	76	82	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	12	11	11	
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	12	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)						

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	11	9	17	15	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	40	34	34	32	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/04/2025.

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

O município possui profissionais com vínculo empregatício protegidos cadastrado no CNES, incluindo os profissionais do Hospital São Vicente de Paulo-Apiacá conveniado com o município e a rede privada cadastrada. Alguns são de contrato por tempo determinado e comissionados não possuindo estabilidade profissional, sendo estes os profissionais dos programas Saúde da Família, Agentes Comunitários de Saúde, Agentes de Endemias, e outros profissionais. A alta rotatividade profissional requer a constante capacitação de profissionais.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

**DIRETRIZ Nº 1 - Organizar a rede de atenção à saúde e vigilância em saúde, buscando a melhoria da qualidade de vida da população através de uma assistência baseada nos determinantes e condicionantes de saúde.**

**OBJETIVO Nº 1.1 - Promover a ampliação e a resolutividade das ações e serviços de saúde da Atenção Primária integrada à RAS**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 1.1- Ampliar para 95% a cobertura de população cadastrada e acompanhada pela atenção primária de saúde;	Proporção da população cadastrada no E-SUS 95 %	Percentual	2021	90,00	95,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Analisar os cadastros do E-SUS com duplicidade e com erros de informações para fazer atualização;									
Ação Nº 2 - Identificar pessoas sem o cadastro, para inseri-las no sistema;									
Ação Nº 3 - Dar continuidade ao Serviço de Atenção Domiciliar. SAD, e Criar e regulamentar a Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar. EMAD tipo 1;									
2. 1.2- Implantar o E-SUS-AB em 100% das Unidades Básicas de Saúde	Proporção de Unidades Básicas de Saúde com E-SUS-AB implantado 100 %	Percentual	2021	0,00	100,00	Não programada	Percentual		
3. 1.3- Reduzir para 0, os casos de sífilis congênita no município;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar o teste rápido para sífilis, hepatite, Aids em todas as coletas de preventivo, consultas ginecológicas e de pré-natal, com registro adequado;									
Ação Nº 2 - Adequação da oferta de consultas à demanda, para adolescentes;									
Ação Nº 3 - Palestras educativas para adolescentes e jovens, pela equipe do NASF e PSF a cada três meses, promovendo a prevenção de DSTs;									
4. 1.4- Implementar em 100% das unidades a atenção materno infantil com prioridade na garantia do pré-natal qualificado;	: Proporção de Unidades Básicas de Saúde com pré-natal qualificado implantado	Percentual	2021	0,00	100,00	75,00	Percentual	100,00	133,33
Ação Nº 1 - Organizar a Rede Materno Infantil - RAMI									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa para identificação das gestantes, por Bairros, fazer o agendamento das consultas de pré-natal e acompanhar as gestantes em todas as UBS;									
Ação Nº 3 - Realizar mensalmente grupos de orientações para as gestantes proporcionando um pré-natal qualificado, com a parceria de diferentes profissionais da rede para o desenvolvimento das atividades;									
5. 1.5- Promover articulação das equipes de atenção primária com a rede secundária e terciária de saúde;	: Proporção de Unidades Básicas de Saúde com o Sistema de Regulação implantado	Percentual	2021	50,00	100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Cadastrar os médicos das UBS no MVSOU/ ACESSA e Confia.									
Ação Nº 2 - Capacitar os profissionais das UBS para operacionalizar o MVSOU/ ACESSA e Confia.									
Ação Nº 3 - Fazer a regulação formativa dos pacientes nas UBS;									
6. 1.6- Intensificar ações de promoção e prevenção ao CA de mama e cólon de útero,	número de ações realizadas nas unidades de saúde	Número	2021	0	2	2	Número	6,00	300,00

Ação Nº 1 - Identificar mulheres de 25 a 64 anos para agendar o exame citopatológico nas UBS;									
Ação Nº 2 - Identificar as mulheres de 50 a 69 anos para agendar o exame mamografia nas UBS;									
Ação Nº 3 - Utilizar o SISCAN para agendamento de exame citopatológico e de mamografia para a faixa etária;									
Ação Nº 4 - Estimar a necessidade de compra de exames citopatológico e de mamografia, para complementar o quantitativo de exames realizados com a cota ofertada pela SESA e para as demais idades;									
7. 1.7- Realizar palestras e oficinas para os diversos grupos de usuários considerados prioritários para melhoria de qualidade de vida	número de palestras realizadas nas unidades de saúde	Número	2021	0	1	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Definir as áreas prioritárias;									
Ação Nº 2 - Realizar campanhas através de palestras com entregas de folders, envolvendo as equipes de saúde mental, atenção básica e NASF;									
Ação Nº 3 - Definir agenda mensal para abordar os temas de maior relevância;									
8. 1.8- Implementar o Plano Municipal de Enfrentamento às DCNT( Doenças Crônicas Não Transmissíveis)	: Plano de Enfrentamento criado e ações realizadas	Percentual	2021	0,00	100,00	75,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Organizar a Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas - RAPCDC									
Ação Nº 2 - Fazer o Plano Municipal de Enfrentamento às DCNT;									
Ação Nº 3 - Articular com a Atenção Básica ações da Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas ; RAPCDC,									
9. Ampliar a cobertura de Atenção Básica com criação de novos serviços.	Numero de Equipe da Saúde da Família.	Número	2020	3	4	Não programada	Número		
<b>OBJETIVO Nº 1.2 - Promover a ampliação e qualificação do acesso dos usuários aos serviços de atenção especializada com foco na universalidade, integralidade e equidade;</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar a programação assistencial a partir da linha de cuidado com foco na integralidade e equidade das redes de atenção à saúde;	Programação assistencial realizada e atualizada trimestralmente	Número	2021	0	1	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Fazer o estudo da necessidade quantitativa de procedimentos especializados a partir das linhas de cuidado, conforme parâmetros do ministério da saúde, para a tender a população municipal;									
Ação Nº 2 - Analisar a oferta do quantitativo de procedimentos especializados conforme a PPI e demanda cadastrada no MVSOL/ Acesa e Confia;									
2. Ampliar para 50% a cobertura de exames de prevenção ao câncer de Mama e Cólo de Útero através do fortalecimento dos ambulatorios da rede de saúde	proporção de exames realizados em mulheres das faixas etárias prioritárias pelo Ministério da Saúde	Percentual	2021	30,00	50,00	45,00	Percentual	45,00	100,00
Ação Nº 1 - Solicitar na coordenação regional o aumento da cota de exames citopatológicos e de mamografia;									
Ação Nº 2 - Programar a compra de exames citopatológico e de mamografia, através do CIM Polo Sul, para complementar o quantitativo de exames realizados com a cota ofertada pela SESA e para as demais idades;									
3. Promover junto as equipes de saúde da família, ações com foco na ampliação da cobertura de vacinação	Número de ações de conscientização sobre vacinação	Número	2021	0	4	2	Número	3,00	150,00
Ação Nº 1 - Realizar orientação quanto a importância da vacinação, especialmente das crianças;									

4. Pactuar, analisar e repactuar as referencias municipais conforme avaliação da necessidade dos usuários a partir da atenção primária	Participar de 100% das reuniões do colegiado de intergestpres regionais	Percentual	2021		100	100	Número	100,00	100,00
--	---	------------	------	--	-----	-----	--------	--------	--------

Ação Nº 1 - Fazer a análise da PPI e enviar proposta de remanejamento para a CIR-SUL, conforme necessidade;

Ação Nº 2 - Participar das reuniões da CIR-SUL, Comissão Intergestora Regional;

5. Ampliar acesso aos procedimentos de nível médio ambulatorial e hospitalar por meio da rede complementar	proporção de demandas atendidas de exames e outros procedimentos especializados através da rede própria ou complementar	Percentual	2021	50,00	75,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
--	---	------------	------	-------	-------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Analisar a demanda de consultas e exames especializados e quais as referências e ofertas para esses procedimentos;

Ação Nº 2 - Programar o atendimento de consultas e exames especializados através do consórcio CIM Polo Sul e rede municipal de saúde.

Ação Nº 3 - Identificar consultas e exames especializados sem referência e propor compras e contratações para a gestão

#### OBJETIVO Nº 1.3 - Reduzir ou controlar a ocorrência de doenças e agravos passíveis de prevenção e controle

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. - Implantar na vigilância em saúde, o monitoramento territorial das doenças e agravos para fins de qualificar as ações e serviços de saúde;	Monitoramento territorial implantado e relatório quadrimestral realizado	Número	2021	0	3	3	Número	3,00	100,00

Ação Nº 1 - Fazer o Perfil Epidemiológico do município de acordo com os dados colhidos nos sistemas de informação como TABnet, SIM, SINASC, ESUS e outros;

Ação Nº 2 - Realizar a busca ativa de notificações de pacientes em tratamento nas unidades básicas de saúde, para monitorar as doenças de notificação compulsória quadrimestralmente;

Ação Nº 3 - Encerrar as notificações nos prazos determinados pela coordenação Estadual de Vigilâncias e no sistema ESUS Vigilância.

2. Implementar a busca ativa de 100% dos casos de abandono de tratamento dos casos de tuberculose e hanseníase;	Proporção de casos de abandono com busca ativa realizada	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	--	------------	------	------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Informar mensalmente para coordenadores de equipes do PSF quais são os pacientes em tratamento, pegando a medicação, e quais abandonaram o tratamento para que façam o resgate do paciente em até 30 dias.

3. Alcançar 90 % das metas do SISPACTO relacionadas a vacinação através de campanhas de conscientização da população	Programação assistencial realizada e atualizada quadrimestralmente	Percentual	2020	70,00	100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
--	--	------------	------	-------	--------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Fazer o monitoramento das metas do pactuadas com o Ministério da Saúde e a SESA, quadrimestralmente;

Ação Nº 2 - Programar campanha municipal para dose de reforço contra a Febre Amarela em crianças menores de 5 anos;

Ação Nº 3 - Atualizar a vacina Tríplice viral de todos os profissionais de saúde que trabalham no município;

Ação Nº 4 - Atualizar a vacinação de HPV + Meningo ACWY para adolescentes de 11 à 12 anos;

#### OBJETIVO Nº 1.4 - Promover ações que garantam e ampliem o acesso da população aos medicamentos e insumos estratégicos, com eficiência e eficácia, conscientizando sobre o uso racional

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

1. Implementar em 100 % das unidades de saúde a qualificação da política de medicamentos municipal;	Proporção das unidades de saúde com a qualificação da política de medicamento implantada	Percentual	2021	0,00	100,00	75,00	Percentual	75,00	100,00
Ação Nº 1 - Fazer visita no mínimo anual aos médicos das Unidades de Saúde do Município, ou mesmo quando solicitado, para coleta de sugestões de inclusão ou exclusão de medicamentos da REMUME, levando em conta a necessidade da população de usuários do SUS;									
2. Manter em 100% das unidades de saúde informação aos profissionais de saúde para fins de conscientização da utilização dos medicamentos da REMUME;	Unidades de saúde com informação atualizada	Percentual	2021	0,00	100,00	80,00	Percentual	70,00	87,50
Ação Nº 1 - Fazer visita anual aos médicos das Unidades de Saúde do Município, para dialogo sobre a RENANE, REMEME e REMUME, bem como sobre os protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticos do Ministério da Saúde (PCDT do MS);									
Ação Nº 2 - Enviar por e-mail para as Unidades de Saúde do Município, visando os profissionais médicos principalmente, os eletrônicos de acesso à RENANE, REMEME e aos PCDT do MS;									
Ação Nº 3 - Entregar pessoalmente ou por e-mail, no mínimo anualmente, cessão atualizada da REMUME;									
3. Fazer atualização anual da REMUNE, quando necessária, a fim de garantir maior acesso aos medicamentos no atendimento aos usuários;	atualização anual da Remune realizada e publicada na página da SMS	Número	2021	0	1	1	Número	3,00	300,00
Ação Nº 1 - Apresentar ao Conselho Municipal de Saúde, através de ofício as atualizações necessárias à REMUME, tanto inclusões como exclusões de medicamentos, com a finalidade de oficialmente serem registradas em Ata e Resolução;									
<b>OBJETIVO Nº 1.5 - Fortalecer as ações da Vigilância em Saúde com foco no monitoramento da situação de saúde local, articulando com a rede de atenção ações , a fim de reduzir ou controlar determinantes, riscos e danos à saúde da população</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implementar a utilização adequada de 100% dos sistemas informatizados relacionados a Vigilância em Saúde	: Proporção de Sistemas da Vigilância em saúde alimentados mensalmente	Percentual	2021	50,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Solicitar a coordenação da regional capacitação para os técnicos da vigilância epidemiológica e atenção básica quando necessário para os sistemas GAL,SIVEPDDA, SIM e SINASC, no 1º quadrimestre;									
Ação Nº 2 - Alimentar os sistemas implantado na vigilância epidemiológica conforme a demanda e necessidade;									
Ação Nº 3 - Seguir o cronograma de informação para os sistemas Gal, SIVEPDDA, SIM, SINASC, E-SUS-Vigilância, fazendo as alimentações no tempo adequado;									
2. - Implantar a gestão integral de Vigilância em Saúde;	Implantar a Coordenação de Vigilância em Saúde	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
3. Promover capacitação anual para utilização de todos os sistemas de competência da vigilância em Saúde Municipal	Capacitação realizada para as Vigilância Ambiental, Sanitária e Epidemiológica	Número	2021	0	3	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Participar das capacitações ofertadas pela coordenação regional para os técnicos da vigilância epidemiológica quando necessário para os sistemas GAL,SIVEPDDA, SIM, ESUS Vigilância e SINASC.									
4. - Implantar o Programa de Saúde do Trabalhador integrado à Vigilância Sanitária Municipal	Programa de Saúde do Trabalhador Implantado	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar orientação sobre segurança do trabalhador nos setores da Secretaria de Obras e Saúde, com apoio da INOVAR									

5. Desenvolver parceiras com as forças de segurança a fim de promover a conscientização e redução de acidentes de trânsito	Efetivação de Termo de Parceria com as Forças de Segurança do Território	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar a campanha Maio Amarelo, para a conscientização para um trânsito mais seguro, com instalação de baner nos dois contornos de entrada e saída da cidade;									
Ação Nº 2 - Fazer divulgação nas mídias sociais da Campanha Maio Amarelo;									
6. Implementar ações a fim de fortalecer o monitoramento da qualidade da água e do solo através dos programas da vigilância	Programação assistencial realizada e atualizada trimestralmente	Número	2021	0	1	1	Número	3,00	300,00
Ação Nº 1 - Realizar com a coordenação do VIGIÁgua visitas anual nos postos de abastecimentos de água dos distritos e cidades;									
Ação Nº 2 - Fazer o envio das amostras da água para análise conforme pactuado;									
<b>OBJETIVO Nº 1.6 - Promover a organização das redes de atenção à saúde no âmbito municipal e articular nos níveis regional e estadual para garantia da atenção integral</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar o Programa de Saúde Mental, integrado a rede de atenção primária;	Programação de Saúde Implantado	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Dar continuidade ao Serviço de Atenção Psicossocial no município, conforme definido na Programação Geral das Ações e Serviços de Saúde/ PGAS/ Rede de Atenção Psicossocial - RAPS;									
2. - Implantar uma equipe multiprofissional de atenção especializada em saúde mental;	Uma equipe multidisciplinar de atenção especializada em saúde mental implantada e habilitada	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar a estrutura física necessária ao funcionamento e atendimento dos pacientes e dar continuidade ao serviço de Atenção de Psissocial.									
3. Adequar 100% das portas de entrada da rede de urgência e emergência do sistema municipal de saúde integrada ao SAMU;	Pronto Atendimento do Hospital José Monteiro integrado a regulação médica do SAMU	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Organizar a Rede de Urgência e Emergência - RUE									
4. - Implantar o cadastramento dos pacientes portadores de Deficiências a partir da atenção primária de saúde;	Cadastro de pacientes portadores de deficiência implantado e alimentado	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Organizar a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência - RCPD									
Ação Nº 2 - Manter a Equipe do Serviço Especializado em Reabilitação para pessoa com deficiência Intelectual e transtornos do Espectro Autista - SERDIA tipo 1;									
5. Levantar as demandas de acesso a serviços de saúde dos usuários portadores de deficiências;	Cadastro efetuado por 100 % das Equipes de Saúde da Família	Percentual	2021	0,00	100,00	75,00	Percentual	75,00	100,00
Ação Nº 1 - Identificar a demanda desses usuários e garantir o acesso ao atendimento da atenção básica, através de visitas domiciliares e transporte para o atendimento nas unidades de saúde da rede municipal para os que não tem meios de transporte próprio e adequado;									
Ação Nº 2 - Garantir o acesso a rede complementar de atendimento, Centros de Especializados de Reabilitação, APAE e outros;									

6. Garantir o acesso a 90% dos pacientes para a rede de odontologia dentro dos protocolos clínicos e de humanização, sendo referenciado pela atenção primária	Demanda referenciada, 90% atendida nas Unidades de Saúde com atendimento odontológico	Percentual	2021	50,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Organizar a Rede de Saúde Bucal									
Ação Nº 2 - Organizar agenda de atendimento das gestantes com atualização mensal; fazer o primeiro agendamento das gestantes que fazem o Pré-Natal com o ginecologista nos PSF's.									
Ação Nº 3 - Organizar agenda para atendimento de diabéticos tipo II garantindo o atendimento semestralmente;									
Ação Nº 4 - Organizar agenda para atendimento para hipertensos de sobrepeso ou alto risco, garantindo o atendimento semestralmente.									

**DIRETRIZ Nº 2 - Desenvolver ações voltadas para a qualificação dos recursos humanos da gestão de saúde municipal, proporcionando o fortalecimento da rede e ampliando a capacidade de respostas aos diversos problemas de saúde, com ênfase na utilização da tecnologia, informação e ambiente adequado.**

**OBJETIVO Nº 2 .1 - Promover a implantação do Programa de Educação Permanente de forma articulada com a gestão estadual**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 1.1- Elaborar diagnóstico de necessidades prioritárias das diversas áreas estratégicas da saúde para capacitação de profissionais de saúde	Diagnóstico de necessidades realizado	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
2. 1.2- Definir equipe do Programa de Educação Permanente para iniciar as atividades	Composição de uma equipe realizada	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Nomear equipe que será responsável pela realização da capacitação;									
3. 1.3- Providenciar programação anual para o Programa de Educação Permanente	Programação anual de educação permanente realizada	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar programa de qualificação dos diversos setores de saúde;									
4. 1.4- Realizar capacitações para profissionais da atenção primária prioritariamente e semestralmente	Realização de duas oficinas para a atenção primária	Número	2021	0	2	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Definir as áreas prioritárias para realização das capacitações;									
Ação Nº 2 - Organizar o mínimo de duas capacitações anuais para toda a rede;									

**OBJETIVO Nº 2 .2 - Implantar ações articuladas com as coordenações municipais a fim de diagnosticar as principais necessidades de qualificação**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar oficinas semestrais junto as coordenações para avaliação da execução das ações de qualificação	Realização de 2 oficinas de avaliação da realização das capacitações	Número	2021	0	2	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Organizar duas oficinas no ano, para acompanhamento junto às coordenações as ações de capacitação e seus resultados;									

**OBJETIVO Nº 2 .3 - Integrar o sistema de saúde às instituições de ensino da região a fim de estabelecer parcerias para fortalecimento da Saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

1. Levantamento dos estabelecimentos de ensino regional com formação na área de saúde	levantamento realizado das instituições de ensino voltados para a área da saúde	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
2. Realizar reunião com cada estabelecimento prioritariamente público ou filantrópico, a fim de avaliar possibilidade de termos de parcerias	reuniões realizadas com as instituições relacionadas	Número	2021	0	2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover agenda de reuniões com responsáveis pelas instituições de ensino selecionadas;									
3. Efetivar parceria com pelo menos uma instituição de ensino para aprimorar a qualificação de profissionais	termo de parceria efetivado e aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Efetuar parcerias conforme orientação Jurídica da Procuradoria;									
Ação Nº 2 - Prover instrumentos de parcerias com as instituições de ensino com o apoio da Procuradoria Municipal;									

**DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecer o Controle e Avaliação e a Regulação de Acesso, com base na política nacional, estadual e regional, proporcionando o acesso oportuno e qualificado aos usuários do sistema de saúde**

**OBJETIVO Nº 3.1 - Implementar o Controle e Avaliação municipal a fim de proporcionar atenção qualificada aos usuários do sus, por meio dos serviços da rede própria ou terceirizada**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 1.1- Efetuar atualização dos Cadastros Nacional de Estabelecimentos de Saúde da rede municipal pública	Base de dados do CNES enviada mensalmente para o Ministério da Saúde	Número	2021	12	12	Não programada	Número		
2. 1.2- Emitir relatórios mensais de produção dos serviços de saúde próprios e terceirizados	Realização de relatórios mensais	Número	2021	0	12	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Emitir relatórios caso seja solicitado pela gestão;									
Ação Nº 2 - Efetuar análise dos relatórios emitidos;									
3. 1.3- Manter a alimentação da base de dados dos sistemas de informação de faturamento ambulatorial da rede própria e terceirizada mensalmente	Base de dados enviada mensalmente para o Ministério da Saúde	Número	2021	12	12	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Enviar base de dados utilizando o transmissor do DATASUS;									
4. 1.4- Emitir relatórios mensais de cumprimento das metas físicas da rede própria e terceirizada	Realização de relatórios mensais com o alcance das metas físicas e de qualidade	Número	2021	0	12	Não programada	Número		

**OBJETIVO Nº 3.2 - Implementar o setor de Regulação Municipal para que os fluxos de acesso a serviços ambulatoriais e hospitalares sejam efetivados de forma qualificada e resolutiva**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

1. 1- Atualizar trimestralmente relatório de avaliação de demanda e oferta de serviços de saúde para os usuários de saúde do SUS	Realização de relatórios trimestrais de avaliação da demanda de usuários e atendimento	Número	2021	0	4	Não programada	Número		
2. 2- Elaborar fluxo de acesso para a rede municipal com as orientações de referências e processos qualificados	Criação de fluxos de referência e contrarreferência de acesso a exames e outros procedimentos	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Identificar os procedimentos e especialidade ofertados na rede municipal;									
Ação Nº 2 - Criar o fluxo de referência e contrarreferência de acesso a exames e outros procedimentos;									
3. 3- Integrar a atenção primária com o sistema de regulação a fim de garantir as informações necessárias enquanto ordenadora de serviços	Sistema de Regulação implantado nas unidades básicas de saúde	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter ativos todos os médicos e profissionais cadastrados no MVSOL/ ACESSA e Confia;, para fazer o acompanhamento dos usuários inseridos no sistema;									
Ação Nº 2 - Profissionais da atenção primária devem acompanhar a situação de pacientes que não estão no MVSOL/ ACESSA e Confia; devido à falta de procedimentos;									

**DIRETRIZ Nº 4 - Proporcionar o fortalecimento da participação social no sistema municipal de saúde, mobilizando a sociedade para que os usuários do sistema possam contribuir na definição das políticas de saúde, seu monitoramento e fiscalização.**

**OBJETIVO Nº 4 .1 - Estabelecer espaços de democracia participativa e controle social, com ampla participação dos usuários do Sistema Único 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Prover a Conferências Municipais de Saúde, conforme definição do Ministério da Saúde;	Realização da Conferência Municipal de Saúde conforme determinação legal	Número	2019	1	1	Não programada	Número		
2. 1.2- Realizar 12 reuniões anualmente do Conselho Municipal de Saúde	Realização das reuniões ordinárias mensais do Conselho Municipal de Saúde	Número	2020	7	12	12	Número	10,00	83,33
Ação Nº 1 - Definir o calendário de reuniões e eventos do Conselho Municipal e Saúde;									
Ação Nº 2 - Agendar previamente as reuniões, convocar previamente pelo grupo de conselheiros do wat sap e individualmente e publicar as datas das reuniões na pagina da secretaria de saúde.									
3. 1.3- Realizar Capacitação para 100% dos Conselheiros Municipais de Saúde	Realização anual de capacitação para o Conselho Municipal de Saúde	Número	2019	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Promover a capacitação para o Conselho Municipal de Saúde em parceria com o Conselho Regional e Estadual de Saúde;									
4. 1.4- Providenciar reuniões anuais com as regiões sanitárias a fim de discutir os problemas de saúde locais e ações de saúde necessárias	Realização anual de reunião com as regiões sanitárias	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
5. 1.5- Implementar a Ouvidoria Municipal através de melhorias na estrutura física e recursos humanos	Ouvidoria implantada	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de divulgação da Ouvidoria SUS em Postos de Saúde do Município e nos locais de atendimento ao cidadão, através folders informativos, apresentação dos meios de comunicação do cidadão nas redes sociais;									
Ação Nº 2 - Divulgar a Ouvidoria como canal de gestão participativa e democrática, fomentando a contribuição do cidadão-usuário para a melhoria contínua da eficiência dos serviços públicos prestados e nas reuniões do Conselho, conforme agenda disponibilizada pelo Conselho Municipal de Saúde;									
6. 1.6- Responder dentro do prazo legal, as manifestações dos usuários do SUS nos canais da Ouvidoria do SUS	Resposta de 100% das demandas de Ouvidoria nos prazos legais	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Encaminhar as manifestações ao setor referente ao qual o manifestante fez sua reclamação;									
Ação Nº 2 - Responder as manifestações no prazo de 30 dias prorrogáveis por mais 30 dias justificados conforme Lei 13.460/2017, no sistema ouvidorSUS e por email;									
7. 1.7- Produzir relatório anual com as manifestações dos cidadãos	Relatório anual com as manifestações	Número	2020	0	1	Não programada	Número		

**DIRETRIZ Nº 5 - Aperfeiçoar a gestão do sus, visando a garantia de um sistema de saúde com os melhores resultados nos indicadores de saúde e com as ferramentas adequadas para o desenvolvimento das ações e serviços de saúde.****OBJETIVO Nº 5 .1 - Qualificar a gestão municipal nas diversas áreas da saúde para melhoria dos resultados de saúde da população**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

1. 1.1- Promover capacitação de 100% dos gestores do sistema municipal de saúde sobre humanização no SUS	Realização de capacitação para 100% dos gestores do Sistema de Saúde	Percentual	2021	0,00	100,00	Não programada	Percentual		
2. 1.2- Definir nova estrutura organizacional da Secretaria Municipal de Saúde	Estrutura administrativa da Secretaria de Saúde atualizada	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
3. Organizar alternativas mais eficientes de transporte administrativo;	Organização de processo de trabalho para o transporte administrativo da Secretaria de Saúde	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
4. 1.4- Investir em reformas e ampliações dos serviços de saúde do SUS;	Unidades de saúde 100% avaliadas pela engenharia do município e investimentos realizados	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Construção de uma Unidade de Saúde na Rede Municipal, em parceria com o Governo Estadual.

5. 1.5- Ampliar frota de transporte sanitário para maior qualidade do Tratamento Fora do Domicílio	Aquisição de mais um veículo para TFD	Número	2020	14	14	15	Número	15,00	100,00
--	---------------------------------------	--------	------	----	----	----	--------	-------	--------

Ação Nº 1 - Ampliar frota de carros para tratamento fora do domicílio com aquisição de dois veículos;

6. 1.6- Ampliar a estrutura de equipamentos de informática nas áreas administrativas e serviços de saúde;	Ampliar em 30% a estrutura de equipamentos de informática na área de saúde	Número	2020	45	60	55	Número	55,00	100,00
---	--	--------	------	----	----	----	--------	-------	--------

Ação Nº 1 - Aquisição de equipamentos de informática para a gestão de saúde.

Ação Nº 2 - Aquisição de equipamentos de informática para as unidades de atenção primária;

#### OBJETIVO Nº 5.2 - Implantar e Implementar o Planejamento Estratégico na Secretaria Municipal 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar/ Implementar o mapeamento dos processos;	Processos construídos e implementados	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Definir e descrever as ações que devem ser realizadas no setor de controle, avaliação e auditoria, com cronograma;

2. Instituir Grupos de Trabalho para monitoramento e avaliação dos indicadores do Planejamento;	Grupo de trabalho instituído	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
3. Implantar institucionalmente o Planejamento na estrutura da Secretaria Municipal de Saúde;	Planejamento em Saúde criado na estrutura administrativa da saúde	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Fazer, avaliar e atualizar os instrumentos de planejamento anualmente: Plano de Saúde, Programação Anual de Saúde ; PAS, Relatórios de gestão, e analisar a necessidade de fazer

#### OBJETIVO Nº 5.3 - Implementar o controle eficiente dos contratos e convênios da rede terceirizada

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

1. Implantar a Comissão de Avaliação de Contratos e Convênios	Comissão de Avaliação de Contratos e Convênios instituídos	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Formar na Secretaria Municipal de Saúde uma comissão de Avaliação de Contratos e Convênios de serviços, conforme a Lei complementar 141 de 2012 e a Lei 14.131 de 2021 (nova lei de licitações)									
2. Definir ferramentas de monitoramento a fim de construir relatórios trimestrais de avaliação de metas quantitativas e qualitativas	Ferramentas definidas	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Definir as fontes de informação para coletar os dados de monitoramento do Pacto de Saúde, Previne Brasil, PQAVS e PAS e os métodos de cálculo conforme os instrutivos do Ministério da Saúde;									
Ação Nº 2 - Criar tabelas, planilhas e outros instrumentos para o monitoramento das ações de saúde;									
3. Realizar reuniões trimestrais da Comissão de Acompanhamento de Contratos e Convênios	Realização de três reuniões anuais da Comissão	Número	2021	0	3	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar reuniões trimestrais da comissão de contratos e convênios.									
4. Estabelecer novos padrões de Contratualização com a rede de serviços	100% das contratualizações atualizadas de acordo com a Política Nacional	Percentual	2021	0,00	100,00	Não programada	Percentual		

**OBJETIVO Nº 5.4 - Implantar o Componente Municipal do Sistema Nacional de Auditoria a fim de cumprir conforme orientação do Ministério da Saúde e Ministério Público Estadual**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar a Auditoria Municipal com estrutura física e pelo menos um profissional efetivo e de nível superior;	auditoria implantada	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Propor projeto de criação do componente Municipal do sistema Nacional de Auditoria;									
Ação Nº 2 - Definir equipe de Auditoria;									
Ação Nº 3 - Promover capacitação da equipe de Auditoria junto à Secretaria Estadual de Saúde;									
2. Confeccionar o Plano Municipal de Auditoria	Plano Municipal de Auditoria realizado	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar treinamento junto a Auditoria da Secretaria Estadual de Saúde para implantação do SISAUD;									
Ação Nº 2 - Implantar o SISAUD na base Municipal da Secretaria Municipal de Saúde;									
3. Implantar o SISAUD na base municipal;	SISAUD implantado	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar treinamento junto a Auditoria da Secretaria Estadual de Saúde para implantação do SISAUD;									
Ação Nº 2 - Implantar o SISAUD na base Municipal da Secretaria Municipal de Saúde;									

**OBJETIVO Nº 5.5 - Qualificar os processos do Fundo Municipal de Saúde para obter eficiência na utilização dos recursos financeiros**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

1. Definir os processos operacionais padrão para qualificação do Fundo Municipal de Saúde	Indicador: Processos operacionais definidos	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
2. Criar ferramenta de prestação de contas e monitoramento da utilização dos recursos de fontes federal, estadual e municipal	Ferramenta de Prestação de Contas criada	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter ativa e monitorar a ferramenta financeira para que a execução da prestação de contas seja realizada, imitando relatório de despesas.									
Ação Nº 2 - Utilizar o DigSUS Gestor e manter atualizado.									
3. Realizar oficinas com as diversas áreas estratégicas da rede a fim de que participem e construam suas ações em consonância com o Financiamento	Oficinas realizadas anualmente	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover reuniões com as áreas técnicas da rede de saúde, com o objetivo de planejar e executar os serviços em consonância com os recursos financeiros recebidas.									
4. -Monitorar a utilização dos recursos adequando ao PMS, PPA , LOA, LDO e PAS	Monitoramento realizado pelo FMS	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar junto com a contabilidade municipal a utilização do orçamento anual, objetivando maior controle dos recursos e o alcance de metas do planejamento anual.									
5. Prestar contas em Audiência Pública dos recursos utilizados pela gestão, conforme Lei Complementar 141	Audiências públicas trimestrais efetuadas	Número	2021	0	3	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar prestação de contas financeira dos recursos recebidos e utilizados trimestralmente conforme Lei complementar 141 de janeiro de 2012.									

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

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
0 - Informações Complementares	Realizar a programação assistencial a partir da linha de cuidado com foco na integralidade e equidade das redes de atenção à saúde;	3	3
	Implantar a Auditoria Municipal com estrutura física e pelo menos um profissional efetivo e de nível superior;	1	0
	Implantar a Comissão de Avaliação de Contratos e Convênios	1	0
	Implantar/ Implementar o mapeamento dos processos;	1	1
	Ampliar para 50% a cobertura de exames de prevenção ao câncer de Mama e Cólio de Útero através do fortalecimento dos ambulatorios da rede de saúde	45,00	45,00
	Criar ferramenta de prestação de contas e monitoramento da utilização dos recursos de fontes federal, estadual e municipal	1	1
	Confeccionar o Plano Municipal de Auditoria	1	0
	Definir ferramentas de monitoramento a fim de construir relatórios trimestrais de avaliação de metas quantitativas e qualitativas	1	1
	Implantar institucionalmente o Planejamento na estrutura da Secretaria Municipal de Saúde;	1	1
	Realizar oficinas com as diversas áreas estratégicas da rede a fim de que participem e construam suas ações em consonância com o Financiamento	1	1
	Implantar o SISAUD na base municipal;	1	0
	Realizar reuniões trimestrais da Comissão de Acompanhamento de Contratos e Convênios	3	0
	-Monitorar a utilização dos recursos adequando ao PMS, PPA , LOA, LDO e PAS	1	1

	Levantar as demandas de acesso a serviços de saúde dos usuários portadores de deficiências;	75,00	75,00
	Prestar contas em Audiência Pública dos recursos utilizados pela gestão, conforme Lei Complementar 141	3	3
122 - Administração Geral	Implementar a utilização adequada de 100% dos sistemas informatizados relacionados a Vigilância em Saúde	100,00	100,00
	Implantar a Auditoria Municipal com estrutura física e pelo menos um profissional efetivo e de nível superior;	1	0
	Implantar a Comissão de Avaliação de Contratos e Convênios	1	0
	Implantar/ Implementar o mapeamento dos processos;	1	1
	Realizar oficinas semestrais junto as coordenações para avaliação da execução das ações de qualificação	2	1
	Realizar a programação assistencial a partir da linha de cuidado com foco na integralidade e equidade das redes de atenção à saúde;	3	3
	Implantar o Programa de Saúde Mental, integrado a rede de atenção primária;	1	1
	- Implantar uma equipe multiprofissional de atenção especializada em saúde mental;	1	1
	Criar ferramenta de prestação de contas e monitoramento da utilização dos recursos de fontes federal, estadual e municipal	1	1
	Confeccionar o Plano Municipal de Auditoria	1	0
	Definir ferramentas de monitoramento a fim de construir relatórios trimestrais de avaliação de metas quantitativas e qualitativas	1	1
	1.2- Realizar 12 reuniões anualmente do Conselho Municipal de Saúde	12	10
	1.2- Emitir relatórios mensais de produção dos serviços de saúde próprios e terceirizados	12	12
	Realizar reunião com cada estabelecimento prioritariamente público ou filantrópico, a fim de avaliar possibilidade de termos de parcerias	2	2
	1.2- Definir equipe do Programa de Educação Permanente para iniciar as atividades	1	1
	Ampliar para 50% a cobertura de exames de prevenção ao câncer de Mama e Cólio de Útero através do fortalecimento dos ambulatorios da rede de saúde	45,00	45,00
	Promover junto as equipes de saúde da família, ações com foco na ampliação da cobertura de vacinação	2	3
	Realizar oficinas com as diversas áreas estratégicas da rede a fim de que participem e construam suas ações em consonância com o Financiamento	1	1
	Implantar o SISAUD na base municipal;	1	0
	Realizar reuniões trimestrais da Comissão de Acompanhamento de Contratos e Convênios	3	0
	Implantar institucionalmente o Planejamento na estrutura da Secretaria Municipal de Saúde;	1	1
	1.3- Realizar Capacitação para 100% dos Conselheiros Municipais de Saúde	1	0
	1.3- Manter a alimentação da base de dados dos sistemas de informação de faturamento ambulatorial da rede própria e terceirizada mensalmente	12	12
	Efetivar parceria com pelo menos uma instituição de ensino para aprimorar a qualificação de profissionais	1	1
	1.3- Providenciar programação anual para o Programa de Educação Permanente	1	1
	Alcançar 90 % das metas do SISPACTO relacionadas a vacinação através de campanhas de conscientização da população	90,00	90,00
	Pactuar, analisar e repactuar as referencias municipais conforme avaliação da necessidade dos usuários a partir da atenção primária	100	100
	-Monitorar a utilização dos recursos adequando ao PMS, PPA , LOA, LDO e PAS	1	1
	1.4- Investir em reformas e ampliações dos serviços de saúde do SUS;	100,00	100,00

	1.4- Realizar capacitações para profissionais da atenção primária prioritariamente e semestralmente	2	1
	1.5- Promover articulação das equipes de atenção primária com a rede secundária e terciária de saúde;	90,00	90,00
	Prestar contas em Audiência Pública dos recursos utilizados pela gestão, conforme Lei Complementar 141	3	3
	1.5- Ampliar frota de transporte sanitário para maior qualidade do Tratamento Fora do Domicílio	15	15
	Ampliar acesso aos procedimentos de nível médio ambulatorial e hospitalar por meio da rede complementar	70,00	70,00
	1.5- Implementar a Ouvidoria Municipal através de melhorias na estrutura física e recursos humanos	1	1
	1.6- Responder dentro do prazo legal, as manifestações dos usuários do SUS nos canais da Ouvidoria do SUS	100,00	100,00
	1.6- Ampliar a estrutura de equipamentos de informática nas áreas administrativas e serviços de saúde;	55	55
301 - Atenção Básica	Implantar o Programa de Saúde Mental, integrado a rede de atenção primária;	1	1
	- Implantar na vigilância em saúde, o monitoramento territorial das doenças e agravos para fins de qualificar as ações e serviços de saúde;	3	3
	Realizar a programação assistencial a partir da linha de cuidado com foco na integralidade e equidade das redes de atenção à saúde;	3	3
	1.1- Ampliar para 95% a cobertura de população cadastrada e acompanhada pela atenção primária de saúde;	100,00	100,00
	- Implantar uma equipe multiprofissional de atenção especializada em saúde mental;	1	1
	2- Elaborar fluxo de acesso para a rede municipal com as orientações de referências e processos qualificados	1	1
	Implementar a busca ativa de 100% dos casos de abandono de tratamento dos casos de tuberculose e hanseníase;	100,00	100,00
	Ampliar para 50% a cobertura de exames de prevenção ao câncer de Mama e Cóló de Útero através do fortalecimento dos ambulatorios da rede de saúde	45,00	45,00
	Promover capacitação anual para utilização de todos os sistemas de competência da vigilância em Saúde Municipal	3	3
	3- Integrar a atenção primária com o sistema de regulação a fim de garantir as informações necessárias enquanto ordenadora de serviços	1	1
	Alcançar 90 % das metas do SISPACTO relacionadas a vacinação através de campanhas de conscientização da população	90,00	90,00
	Promover junto as equipes de saúde da família, ações com foco na ampliação da cobertura de vacinação	2	3
	1.3- Reduzir para 0, os casos de sífilis congênita no município;	1	0
	Adequar 100% das portas de entrada da rede de urgência e emergência do sistema municipal de saúde integrada ao SAMU;	100,00	100,00
	- Implantar o Programa de Saúde do Trabalhador integrado à Vigilância Sanitária Municipal	1	1
	Pactuar, analisar e repactuar as referencias municipais conforme avaliação da necessidade dos usuários a partir da atenção primária	100	100
	1.4- Implementar em 100% das unidades a atenção materno infantil com prioridade na garantia do pré-natal qualificado;	75,00	100,00
	- Implantar o cadastramento dos pacientes portadores de Deficiências a partir da atenção primária de saúde;	1	1
	Levantar as demandas de acesso a serviços de saúde dos usuários portadores de deficiências;	75,00	75,00

	1.5- Promover articulação das equipes de atenção primária com a rede secundária e terciária de saúde;	90,00	90,00
	Implementar ações a fim de fortalecer o monitoramento da qualidade da água e do solo através dos programas da vigilância	1	3
	1.6- Ampliar a estrutura de equipamentos de informática nas áreas administrativas e serviços de saúde;	55	55
	Garantir o acesso a 90% dos pacientes para a rede de odontologia dentro dos protocolos clínicos e de humanização, sendo referenciado pela atenção primária	90,00	90,00
	1.6- Intensificar ações de promoção e prevenção ao CA de mama e cólon de útero,	2	6
	1.7- Realizar palestras e oficinas para os diversos grupos de usuários considerados prioritários para melhoria de qualidade de vida	3	3
	1.8- Implementar o Plano Municipal de Enfrentamento às DCNT( Doenças Crônicas Não Transmissíveis)	75,00	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Fazer atualização anual da REMUNE, quando necessária, a fim de garantir maior acesso aos medicamentos no atendimento aos usuários;	1	3
	Ampliar acesso aos procedimentos de nível médio ambulatorial e hospitalar por meio da rede complementar	70,00	70,00
	Garantir o acesso a 90% dos pacientes para a rede de odontologia dentro dos protocolos clínicos e de humanização, sendo referenciado pela atenção primária	90,00	90,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Implementar em 100 % das unidades de saúde a qualificação da política de medicamentos municipal;	75,00	75,00
	Manter em 100% das unidades de saúde informação aos profissionais de saúde para fins de conscientização da utilização dos medicamentos da REMUNE;	80,00	70,00
	Realizar reunião com cada estabelecimento prioritariamente público ou filantrópico, a fim de avaliar possibilidade de termos de parcerias	2	2
	Implementar ações a fim de fortalecer o monitoramento da qualidade da água e do solo através dos programas da vigilância	1	3
	1.7- Realizar palestras e oficinas para os diversos grupos de usuários considerados prioritários para melhoria de qualidade de vida	3	3
	1.8- Implementar o Plano Municipal de Enfrentamento às DCNT( Doenças Crônicas Não Transmissíveis)	75,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	- Implantar o Programa de Saúde do Trabalhador integrado à Vigilância Sanitária Municipal	1	1
	Desenvolver parcerias com as forças de segurança a fim de promover a conscientização e redução de acidentes de trânsito	1	0
305 - Vigilância Epidemiológica	Implementar a utilização adequada de 100% dos sistemas informatizados relacionados a Vigilância em Saúde	100,00	100,00
	- Implantar na vigilância em saúde, o monitoramento territorial das doenças e agravos para fins de qualificar as ações e serviços de saúde;	3	3
	1.1- Ampliar para 95% a cobertura de população cadastrada e acompanhada pela atenção primária de saúde;	100,00	100,00
	Implementar a busca ativa de 100% dos casos de abandono de tratamento dos casos de tuberculose e hanseníase;	100,00	100,00
	Promover capacitação anual para utilização de todos os sistemas de competência da vigilância em Saúde Municipal	3	3
	Alcançar 90 % das metas do SISPACTO relacionadas a vacinação através de campanhas de conscientização da população	90,00	90,00
	Promover junto as equipes de saúde da família, ações com foco na ampliação da cobertura de vacinação	2	3
	1.3- Reduzir para 0, os casos de sífilis congênita no município;	1	0
	- Implantar o cadastramento dos pacientes portadores de Deficiências a partir da atenção primária de saúde;	1	1

	Pactuar, analisar e repactuar as referencias municipais conforme avaliação da necessidade dos usuários a partir da atenção primária	100	100
	Desenvolver parcerias com as forças de segurança a fim de promover a conscientização e redução de acidentes de trânsito	1	0
	1.6- Intensificar ações de promoção e prevenção ao CA de mama e cólon de útero,	2	6
	1.7- Realizar palestras e oficinas para os diversos grupos de usuários considerados prioritários para melhoria de qualidade de vida	3	3
	1.8- Implementar o Plano Municipal de Enfrentamento às DCNT( Doenças Crônicas Não Transmissíveis)	75,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Implementar em 100 % das unidades de saúde a qualificação da política de medicamentos municipal;	75,00	75,00
	Manter em 100% das unidades de saúde informação aos profissionais de saúde para fins de conscientização da utilização dos medicamentos da REMUNE;	80,00	70,00
	Fazer atualização anual da REMUNE, quando necessária, a fim de garantir maior acesso aos medicamentos no atendimento aos usuários;	1	3

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	0,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	N/A	0,00	2.500,00
	Capital	0,00	4.000,00	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	N/A	0,00	6.000,00
122 - Administração Geral	Corrente	0,00	2.650.000,00	2.498.300,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.149.300,00
	Capital	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	17.400,00	1.898.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.915.500,00
	Capital	0,00	3.000,00	3.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.400,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	2.561.500,00	285.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.846.700,00
	Capital	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	36.000,00	180.500,00	215.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	431.500,00
	Capital	0,00	500,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	15.100,00	33.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48.500,00
	Capital	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	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
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	0,00	0,00	0,00	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	N/A	0,00	0,00	0,00	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Data da consulta: 16/04/2025.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

O formato de avaliação que integra os indicadores e metas pactuadas no Contrato Organizativo de Ação Pública com a Programação Anual de Saúde possibilita uma visão holística sobre as condições de saúde da população municipal. Ressalta as metas de saúde e contribui para um planejamento objetivo e real.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

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

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

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

Data da consulta: 16/04/2025.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	56.369,45	3.969.949,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.026.319,12	
	Capital	0,00	0,00	325.248,64	1.134.825,26	0,00	0,00	0,00	0,00	1.460.073,90	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	2.043.318,32	42.084,30	118.295,64	0,00	0,00	0,00	0,00	2.203.698,26	
	Capital	0,00	1.325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.325,00	
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	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	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	20.580,00	261.836,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	282.416,87	
	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	4.765.318,61	535.127,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.300.446,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>TOTAL</b>		<b>0,00</b>	<b>6.886.911,38</b>	<b>5.134.246,87</b>	<b>1.253.120,90</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>13.274.279,15</b>	

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

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

Data da consulta: 27/03/2025.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,92 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	92,30 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	11,28 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	98,74 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	20,42 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	46,37 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.831,02
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	35,13 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	5,59 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	9,70 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	11,05 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	11,36 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	50,78 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	22,07 %

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

Data da consulta: 27/03/2025.

## 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	1.499.000,00	1.527.207,00	2.533.603,63	165,90
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	223.000,00	251.207,00	303.555,24	120,84
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	100.000,00	100.000,00	234.032,52	234,03
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	807.000,00	807.000,00	1.429.143,21	177,09
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	369.000,00	369.000,00	566.872,66	153,62
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	20.305.000,00	25.682.421,19	27.465.534,03	106,94
Cota-Parte FPM	13.700.000,00	15.871.800,29	16.232.537,77	102,27
Cota-Parte ITR	5.000,00	89.721,00	13.025,60	14,52
Cota-Parte do IPVA	1.000.000,00	1.078.280,00	1.906.155,68	176,78
Cota-Parte do ICMS	5.500.000,00	8.382.419,90	9.180.903,54	109,53
Cota-Parte do IPI - Exportação	100.000,00	260.200,00	127.763,76	49,10
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	5.147,68	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	21.804.000,00	27.209.628,19	29.999.137,66	110,25

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	63.400,00	138.913,14	56.369,45	40,58	47.167,76	33,95	44.254,94	31,86	9.201,69
Despesas Correntes	55.900,00	137.413,14	56.369,45	41,02	47.167,76	34,33	44.254,94	32,21	9.201,69
Despesas de Capital	7.500,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	2.764.100,00	2.116.248,29	1.995.803,82	94,31	1.995.237,72	94,28	1.948.554,20	92,08	566,10
Despesas Correntes	2.761.500,00	2.114.648,29	1.995.803,82	94,38	1.995.237,72	94,35	1.948.554,20	92,15	566,10
Despesas de Capital	2.600,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	16.100,00	20.680,00	20.580,00	99,52	18.769,13	90,76	18.769,12	90,76	1.810,87
Despesas Correntes	15.100,00	20.680,00	20.580,00	99,52	18.769,13	90,76	18.769,12	90,76	1.810,87

Despesas de Capital	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	2.450.400,00	4.867.008,28	4.765.318,61	97,91	4.559.665,02	93,69	4.450.302,49	91,44	205.653,59
Despesas Correntes	2.450.000,00	4.866.385,18	4.765.318,61	97,92	4.559.665,02	93,70	4.450.302,49	91,45	205.653,59
Despesas de Capital	400,00	623,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	5.294.000,00	7.142.849,71	6.838.071,88	95,73	6.620.839,63	92,69	6.461.880,75	90,47	217.232,25

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	6.838.071,88	6.620.839,63	6.461.880,75
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	217.232,25	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	6.620.839,63	6.620.839,63	6.461.880,75
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			4.499.870,64
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	2.120.968,99	2.120.968,99	1.962.010,11
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	22,07	22,07	21,54

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
-----------------------------------	---	---	--	---------------------------------------	---	---	-----------------------	-------------------------	--	--

Empenhos de 2024	4.499.870,64	6.620.839,63	2.120.968,99	376.191,13	217.232,25	0,00	0,00	376.191,13	0,00	2.338.201,24
Empenhos de 2023	4.106.005,65	6.106.557,08	2.000.551,43	304.176,52	0,00	0,00	0,00	304.176,52	0,00	2.000.551,43
Empenhos de 2022	3.534.833,12	5.249.995,18	1.715.162,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.715.162,06
Empenhos de 2021	3.049.282,83	4.029.346,11	980.063,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	980.063,28
Empenhos de 2020	2.824.084,38	2.891.893,52	67.809,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67.809,14
Empenhos de 2019	2.542.598,84	3.688.686,02	1.146.087,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.146.087,18
Empenhos de 2018	2.170.305,00	3.798.904,23	1.628.599,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.628.599,23
Empenhos de 2017	1.673.820,68	3.017.877,89	1.344.057,21	0,00	167.687,93	0,00	0,00	0,00	0,00	1.511.745,14
Empenhos de 2016	2.031.121,92	3.066.033,99	1.034.912,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.034.912,07
Empenhos de 2015	1.878.910,66	3.085.888,34	1.206.977,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.206.977,68
Empenhos de 2014	1.723.891,43	2.780.071,29	1.056.179,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.056.179,86
Empenhos de 2013	1.678.806,69	2.787.758,35	1.108.951,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.108.951,66

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

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

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	2.841.000,00	5.721.732,10	6.765.198,46	118,24
Provenientes da União	2.774.000,00	5.654.732,10	6.679.779,93	118,13
Provenientes dos Estados	67.000,00	67.000,00	67.560,41	100,84

Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	17.858,12	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	2.841.000,00	5.721.732,10	6.765.198,46	118,24

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	2.300.100,00	5.698.938,98	5.430.023,57	95,28	5.120.296,65	89,85	5.059.329,22	88,78	309.726,92
Despesas Correntes	2.293.700,00	4.053.519,58	3.969.949,67	97,94	3.867.884,97	95,42	3.806.917,54	93,92	102.064,70
Despesas de Capital	6.400,00	1.645.419,40	1.460.073,90	88,74	1.252.411,68	76,12	1.252.411,68	76,12	207.662,22
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	1.000,00	226.000,00	160.379,94	70,96	142.669,94	63,13	142.669,94	63,13	17.710,00
Despesas Correntes	1.000,00	226.000,00	160.379,94	70,96	142.669,94	63,13	142.669,94	63,13	17.710,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	33.400,00	271.761,40	261.836,87	96,35	240.523,81	88,51	240.419,32	88,47	21.313,06
Despesas Correntes	33.400,00	271.761,40	261.836,87	96,35	240.523,81	88,51	240.419,32	88,47	21.313,06
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	371.300,00	580.891,91	535.127,39	92,12	473.575,75	81,53	472.548,66	81,35	61.551,64
Despesas Correntes	370.300,00	580.891,91	535.127,39	92,12	473.575,75	81,53	472.548,66	81,35	61.551,64
Despesas de Capital	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	2.705.800,00	6.777.592,29	6.387.367,77	94,24	5.977.066,15	88,19	5.914.967,14	87,27	410.301,62

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	2.363.500,00	5.837.852,12	5.486.393,02	93,98	5.167.464,41	88,52	5.103.584,16	87,42	318.928,61
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	2.765.100,00	2.342.248,29	2.156.183,76	92,06	2.137.907,66	91,28	2.091.224,14	89,28	18.276,10
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	49.500,00	292.441,40	282.416,87	96,57	259.292,94	88,66	259.188,44	88,63	23.123,93
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	2.821.700,00	5.447.900,19	5.300.446,00	97,29	5.033.240,77	92,39	4.922.851,15	90,36	267.205,23
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	7.999.800,00	13.920.442,00	13.225.439,65	95,01	12.597.905,78	90,50	12.376.847,89	88,91	627.533,87
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	2.705.800,00	6.777.592,29	6.387.367,77	94,24	5.977.066,15	88,19	5.914.967,14	87,27	410.301,62
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	5.294.000,00	7.142.849,71	6.838.071,88	95,73	6.620.839,63	92,69	6.461.880,75	90,47	217.232,25

FONTE: SIOPS. Espírito Santo 26/01/25 21:41:05

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030151198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 299.953,00	RS 0,00
	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 568.624,58	412275,11
	10126512121GM - TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NO SUS	R\$ 38.377,50	38377,50
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 101.500,00	101500,00

Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 754.008,00	754008,00
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.476.111,71	1068644,5
	10301511921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO - NACIONAL	R\$ 200,00	0,00
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.867.000,00	1867000,0
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 294.703,89	294703,89
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 66.640,76	6640,76
	10303511720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 18.000,00	18000,00
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 132.728,00	132728,00
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 37.627,40	37627,40
	10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 1.639,23	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

#### 9.5. Covid-19 Repasse União

Gerado em 12/07/2024 15:25:07

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

#### 9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Gerado em 12/07/2024 15:25:06

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

#### 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Gerado em 12/07/2024 15:25:07

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os valores remanescentes serão executados no exercício seguinte.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 16/04/2025.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 16/04/2025.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Não houve Auditoria nesse período.

## 11. Análises e Considerações Gerais

O presente Relatório de Gestão é uma importante ferramenta de avaliação da Gestão Municipal do SUS, devendo ser utilizado juntamente com o Plano de Saúde e a Programação Anual de Saúde.

O município tem focado seus esforços na Atenção Primária a Saúde com o objetivo de fortalecer a prevenção e o tratamento precoce de doenças. Para suprir o déficit de serviços ambulatoriais de média complexidade, de responsabilidade do estado, a gestão municipal oferta com recursos próprios os serviços de maior demanda da população.

Devido a nossa localização geográfica e a falta de serviços especializados instalados no município, garantir o acesso aos serviços especializados de média e alta complexidade e o atendimento de urgência é nosso maior desafio, o que também exige o transporte sanitário, fator relevante, por exigir volume de recursos municipais.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Em confecção

---

FLAVIA BASILIO ZANARDI  
Secretário(a) de Saúde  
APIACÁ/ES, 2024

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

Sem algo a considerar / Aprovado sem Ressalva.

### Introdução

- Considerações:

Sem algo a considerar / Aprovado sem Ressalva.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Sem algo a considerar / Aprovado sem Ressalva.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Sem algo a considerar / Aprovado sem Ressalva.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sem algo a considerar / Aprovado sem Ressalva.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Sem algo a considerar / Aprovado sem Ressalva.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Sem algo a considerar / Aprovado sem Ressalva.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sem algo a considerar / Aprovado sem Ressalva.

### Auditorias

- Considerações:

Sem algo a considerar / Aprovado sem Ressalva.

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Relatório analisado pelo conselho e aprovado.

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Sem algo a considerar

Status do Parecer: Aprovado

APIACÁ/ES, 16 de Abril de 2025

---

Conselho Municipal de Saúde de Apiacá