

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: ESPIRITO SANTO
MUNICÍPIO: BOA ESPERANCA

Relatório Anual de Gestão 2022

ROGERIO VIEIRA DA SILVA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	ES
Município	BOA ESPERANÇA
Região de Saúde	Central Norte
Área	428,63 Km ²
População	15.146 Hab
Densidade Populacional	36 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 26/01/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOA ESPERANCA
Número CNES	6775160
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	27167436000126
Endereço	SENADOR EURICO REZENDE 780
Email	contab@boaesperanca.es.gov.br
Telefone	27 37686507

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/01/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	RENATO BARROS
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ROGERIO VIEIRA DA SILVA
E-mail secretário(a)	fazenda@boaesperanca.es.gov.br
Telefone secretário(a)	2737686512

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

Data da consulta: 26/01/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Data de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
CNPJ	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Natureza Jurídica	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Nome do Gestor do Fundo	Informação indisponível na base de dados do SIOPS

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

Data da consulta: 26/01/2023

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Central Norte

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ALTO RIO NOVO	227.725	7911	34,74
BAIXO GUANDU	917.888	31263	34,06
BARRA DE SÃO FRANCISCO	933.747	45301	48,52
BOA ESPERANÇA	428.626	15146	35,34
COLATINA	1423.271	124283	87,32

CONCEIÇÃO DA BARRA	1188.044	31479	26,50
ECOPORANGA	2283.233	22748	9,96
GOVERNADOR LINDENBERG	359.613	13047	36,28
JAGUARÉ	656.358	31589	48,13
LINHARES	3501.604	179755	51,34
MANTENÓPOLIS	320.75	15653	48,80
MARILÂNDIA	309.446	13091	42,30
MONTANHA	1099.027	18954	17,25
MUCURICI	537.711	5468	10,17
NOVA VENÉCIA	1448.289	50751	35,04
PANCAS	823.834	23426	28,44
PEDRO CANÁRIO	434.04	26575	61,23
PINHEIROS	975.056	27601	28,31
PONTO BELO	356.156	8016	22,51
RIO BANANAL	645.483	19398	30,05
SOORETAMA	593.366	31278	52,71
SÃO DOMINGOS DO NORTE	299.489	8735	29,17
SÃO GABRIEL DA PALHA	432.814	39085	90,30
SÃO MATEUS	2343.251	134629	57,45
SÃO ROQUE DO CANAÃ	342.395	12602	36,81
VILA PAVÃO	432.741	9280	21,44
VILA VALÉRIO	464.351	14065	30,29
ÁGUA DOCE DO NORTE	484.046	10801	22,31
ÁGUA BRANCA	449.63	9621	21,40

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

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

• Considerações

O presente relatório vem demonstrar a situação de saúde do Município de Boa Esperança/ES, onde o foco é o atendimento a população, buscando garantir saúde em todos os níveis, de modo que as pessoas tenham maior qualidade de vida por meio da gestão rápida, eficiente e responsável dos recursos públicos, para que possamos a cada ano ser uma instituição reconhecida dentro da sociedade por promover uma saúde pública de qualidade e resolutiva.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O presente Relatório Anual de Gestão (RAG) tem por finalidade prestar contas das ações realizadas pela Secretaria Municipal de Saúde de Boa Esperança/ES, durante o ano de 2022. De acordo com as prerrogativas da lei 8.080/90 a saúde é um direito de todos e dever do poder público Federal, Estadual e Municipal. O conceito de Saúde adotado pela constituição de 1988 e pela lei nº 8.080/90 tem por objetivo a manutenção bem como a melhoria das condições de saúde, tanto no que se refere às ações, como as interfaces com outros setores da administração pública e organizações autônomas da sociedade. Dentro deste momento político, pautado na descentralização do sistema de saúde, que tem por finalidade a municipalização das ações e serviços de saúde, a atuação do poder público municipal passa a ser de fundamental importância, tendo ele que agir de forma integrada e pactuado com os demais poderes. Assim, por se tratar de uma responsabilidade política, por vezes faz-se necessário o apoio técnico e financeiro da União e do Estado, na busca pela melhoria da qualidade do serviço prestado à população.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	564	540	1104
5 a 9 anos	560	538	1098
10 a 14 anos	488	512	1000
15 a 19 anos	544	496	1040
20 a 29 anos	1150	1113	2263
30 a 39 anos	1233	1083	2316
40 a 49 anos	1074	979	2053
50 a 59 anos	935	895	1830
60 a 69 anos	698	677	1375
70 a 79 anos	317	363	680
80 anos e mais	176	211	387
Total	7739	7407	15146

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

Data da consulta: 15/03/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
BOA ESPERANCA	211	185	213

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

Data da consulta: 15/03/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	449	395	255	194	202
II. Neoplasias (tumores)	66	65	79	64	87
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	14	17	14	8	7
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	72	48	49	35	54
V. Transtornos mentais e comportamentais	7	4	3	20	13
VI. Doenças do sistema nervoso	63	47	11	17	25
VII. Doenças do olho e anexos	5	3	-	2	3
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	4	-	1	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	202	169	101	102	125
X. Doenças do aparelho respiratório	311	428	214	101	186
XI. Doenças do aparelho digestivo	73	73	52	64	108
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	20	29	23	10	10
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	32	26	8	5	14
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	156	79	51	30	69
XV. Gravidez parto e puerpério	195	161	194	169	191
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	11	16	13	24	30
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	3	7	9	7
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	15	16	11	10	6
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	118	94	94	135	72
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	9	11	9	4	38

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1822	1688	1188	1004	1248

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

Data da consulta: 15/03/2023.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	4	19
II. Neoplasias (tumores)	19	15	16
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	7	11	13
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	2	2
VI. Doenças do sistema nervoso	5	1	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	17	37	21
X. Doenças do aparelho respiratório	13	21	7
XI. Doenças do aparelho digestivo	5	4	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	4	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	2	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	1	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	12	23	16
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	85	126	103

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

Data da consulta: 15/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Podemos observar que a população vem crescendo de forma linear, não gerando grandes alterações na pirâmide etária; na série histórica de 2018 a 2020 o Município de Boa Esperança teve 609 nascidos vivos e 314 óbitos, uma diferença de 295 pessoas. A maior parte da população encontra-se entre 20 a 49 anos, uma faixa etária economicamente ativa e que está em idade reprodutiva. As pessoas estão vivendo cada vez mais, é possível observar que existem 387 pessoas com 80 anos ou mais. Outro fator a ser observado é a proporção entre homens e mulheres, onde nota-se uma diferença, sendo 332 homens a mais que mulheres. Com relação à morbidade hospitalar de residentes, é possível observar na série histórica que a maior causa de internação hospitalar é por doenças infecciosas e parasitárias e a mortalidade concentra-se em doenças do aparelho circulatório, causas externas e neoplasias, respectivamente.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	57.934
Atendimento Individual	22.290
Procedimento	66.525
Atendimento Odontológico	4.289

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	487	186833,12
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	1	208,52
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	-	-	488	187041,64

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

Data da consulta: 27/03/2023.

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 Ações de promoção e prevenção em saúde	923	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	34175	170569,04	-	-
03 Procedimentos clínicos	56393	103933,36	487	186833,12
04 Procedimentos cirúrgicos	1800	51582,71	57	22932,83
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	109761	543316,95	-	-
Total	203052	869402,06	544	209765,95

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

Data da consulta: 27/03/2023.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	876	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	5034	-
Total	5910	-

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

Data da consulta: 27/03/2023.

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

As produções ambulatorial e hospitalar demonstradas nos quadros acima, evidenciam a situação de saúde de nosso município. É possível observar em detalhes as interações por grupo de procedimento, a produção ambulatorial, bem como a produção da vigilância em saúde, dentre outras, todas estas de caráter relevante para diagnóstico e perfil epidemiológico da população esperancense.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	6	6
POSTO DE SAUDE	0	0	5	5
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	0	0	1	1
Total	0	0	16	16

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: 26/01/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
CONSORCIO PUBLICO DE DIREITO PUBLICO (ASSOCIACAO PUBLICA)	1	0	0	1
MUNICIPIO	14	0	0	14
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	16	0	0	16

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: 26/01/2023.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

O presente relatório demonstra a rede física prestadora de serviços ao sus, inserida no cadastro nacional de estabelecimentos de saúde (CNES).

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	2	7	20	0
	Intermediados por outra entidade (08)	2	0	0	5	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	3	0	1	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	5	2	6	20	31
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	1	1	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 04/05/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)						
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	0	
	Bolsistas (07)	0	2	2	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	42	47	46	0	
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	1	0	0	
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	2	0	0	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	76	69	78	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 04/05/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os profissionais constantes nos quadros acima, são profissionais de saúde que trabalham no SUS de acordo com o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES).

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - MANTER/AMPLIAR A OFERTA DE SERVIÇOS E AÇÕES DE MODO A ATENDER AS NECESSIDADES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO

OBJETIVO Nº 1.1 - QUALIFICAÇÃO DO ATENDIMENTO PRESTADO À POPULAÇÃO

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. EQUIPES DE TRABALHO 100% COMPOSTAS PELOS PROFISSIONAIS NECESSÁRIOS	NÚMERO DE CONTRATAÇÕES DE PROFISSIONAIS NECESSÁRIOS NA ESF, SAÚDE BUCAL, ATENÇÃO ESPECIALIZADA, SAÚDE MENTAL, VIGILÂNCIA EM SAÚDE.	0			100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - • ADEQUAÇÃO DA LEGISLAÇÃO MUNICIPAL (PLANO DE CARGOS E SALÁRIOS); • MELHORIA SALARIAL; • REALIZAÇÃO DE PROCESSO SELETIVO E/OU CONCURSO PÚBLICO.									
2. MANUTENÇÃO DE TODAS ESF'S COM VEÍCULOS PARA TRANSPORTE DE EQUIPE	NÚMERO DE ESF'S COM VEÍCULOS PARA TRANSPORTE DE EQUIPES	0			6	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - • REALIZAR MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS VEÍCULOS EXISTENTES; • VIABILIZAR RECURSOS PARA AQUISIÇÃO DE NOVOS VEÍCULOS.									
3. MANTER TODOS OS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE EM CONDIÇÕES ADEQUADAS DE USO	NÚMERO DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE EM CONDIÇÕES ADEQUADAS DE USO	0			11	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - • REALIZAR MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA NOS PRÉDIOS QUE ABRIGAM OS SERVIÇOS DE SAÚDE; • VIABILIZAR RECURSOS PARA REFORMA, AMPLIAÇÃO E CONSTRUÇÃO DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE, CASO SEJA NECESSÁRIO.									
4. FORNECER EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS PARA A EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE EQUIPAMENTOS ADQUIRIDOS PARA OS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - • REALIZAR LEVANTAMENTO DE EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS; • CAPTAR RECURSOS; • REALIZAR PROCESSO DE COMPRA; • CONTRATAR EMPRESA PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA.									

OBJETIVO Nº 1.2 - ESTRUTURAR A REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (RAPS)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. IMPLANTAÇÃO DE CAPS I (CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL)	CAPS I IMPLANTADO	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - • ELABORAÇÃO DE PROJETO PARA IMPLANTAÇÃO DE CAPS I; • ADEQUAÇÃO DA LEGISLAÇÃO MUNICIPAL (PLANO DE CARGOS E SALÁRIOS); • CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS NECESSÁRIOS; • CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL; • AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS; • ESPAÇO FÍSICO PARA ABRIGAR EQUIPE.									

OBJETIVO Nº 1.3 - ORGANIZAR E QUALIFICAR A REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (RUE)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. GARANTIR ATENDIMENTO DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA E MÉDIA/ALTA COMPLEXIDADE EM TEMPO OPORTUNO À POPULAÇÃO	NUMERO DE CONTRATUALIZAÇÕES COM ENTIDADES QUE PRESTAM SERVIÇO DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA E MÉDIA/ALTA COMPLEXIDADE	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - • CONTRATUALIZAR COM ENTIDADE HOSPITALAR QUE PRESTA SERVIÇO DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA E MÉDIA/ALTA COMPLEXIDADE; • MANTER A OFERTA DO ATENDIMENTO SAMU À POPULAÇÃO; • ORGANIZAR A PPI (PROGRAMAÇÃO PACTUADA INTEGRADA) DE MODO A PROPICIAR A PACTUAÇÃO DE SERVIÇOS COM VISTAS À OTIMIZAÇÃO DO ATENDIMENTO PRESTADO À POPULAÇÃO.									

OBJETIVO Nº 1.4 - ESTRUTURAR A REDE DE ATENÇÃO À PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. AUMENTAR EM 20% O NÚMERO DE ATENDIMENTOS REALIZADOS ÀS PESSOAS PORTADORAS DE DEFICIÊNCIA VISUAL, AUDITIVA, MOTORA, MENTAL/INTELLECTUAL	NUMERO DE ATENDIMENTOS REALIZADOS ÀS PESSOAS PORTADORAS DE DEFICIÊNCIA	Número			100,00	25,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - • MANTER EQUIPES DE APS COMPLETAS; • REALIZAR LEVANTAMENTO SOBRE QUANTITATIVO DE ATENDIMENTOS REALIZADOS ÀS PESSOAS PORTADORAS DE DEFICIÊNCIA; • CAPACITAÇÃO DOS PROFISSIONAIS SOBRE PROTOCOLOS DE ATENDIMENTO AO PORTADOR DE DEFICIÊNCIA; • CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS. • AQUISIÇÃO DE MATERIAIS/EQUIPAMENTOS DESTINADOS AO ATENDIMENTO/REABILITAÇÃO.

OBJETIVO Nº 1.5 - ESTRUTURAR A REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE DAS PESSOAS COM DOENÇAS E AGRAVOS CRÔNICOS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. REDUZIR EM 30% A MORTALIDADE PREMATURA (DE 30 A 69 ANOS) NOS PRINCIPAIS GRUPOS DCNT (DOENÇA DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS).	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual			100,00	25,00	Percentual	74,00	0

Ação Nº 1 - • AMPLIAR, GRADATIVAMENTE, A RAZÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO PARA RASTREAMENTO DE CÂNCER DE COLO DE ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS, COM VISTAS AO ALCANCE DO PARÂMETRO NACIONAL; • AMPLIAR A OFERTA DE ULTRASSONOGRAFIA ENDOVAGINAL; • AMPLIAR A OFERTA DE MAMOGRAFIA PARA O RASTREAMENTO DE CÂNCER DE MAMA EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS, BUSCANDO ATINGIR O PARÂMETRO NACIONAL; • AMPLIAR A OFERTA DE EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA DE MAMA; • IMPLEMENTAR AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO TABAGISMO; • IMPLEMENTAR AÇÕES DE

OBJETIVO Nº 1.6 - ORGANIZAR A LINHA DE CUIDADO EM SAÚDE BUCAL

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL ESTRUTURADA	NUMERO DE PROCEDIMENTOS REALIZADOS PELAS 6 (SEIS) EQUIPES DE SAÚDE BUCAL	Percentual			100,00	25,00	Percentual	5.722,00	0

Ação Nº 1 - • AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS; • CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA; • CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS; • REALIZAR LEVANTAMENTO SOBRE O NÚMERO DE PROCEDIMENTOS REALIZADOS PELAS EQUIPES DE SAÚDE BUCAL; • PADRONIZAR A QUANTIDADE DE PROCEDIMENTOS REALIZADOS PELAS EQUIPES DE SAÚDE BUCAL; • OBSERVAR A LEGISLAÇÃO VIGENTE COM VISTAS À POSSIBILIDADE DE IMPLANTAÇÃO DE UM CEO (CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS).

OBJETIVO Nº 1.7 - IMPLANTAR A REGULAÇÃO FORMATIVA EM TODAS AS EQUIPES DE ESF

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. EQUIPES DE ESF 100% COMPOSTAS	NÚMERO DE EQUIPES DE ESF 100% COMPOSTAS	Número		0	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - • CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL MÉDICO ESF E ESPECIALISTAS; • AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS; • CAPACITAÇÃO DE PROFISSIONAIS; • ARTICULAR JUNTO AO CIM NORTE A CONTRATAÇÃO DE MÉDICOS ESPECIALISTAS; • DIALOGAR EM ÂMBITO REGIONAL A DESBUROCRATIZAÇÃO DO SISTEMA COM VISTAS À MELHORIA DA ASSISTÊNCIA.

OBJETIVO Nº 1.8 - ESTRUTURAR ESPECIALIDADES MÉDICAS PARA ATENDIMENTO REGULADO DENTRO DO MUNICÍPIO

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. EQUIPE MUNICIPAL DE ESPECIALISTAS MÉDICOS ESTRUTURADA	NUMERO DE CONTRATAÇÕES DE MÉDICOS ESPECIALISTAS A NÍVEL MUNICIPAL	Número		0	100,00	100,00	Percentual	100,00	0

Ação Nº 1 - • CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL MÉDICO ESF E ESPECIALISTAS; • AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS; • CAPACITAÇÃO DE PROFISSIONAIS; • ARTICULAR JUNTO AO CIM NORTE A CONTRATAÇÃO DE MÉDICOS ESPECIALISTAS; • DIALOGAR EM ÂMBITO REGIONAL A DESBUROCRATIZAÇÃO DO SISTEMA COM VISTAS À MELHORIA DA ASSISTÊNCIA.

OBJETIVO Nº 1.9 - ESTRUTURAR O SISTEMA MUNICIPAL DE TRANSPORTE SANITÁRIO ELETIVO

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. DISPONIBILIZAR TRANSPORTE SANITÁRIO ELETIVO EM QUANTIDADE E EM TEMPO OPORTUNO PARA ATENDIMENTO DA POPULAÇÃO	QUANTIDADE DE VEÍCULOS DESTINADOS AO TRANSPORTE SANITÁRIO ELETIVO	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - • ADQUIRIR VEÍCULOS PARA TRANSPORTE SANITÁRIO ELETIVO; • CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS; • CAPACITAR PROFISSIONAIS (MOTORISTAS); • CONTRATUALIZAR EMPRESAS PARA TRANSPORTE SANITÁRIO ELETIVO; • CONTRATAR EMPRESA PARA REALIZAR MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA NOS VEÍCULOS.

DIRETRIZ Nº 2 - MODERNIZAR E INOVAR A GESTÃO DO SUS, COM FOCO EM RESULTADOS PARA A SOCIEDADE

OBJETIVO Nº 2.1 - ESTRUTURAR FLUXOS DE TRABALHO COM VISTAS À REDUÇÃO DE BUROCRACIA

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. REDUZIR EM 30% O TEMPO ENTRE O INICIO E FIM DOS PROCESSOS DE COMPRA DE PRODUTOS E SERVIÇOS	TEMPO DE TRAMITAÇÃO DE PROCESSOS	0			100,00	25,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - • OBSERVAR OS PRAZOS NA LEGISLAÇÃO VIGENTE; • REALIZAR DIAGNÓSTICO DAS ETAPAS DE TRAMITAÇÃO PROCESSUAL; • REAVALIAR FLUXOS DE TRABALHO/TRAMITAÇÃO; • REFORÇAR AS CAPACIDADES LOCAIS PARA O ALERTA PRECOZE, REDUÇÃO E GERENCIAMENTO DE EMERGÊNCIAS E RISCOS NACIONAIS E GLOBAIS DE SAÚDE.

OBJETIVO Nº 2.2 - ESTRUTURAR NOVAS ESTRATÉGIAS DE FINANCIAMENTO COMPATIBILIZADAS COM O MODELO DE ATENÇÃO À SAÚDE E GESTÃO DO SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. CAPTAR RECURSOS FINANCEIROS PARA INVESTIMENTOS NA REDE PRÓPRIA DA SECRETARIA DE SAÚDE	PERCENTUAL DE RECURSO CAPTADO, EM RELAÇÃO AO ESTIMADO	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - • ARTICULAR COM OS PARLAMENTARES ESTADUAIS E FEDERAIS O ENVIO DE RECURSOS AO MUNICÍPIO; • OTIMIZAR A APLICAÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, COM VISTAS A MELHOR UTILIZAÇÃO DO MESMO; • ARTICULAR COM OS GOVERNOS ESTADUAL E FEDERAL O ENVIO DE RECURSOS AO MUNICÍPIO (CONVENIOS, PARCERIAS, ETC).

DIRETRIZ Nº 3 - ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MUNICIPAL**OBJETIVO Nº 3.1 - ESTRUTURAR O ABASTECIMENTO DE MEDICAMENTOS**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. MANUTENÇÃO DO PERCENTUAL DE 90% DE ABASTECIMENTO DE MEDICAMENTOS NA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL	PERCENTUAL DE ABASTECIMENTO DE MEDICAMENTOS	0			100,00	25,00	Percentual	75,00	0

Ação Nº 1 - • OTIMIZAR O PROCESSO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS; • ADQUIRIR EQUIPAMENTOS PARA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MUNICIPAL; • ATUALIZAR A RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS EXCENCIAIS (REMUME); • ADERIR A ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS DE OUTROS ENTES.

DIRETRIZ Nº 4 - ORGANIZAÇÃO DA REDE MATERNO INFANTIL**OBJETIVO Nº 4.1 - QUALIFICAÇÃO DA ASSISTÊNCIA AO PRÉ-NATAL, PARTO E PUERPERIO**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 0,5 CASOS DE SÍFILIS CONGÊNITA PARA 1.000 NASCIDOS VIVOS	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Taxa	2020	1,50	100,00	25,00	Taxa	2,23	0

Ação Nº 1 - • NOTIFICAR NO E-SUS VS TODAS AS GESTANTES E PARCEIROS POSITIVOS PARA SÍFILIS; • REALIZAR CAPTAÇÃO PRECOZE DE GESTANTES PARA INICIAR O PRÉ-NATAL; • REALIZAR O PRÉ-NATAL DO HOMEM; • REALIZAR BUSCA ATIVA DE GESTANTES FALTOSAS; • GARANTIR TESTE RÁPIDO (SÍFILIS, HIV, HEPATITE), NO 1º E 2º TRIMESTRE DA GESTAÇÃO; • CAPACITAR OS PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS NO PROTOCOLO DE MANEJO CLÍNICO DA SÍFILIS; • DISPONIBILIZAR APLICAÇÃO DE PENICILINA NAS UBS'S; • REALIZAR 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL; • MANTER TO

OBJETIVO Nº 4.2 - QUALIFICAÇÃO DA ASSISTÊNCIA AO PLANEJAMENTO FAMILIAR

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 10% DE CASOS DE GRAVIDEZ NA ADOLESCENCIA/ANO	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção	2020	19,14	100,00	25,00	Proporção	0	0

Ação Nº 1 - • IMPLEMENTAR O PROGRAMA DE PLANEJAMENTO FAMILIAR DENTRO DAS EQUIPES DE ESF; • IDENTIFICAR USUÁRIOS(AS) EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE, COM VISTAS A EVITAR GRAVIDEZ IDESEJADA; • CAPACITAR OS PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS NOS PROTOCOLOS DE PLANEJAMENTO FAMILIAR; • MANTER TODAS EQUIPES DE ESF COMPLETAS; • GARANTIR A DISPONIBILIZAÇÃO DE TESTES DE GRAVIDEZ; • GARANTIR O FORNECIMENTO DE CONTRACEPTIVOS (DIU, ANTICONCEPCIONAIS); • PARCERIA COM OUTROS SETORES DA PREFEITURA (SERVIÇO SOCIAL E EDUCAÇÃO), OBJE

DIRETRIZ Nº 5 - REDUZIR E PREVENIR RISCOS E AGRAVOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO POR MEIO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**OBJETIVO Nº 5.1 - ESTRUTURAR A REDE DE SAÚDE PARA ENFRENTAMENTO ÀS MORTES POR CAUSAS EXTERNAS**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. REDUZIR PARA 0,5 MORTES POR 1.000 HAB/ANO	ÍNDICE DE MORTES POR CAUSAS EXTERNAS	Índice	2020	1,00	100,00	25,00	Índice	1,73	0

Ação Nº 1 - • NOTIFICAR TODOS OS CASOS DE MORTES POR CAUSAS EXTERNAS; • SENSIBILIZAR A POPULAÇÃO SOBRE A IMPORTÂNCIA DA DIREÇÃO DEFENSIVA E CUMPRIMENTO DAS REGRAS DE TRÂNSITO; • ESTRUTURAR A REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (RAPS); • ARTICULAR JUNTO À POLÍCIA CIVIL E MILITAR A IMPLEMENTAÇÃO DE AÇÕES COM VISTAS À REDUÇÃO DO NÚMERO DE HOMICÍDIOS.

OBJETIVO Nº 5.2 - ESTRUTURAR A VIGILÂNCIA SANITÁRIA, ASSEGURANDO A PROTEÇÃO À SAÚDE

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. ATUALIZAR O CÓDIGO SANITÁRIO	ATUALIZAÇÃO DO CÓDIGO SANITÁRIO	Número			1	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - • REALIZAR ESTUDO DA LEGISLAÇÃO QUE TRATA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA; • VERIFICAR AS NECESSIDADES ATUAIS DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA.

OBJETIVO Nº 5.3 - ESTRUTURAR A VIGILÂNCIA AMBIENTAL, ASSEGURANDO A PROTEÇÃO À SAÚDE

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. VIGIÁGUA, VIGISOLO E VIGIAR FUNCIONANDO EM PLENITUDE	PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO, SOLO E AR.	Proporção				100,00	100,00	Percentual	0

Ação Nº 1 - • REMANEJAMENTO/CONTRATAÇÃO DE PESSOAL; • CAPACITAÇÃO DE PROFISSIONAIS; • AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA COLETA/ANÁLISE DE ÁGUA, SOLO E AR; • MONITORAR A INCIDÊNCIA DE DOENÇAS RELACIONADAS À QUALIDADE DA ÁGUA, SOLO E AR.

OBJETIVO Nº 5.4 - ORGANIZAÇÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 1 CASO POR 1.000 HAB./ANO ATÉ 2025	NUMERO DE CASOS DE DENGUE, ZIKA E CHIKUNGUNYA POR 1.000 HAB/ANO	Taxa	2020	62,00	100,00	25,00	Taxa	0,06	0

Ação Nº 1 - • NOTIFICAR NO ESUS-VS TODOS OS CASOS SUSPEITOS DE DENGUE, ZIKA, CHIKUNGUNYA; • REALIZAR CAPACITAÇÃO DE PROFISSIONAIS; • IMPLEMENTAR AÇÕES DE PESMS (PROGRAMA DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE E MOBILIZAÇÃO SOCIAL); • REALIZAR PELO MENOS 04 CICLOS COM MÍNIMO DE 80% DE COBERTURA DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL DA DENGUE, ZIKA, CHIKUNGUNYA; • SENSIBILIZAR A SOCIEDADE SOBRE A IMPORTÂNCIA DO COMBATE AO MOSQUITO AEDES AEGYPT.

OBJETIVO Nº 5.5 - ESTRUTURAÇÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. VIGILÂNCIA DO TRABALHADOR ESTRUTURADA	NÚMERO DE NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO	Número		0	1	1	Número	36,00	0

Ação Nº 1 - • LEVANTAMENTO DE NUMERO DE NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO; • ORIENTAÇÃO/FISCALIZAÇÃO SOBRE A NECESSIDADE DO USO CORRETO DE EPI'S; • CAPACITAÇÃO DE PROFISSIONAIS; • CRIAÇÃO DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO (POP) ORIENTADO ÀS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO.

OBJETIVO Nº 5.6 - CONTROLE DA PANDEMIA DA COVID-19 EM ÂMBITO MUNICIPAL

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. REDUZIR O NÚMERO DE CASOS DE COVID-19 PARA 14 CASOS POR 1.000 HAB/ANO.	TAXA DE INCIDÊNCIA DA COVID-19 POR 1.000 HAB/ANO	Taxa	2020	76,00	14	45	Número	218,00	0

Ação Nº 1 - • NOTIFICAÇÃO NO E-SUS VS DE TODOS OS CASOS SUSPEITOS DE COVID-19; • IMUNIZAR A POPULAÇÃO; • MONITORAR OS CASOS SUSPEITOS E CONFIRMADOS DE COVID-19; • REALIZAR TESTAGEM EM LARGA ESCALA; • SENSIBILIZAR A POPULAÇÃO SOBRE AS AÇÕES PREVENTIVAS CONTRA A COVID-19 (HIGIENE, USO DE ÁLCOOL 70% E MÁSCARA DE PROTEÇÃO FACIAL, DISTANCIAMENTO E ISOLAMENTO SOCIAL); • FISCALIZAÇÃO PARA GARANTIR CUMPRIMENTO DAS NORMAS LEGAIS QUANTO ÀS AÇÕES DE PREVENÇÃO DA COVID-19.

OBJETIVO Nº 5.7 - ESTRUTURAR O PMI (PROGRAMA MUNICIPAL DE IMUNIZAÇÃO)

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

1. AMPLIAR PARA 95% A COBERTURA VACINAL EM MENORES DE 02 ANOS DE IDADE ATÉ 2025	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2020	75,00	100,00	25,00	Percentual	73,43	0
---	--	------------	------	-------	--------	-------	------------	-------	---

Ação Nº 1 - • REALIZAR BUSCA ATIVA DOS FALTOSOS; • CAPACITAR PROFISSIONAIS; • EQUIPAR SALA DE VACINA; • IMPLANTAR IMUNIZAÇÃO VOLANTE; • ELABORAR BOLETIM BIMESTRAL PARA UNIDADES DE SAÚDE; • ELABORAR ATIVIDADES EDUCATIVAS, OBJETIVANDO SENSIBILIZAR A POPULAÇÃO SOBRE A IMPORTÂNCIA DA VACINA; • CONTRATAR SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA PARA SALA DE VACINA; • ESTRUTURA FÍSICA ADEQUADA PARA ABRIGAR SALAS DE VACINA.

OBJETIVO Nº 5.8 - ESTRUTURAR O PROGRAMA IST/ AIDS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. PROGRAMA MUNICIPAL IST/AIDS ESTRUTURADO	QUANTIDADE DETECTADA DE CASOS POSITIVOS DE IST/ AIDS POR 1.000 HAB.	Número			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - • ADEQUAÇÃO DA LEGISLAÇÃO MUNICIPAL (PLANO DE CARGOS E SALÁRIOS); • REMANEJAMENTO/CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS; • CAPACITAÇÃO DE PROFISSIONAIS; • SENSIBILIZAÇÃO DA POPULAÇÃO SOBRE A IMPORTÂNCIA DO USO DE PRESERVATIVOS; • DISTRIBUIÇÃO DE PRESERVATIVOS;

DIRETRIZ Nº 6 - PROMOVER O FORTALECIMENTO DA CIDADANIA, DA DEMOCRACIA PARTICIPATIVA E DO CONTROLE SOCIAL DO SUS

OBJETIVO Nº 6.1 - APRIMORAR MECANISMOS DE DEMOCRACIA PARTICIPATIVA E CONTROLE SOCIAL NO SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. OUVIDORIA DO SUS IMPLANTADA	NÚMERO DE OUVIDORIA DO SUS IMPLANTADA	Número			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - • DISPONIBILIZAÇÃO DE SERVIDOR PARA ATUAR NA OUVIDORIA; • AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS; • CAPACITAÇÃO DE PROFISSIONAIS; • CRIAÇÃO DE LINK EXCLUSIVO NO SITE DA PREFEITURA.

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	EQUIPES DE TRABALHO 100% COMPOSTAS PELOS PROFISSIONAIS NECESSÁRIOS	25,00	25,00
	OUVIDORIA DO SUS IMPLANTADA	1	1
	PROGRAMA MUNICIPAL IST/AIDS ESTRUTURADO	1	1
	AMPLIAR PARA 95% A COBERTURA VACINAL EM MENORES DE 02 ANOS DE IDADE ATÉ 2025	25,00	73,43
	REDUZIR O NÚMERO DE CASOS DE COVID-19 PARA 14 CASOS POR 1.000 HAB./ANO.	45	218
	VIGILÂNCIA DO TRABALHADOR ESTRUTURADA	1	36
	1 CASO POR 1.000 HAB./ANO ATÉ 2025	25,00	0,06
	VIGIÁGUA, VIGISOLO E VIGIAR FUNCIONANDO EM PLENITUDE	100,00	0,00
	ATUALIZAR O CÓDIGO SANITÁRIO	1	0
	REDUZIR PARA 0,5 MORTES POR 1.000 HAB./ANO	25,00	1,73
	MANUTENÇÃO DO PERCENTUAL DE 90% DE ABASTECIMENTO DE MEDICAMENTOS NA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL	25,00	75,00
	CAPTAR RECURSOS FINANCEIROS PARA INVESTIMENTOS NA REDE PRÓPRIA DA SECRETARIA DE SAÚDE	100,00	100,00
	REDUZIR EM 30% O TEMPO ENTRE O INÍCIO E FIM DOS PROCESSOS DE COMPRA DE PRODUTOS E SERVIÇOS	25,00	0,00
	DISPONIBILIZAR TRANSPORTE SANITÁRIO ELETIVO EM QUANTIDADE E EM TEMPO OPORTUNO PARA ATENDIMENTO DA POPULAÇÃO	100,00	100,00
	EQUIPE MUNICIPAL DE ESPECIALISTAS MÉDICOS ESTRUTURADA	100,00	100,00
	REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL ESTRUTURADA	25,00	5.722,00
	AUMENTAR EM 20% O NÚMERO DE ATENDIMENTOS REALIZADOS ÀS PESSOAS PORTADORAS DE DEFICIÊNCIA VISUAL, AUDITIVA, MOTORA, MENTAL/INTELLECTUAL	25,00	0,00
	GARANTIR ATENDIMENTO DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA E MÉDIA/ALTA COMPLEXIDADE EM TEMPO OPORTUNO À POPULAÇÃO	100,00	100,00
	IMPLANTAÇÃO DE CAPS 1 (CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL)	1	0
	MANTER TODOS OS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE EM CONDIÇÕES ADEQUADAS DE USO	3	0
FORNECER EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS PARA A EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES	100,00	100,00	
301 - Atenção Básica	EQUIPES DE TRABALHO 100% COMPOSTAS PELOS PROFISSIONAIS NECESSÁRIOS	25,00	25,00
	PROGRAMA MUNICIPAL IST/AIDS ESTRUTURADO	1	1

	AMPLIAR PARA 95% A COBERTURA VACINAL EM MENORES DE 02 ANOS DE IDADE ATÉ 2025	25,00	73,43
	REDUZIR O NÚMERO DE CASOS DE COVID-19 PARA 14 CASOS POR 1.000 HAB./ANO.	45	218
	10% DE CASOS DE GRAVIDEZ NA ADOLESCENCIA/ANO	25,00	0,00
	0,5 CASOS DE SÍFILIS CONGÊNITA PARA 1.000 NASCIDOS VIVOS	25,00	2,23
	MANUTENÇÃO DO PERCENTUAL DE 90% DE ABASTECIMENTO DE MEDICAMENTOS NA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL	25,00	75,00
	CAPTAR RECURSOS FINANCEIROS PARA INVESTIMENTOS NA REDE PRÓPRIA DA SECRETARIA DE SAÚDE	100,00	100,00
	EQUIPES DE ESF 100% COMPOSTAS	100,00	100,00
	REDUZIR EM 30% A MORTALIDADE PREMATURA (DE 30 A 69 ANOS) NOS PRINCIPAIS GRUPOS DCNT (DOENÇA DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS).	25,00	74,00
	AUMENTAR EM 20% O NÚMERO DE ATENDIMENTOS REALIZADOS ÀS PESSOAS PORTADORAS DE DEFICIÊNCIA VISUAL, AUDITIVA, MOTORA, MENTAL/INTELLECTUAL	25,00	0,00
	MANUTENÇÃO DE TODAS ESF'S COM VEÍCULOS PARA TRANSPORTE DE EQUIPE	2	0
	MANTER TODOS OS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE EM CONDIÇÕES ADEQUADAS DE USO	3	0
	FORNECER EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS PARA A EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES	100,00	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	GARANTIR ATENDIMENTO DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA E MÉDIA/ALTA COMPLEXIDADE EM TEMPO OPORTUNO À POPULAÇÃO	100,00	100,00
	REDUZIR EM 30% A MORTALIDADE PREMATURA (DE 30 A 69 ANOS) NOS PRINCIPAIS GRUPOS DCNT (DOENÇA DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS).	25,00	74,00
	EQUIPE MUNICIPAL DE ESPECIALISTAS MÉDICOS ESTRUTURADA	100,00	100,00
	DISPONIBILIZAR TRANSPORTE SANITÁRIO ELETIVO EM QUANTIDADE E EM TEMPO OPORTUNO PARA ATENDIMENTO DA POPULAÇÃO	100,00	100,00
	REDUZIR O NÚMERO DE CASOS DE COVID-19 PARA 14 CASOS POR 1.000 HAB./ANO.	45	218
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	MANUTENÇÃO DO PERCENTUAL DE 90% DE ABASTECIMENTO DE MEDICAMENTOS NA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL	25,00	75,00
	REDUZIR O NÚMERO DE CASOS DE COVID-19 PARA 14 CASOS POR 1.000 HAB./ANO.	45	218
304 - Vigilância Sanitária	EQUIPES DE TRABALHO 100% COMPOSTAS PELOS PROFISSIONAIS NECESSÁRIOS	25,00	25,00
	CAPTAR RECURSOS FINANCEIROS PARA INVESTIMENTOS NA REDE PRÓPRIA DA SECRETARIA DE SAÚDE	100,00	100,00
	ATUALIZAR O CÓDIGO SANITÁRIO	1	0
	VIGIÁGUA, VIGISOLO E VIGIAR FUNCIONANDO EM PLENITUDE	100,00	0,00
	1 CASO POR 1.000 HAB./ANO ATÉ 2025	25,00	0,06
	REDUZIR O NÚMERO DE CASOS DE COVID-19 PARA 14 CASOS POR 1.000 HAB./ANO.	45	218
305 - Vigilância Epidemiológica	EQUIPES DE TRABALHO 100% COMPOSTAS PELOS PROFISSIONAIS NECESSÁRIOS	25,00	25,00
	CAPTAR RECURSOS FINANCEIROS PARA INVESTIMENTOS NA REDE PRÓPRIA DA SECRETARIA DE SAÚDE	100,00	100,00
	VIGIÁGUA, VIGISOLO E VIGIAR FUNCIONANDO EM PLENITUDE	100,00	0,00
	1 CASO POR 1.000 HAB./ANO ATÉ 2025	25,00	0,06
	REDUZIR O NÚMERO DE CASOS DE COVID-19 PARA 14 CASOS POR 1.000 HAB./ANO.	45	218
	AMPLIAR PARA 95% A COBERTURA VACINAL EM MENORES DE 02 ANOS DE IDADE ATÉ 2025	25,00	73,43
	PROGRAMA MUNICIPAL IST/AIDS ESTRUTURADO	1	1
306 - Alimentação e Nutrição	VIGIÁGUA, VIGISOLO E VIGIAR FUNCIONANDO EM PLENITUDE	100,00	0,00

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

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (RS)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - RS)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (RS)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (RS)	Transferências de convênios destinados à Saúde (RS)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (RS)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (RS)	Outros recursos destinados à Saúde (RS)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	1.051.516,04	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.051.516,04
	Capital	N/A	606,36	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	606,36
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	3.568.982,50	2.090.965,19	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.659.947,69
	Capital	N/A	269.024,09	227.182,75	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	496.206,84
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	2.113.552,53	266.045,00	140.365,60	N/A	N/A	N/A	N/A	2.519.963,13
	Capital	N/A	1.081,57	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.081,57
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	55.002,64	101.481,23	30.963,00	N/A	N/A	N/A	N/A	187.446,87
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	1.045,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.045,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	177.370,73	68.131,50	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	245.502,23
	Capital	N/A	121.474,17	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	121.474,17
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
 Data da consulta: 04/05/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Nas tabelas acima é possível observar os resultados alcançados em 2022 referente às diretrizes, objetivos, metas e indicadores da Secretaria Municipal de Saúde.

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: 04/05/2023.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Data da consulta: 24/03/2023.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		Transmissão
Indicador		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	2,84 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	83,98 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	11,60 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	93,19 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	21,89 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	46,91 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 915,42
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	36,87 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	2,02 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	26,33 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,89 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	14,86 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	67,32 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	20,81 %

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

Data da consulta: 24/03/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	4.071.687,08	4.071.687,08	2.554.575,03	62,74
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	51.488,37	51.488,37	58.791,24	114,18
IPTU	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	51.488,37	51.488,37	58.791,24	114,18
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	1.145.772,05	1.145.772,05	434.312,40	37,91
ITBI	1.145.772,05	1.145.772,05	434.312,40	37,91
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	2.179.988,57	2.179.988,57	1.151.497,13	52,82
ISS	2.100.000,00	2.100.000,00	1.131.557,81	53,88
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	79.988,57	79.988,57	19.939,32	24,93
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	694.438,09	694.438,09	909.974,26	131,04
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	32.293.475,57	38.751.485,30	42.412.917,03	109,45
Cota-Parte FPM	18.288.160,92	21.435.470,23	24.269.426,48	113,22
Cota-Parte ITR	483.314,29	483.314,29	231.423,25	47,88
Cota-Parte do IPVA	999.857,20	999.857,20	1.145.772,05	114,59
Cota-Parte do ICMS	12.177.747,91	15.488.448,33	16.513.175,69	106,62
Cota-Parte do IPI - Exportação	211.080,96	211.080,96	134.444,24	63,69
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	133.314,29	133.314,29	118.675,32	89,02
Desoneração ICMS (LC 87/96)	133.314,29	133.314,29	118.675,32	89,02

Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	36.365.162,65	42.823.172,38	44.967.492,06	105,01

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)	3.811.498,45	4.502.944,21	4.492.901,88	99,78	4.489.166,65	99,69	4.419.686,21	98,15	3.735,23
Despesas Correntes	3.550.686,30	4.482.459,21	4.472.416,88	99,78	4.470.657,65	99,74	4.401.177,21	98,19	1.759,23
Despesas de Capital	260.812,15	20.485,00	20.485,00	100,00	18.509,00	90,35	18.509,00	90,35	1.976,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	2.657.290,42	4.001.844,31	3.883.246,69	97,04	3.878.143,35	96,91	3.878.143,35	96,91	5.103,34
Despesas Correntes	2.655.073,54	3.998.372,23	3.880.642,99	97,06	3.875.539,65	96,93	3.875.539,65	96,93	5.103,34
Despesas de Capital	2.216,88	3.472,08	2.603,70	74,99	2.603,70	74,99	2.603,70	74,99	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	301.524,03	23.760,18	23.760,18	100,00	23.760,18	100,00	23.760,18	100,00	0,00
Despesas Correntes	180.049,86	13.160,18	13.160,18	100,00	13.160,18	100,00	13.160,18	100,00	0,00
Despesas de Capital	121.474,17	10.600,00	10.600,00	100,00	10.600,00	100,00	10.600,00	100,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	814.509,46	984.708,37	961.328,47	97,63	955.566,56	97,04	946.424,07	96,11	5.761,91
Despesas Correntes	801.614,27	972.699,02	959.634,47	98,66	953.872,56	98,06	944.730,07	97,12	5.761,91
Despesas de Capital	12.895,19	12.009,35	1.694,00	14,11	1.694,00	14,11	1.694,00	14,11	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	7.584.822,36	9.513.257,07	9.361.237,22	98,40	9.346.636,74	98,25	9.268.013,81	97,42	14.600,48

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)	9.361.237,22	9.346.636,74	9.268.013,81
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	9.361.237,22	9.346.636,74	9.268.013,81
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			6.745.123,80
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)	2.616.113,42	2.601.512,94	2.522.890,01
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)	20,81	20,78	20,61

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

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

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIIId)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2022	6.745.123,80	9.361.237,22	2.616.113,42	93.223,41	0,00	0,00	0,00	93.223,41	0,00	2.616.113,42
Empenhos de 2021	5.805.149,19	7.276.774,24	1.471.625,05	72.955,04	0,00	0,00	72.905,04	50,00	0,00	1.471.625,05
Empenhos de 2020	4.730.781,74	5.894.700,76	1.163.919,02	114.084,38	97.811,92	0,00	113.904,38	180,00	0,00	1.261.730,94
Empenhos de 2019	4.354.802,44	5.443.291,82	1.088.489,38	246.192,07	0,00	0,00	244.656,07	1.536,00	0,00	1.088.489,38
Empenhos de 2018	3.923.319,52	4.851.332,02	928.012,50	1.494,68	0,00	0,00	1.494,68	0,00	0,00	928.012,50
Empenhos de 2017	3.660.466,58	6.795.030,13	3.134.563,55	21.190,00	0,00	0,00	21.190,00	0,00	0,00	3.134.563,55
Empenhos de 2016	3.540.233,93	3.549.352,56	9.118,63	1.720,00	0,00	0,00	1.720,00	0,00	0,00	9.118,63
Empenhos de 2015	3.330.003,20	5.023.247,99	1.693.244,79	95.068,23	103.682,07	0,00	95.068,23	0,00	0,00	1.796.926,86
Empenhos de 2014	3.208.189,85	3.935.476,02	727.286,17	142.925,67	0,00	0,00	142.925,67	0,00	0,00	727.286,17
Empenhos de 2013	2.992.912,19	3.946.141,79	953.229,60	209.889,14	134.969,56	0,00	209.889,14	0,00	0,00	1.088.199,16

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

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

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

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

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	4.311.864,00	4.311.864,00	9.334.093,80	216,47
Provenientes da União	4.311.864,00	4.311.864,00	8.698.142,36	201,73
Provenientes dos Estados	0,00	0,00	635.951,44	0,00
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	4.311.864,00	4.311.864,00	9.334.093,80	216,47

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)	2.318.147,94	3.214.822,37	3.182.693,72	99,00	3.178.643,41	98,87	3.113.097,55	96,84	4.050,31
Despesas Correntes	2.090.965,19	3.118.798,37	3.096.058,72	99,27	3.092.008,41	99,14	3.026.462,55	97,04	4.050,31
Despesas de Capital	227.182,75	96.024,00	86.635,00	90,22	86.635,00	90,22	86.635,00	90,22	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	1.413.043,53	1.248.125,57	1.247.398,30	99,94	1.244.824,30	99,74	1.244.047,30	99,67	2.574,00
Despesas Correntes	1.413.043,53	1.248.125,57	1.247.398,30	99,94	1.244.824,30	99,74	1.244.047,30	99,67	2.574,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	68.131,50	38.039,45	37.971,76	99,82	33.961,32	89,28	33.961,32	89,28	4.010,44
Despesas Correntes	68.131,50	38.039,45	37.971,76	99,82	33.961,32	89,28	33.961,32	89,28	4.010,44
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	1.045,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	1.045,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (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)	511.496,03	53.228,98	35.575,97	66,84	35.502,78	66,70	35.502,78	66,70	73,19
Despesas Correntes	498.749,59	53.228,98	35.575,97	66,84	35.502,78	66,70	35.502,78	66,70	73,19
Despesas de Capital	12.746,44	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)	4.311.864,00	4.554.216,37	4.503.639,75	98,89	4.492.931,81	98,65	4.426.608,95	97,20	10.707,94

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)	6.129.646,39	7.717.766,58	7.675.595,60	99,45	7.667.810,06	99,35	7.532.783,76	97,60	7.785,54
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	4.070.333,95	5.249.969,88	5.130.644,99	97,73	5.122.967,65	97,58	5.122.190,65	97,57	7.677,34
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)	369.655,53	61.799,63	61.731,94	99,89	57.721,50	93,40	57.721,50	93,40	4.010,44
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	1.045,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	1.326.005,49	1.037.937,35	996.904,44	96,05	991.069,34	95,48	981.926,85	94,60	5.835,10
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	11.896.686,36	14.067.473,44	13.864.876,97	98,56	13.839.568,55	98,38	13.694.622,76	97,35	25.308,42
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	4.311.864,00	4.554.216,37	4.503.639,75	98,89	4.492.931,81	98,65	4.426.608,95	97,20	10.707,94
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	7.584.822,36	9.513.257,07	9.361.237,22	98,40	9.346.636,74	98,25	9.268.013,81	97,42	14.600,48

FONTE: SIOPS, Espírito Santo 13/03/23 09:27:50

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)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 1.130.192,00	RS 0,00
	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 1.978,97	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.615.994,42	1850412,35
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 6.447,62	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 2.510.000,00	137420,45
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 200.000,00	12967,46
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 723.788,02	569499,96
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 103.766,88	68189,54
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	5400,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	0,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 123.651,58	33961,32

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	4.480.799,65	0,00	4.480.799,65
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	381.686,22	381.686,22
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	4.480.799,65	381.686,22	4.862.485,87
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	375.886,22	375.886,22	375.886,22
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	5.800,00	5.800,00	5.800,00

Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	381.686,22	381.686,22	381.686,22

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A

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

Gerado em 24/03/2023 12:47:28

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

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

Gerado em 24/03/2023 12:47:27

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

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

Gerado em 24/03/2023 12:47:29

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Podemos observar nos quadros acima dentre outras informações, que o município investiu o montante de R\$ 915,42 por hab./ano no que se refere à despesas para realização de ações e serviços públicos de saúde no ano de 2022. A participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012 ficou em 20,81%. Desta forma, o município de Boa Esperança/ES realizou os investimentos mínimos necessários para garantir a oferta dos serviços de saúde à sua população.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 04/05/2023.

Outras Auditorias

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
4651	TCU/ATRICON	TCE	Atenção Primária	Auditoria Operacional	Concluído
Recomendações	1 - Distribuir, recompor, readequar e/ou constituir equipes de saúde da família e/ou atenção básica, conforme critérios estabelecidos pela PNAB, visando aumentar a cobertura da atenção básica, tendo como base os indicadores do SISPACTO e o Plano Municipal de Saúde (Recomendações 2, 6 e 8); 2 - Implantar ou aperfeiçoar a ouvidoria municipal e/ou ouvidoria SUS (Recomendação 28); 3 - Realizar e/ou manter atualizado os diagnósticos locais de saúde e os mapas inteligentes dos territórios (Recomendações 18 e 36).				
Encaminhamentos	Encerrou-se o ciclo de monitoramento, conforme disposto no §6º do artigo 101, da Resolução TC 298/2016, seis (06) recomendações foram convertidas em determinações, estipulando prazo de 180 dias para a implementação, ficando o gestor, a partir do fim desse prazo, sujeito a multa em caso de descumprimento das determinações, a ser verificado em futuras fiscalizações.				

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

Data da consulta: 04/05/2023.

• Análises e Considerações sobre Auditorias

A Secretaria Municipal de Saúde de Boa Esperança/ES, sofreu do Tribunal de Contas do Estado do Espírito Santo, auditoria operacional na atenção básica. Inicialmente eram 39 recomendações e ao final da auditoria, apenas 06 foram convertidas em determinações. Esse fato demonstra o compromisso com os órgãos de controle, bem como, com toda a população, no que se refere à transparência e melhoria dos serviços ofertados.

11. Análises e Considerações Gerais

O presente relatório demonstra uma radiografia da assistência à saúde no município de Boa Esperança/ES, além de nos dar informações detalhadas sobre os indicadores e situação de saúde, dando subsídio para que a gestão possa observar os pontos fortes, os pontos fracos, contribuindo para uma melhoria na qualidade dos serviços prestados à população esperancense.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Buscar de forma contínua a melhoria dos indicadores em saúde, principalmente a internação por causas sensíveis à Atenção Primária à Saúde (APS).

ROGERIO VIEIRA DA SILVA
Secretário(a) de Saúde
BOA ESPERANÇA/ES, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Analisado e aprovado pelo conselho.

Introdução

- Considerações:

Analisado e aprovado pelo conselho.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Analisado e aprovado pelo conselho.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Analisado e aprovado pelo conselho.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Analisado e aprovado pelo conselho.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Analisado e aprovado pelo conselho.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Analisado e aprovado pelo conselho.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Analisado e aprovado pelo conselho.

Auditorias

- Considerações:

Analisado e aprovado pelo conselho.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Analisado e aprovado pelo conselho.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Analisado e aprovado pelo conselho.

Status do Parecer: Aprovado

BOA ESPERANÇA/ES, 17 de Maio de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Boa Esperança