REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: ESPIRITO SANTO MUNICÍPIO: ITAGUACU

Relatório Anual de Gestão 2023

ENELZABETH IGLESIAS BRITO 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

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

- o 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
- o 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- o 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

o 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- o 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- o 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
- o 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- o 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 | ITAGUAÇU |
| Região de Saúde | Metropolitana |
| Área | 530,39 Km ² |
| População | 13.589 Hab |
| Densidade Populacional | 26 Hab/Km ² |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 20/02/2024

1 .2. Secretaria de Saúde

| Nome do Órgão | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAGUACU |
|---------------------|--|
| Número CNES | 7035977 |
| CNPJ | A informação não foi identificada na base de dados |
| CNPJ da Mantenedora | 27167451000174 |
| Endereço | AVENIDA 17 DE FEVEREIRO 132 |
| Email | sms.itaguacu@saude.es.gov.br |
| Telefone | (27) 3725-1105 |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/02/2024

1 .3. Informações da Gestão

| Prefeito(a) | UESLEY ROQUE CORTELETTI THON |
|-------------------------------------|------------------------------|
| Secretário(a) de Saúde em Exercício | ENELZABETH IGLESIAS BRITO |
| E-mail secretário(a) | SMS.SAUDE@ITAGUACU.ES.GOV.BR |
| Telefone secretário(a) | 2737251103 |

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

Data da consulta: 20/02/2024

1.4. Fundo de Saúde

| Instrumento de criação | LEI |
|-------------------------|---|
| Data de criação | 09/1991 |
| CNPJ | 14.726.175/0001-95 |
| Natureza Jurídica | FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL |
| Nome do Gestor do Fundo | ENELZABETH IGLESIAS DE BRITO |

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

Data da consulta: 20/02/2024

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: 04/12/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Metropolitana

| Município | Área (Km²) | População (Hab) | Densidade |
|----------------------|------------|-----------------|-----------|
| AFONSO CLÁUDIO | 954.656 | 30684 | 32,14 |
| ARACRUZ | 1436.02 | 94765 | 65,99 |
| BREJETUBA | 342.507 | 12985 | 37,91 |
| CARIACICA | 279.975 | 353491 | 1.262,58 |
| CONCEIÇÃO DO CASTELO | 364.531 | 11937 | 32,75 |

| D CA MAIG CO A A A DETRACA | 4005.005 | 2545 | 20.00 |
|----------------------------|----------|--------|----------|
| DOMINGOS MARTINS | 1225.327 | 35416 | 28,90 |
| FUNDÃO | 279.648 | 18014 | 64,42 |
| GUARAPARI | 592.231 | 124656 | 210,49 |
| IBATIBA | 241.49 | 25380 | 105,10 |
| IBIRAÇU | 199.824 | 11723 | 58,67 |
| ITAGUAÇU | 530.388 | 13589 | 25,62 |
| ITARANA | 299.077 | 10597 | 35,43 |
| JOÃO NEIVA | 272.865 | 14079 | 51,60 |
| LARANJA DA TERRA | 456.985 | 11094 | 24,28 |
| MARECHAL FLORIANO | 286.102 | 17641 | 61,66 |
| SANTA LEOPOLDINA | 716.441 | 13106 | 18,29 |
| SANTA MARIA DE JETIBÁ | 735.552 | 41636 | 56,61 |
| SANTA TERESA | 694.532 | 22808 | 32,84 |
| SERRA | 553.254 | 520653 | 941,07 |
| VENDA NOVA DO IMIGRANTE | 187.894 | 23831 | 126,83 |
| VIANA | 311.608 | 73423 | 235,63 |
| VILA VELHA | 208.82 | 467722 | 2.239,83 |
| VITÓRIA | 93.381 | 322869 | 3.457,54 |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

1 .7. Conselho de Saúde

| Intrumento Legal de Criação | LEI | EI | | | |
|-------------------------------------|-----------------|----------------------------------|--|--|--|
| Endereço | AV. 17 DE FEVER | AV. 17 DE FEVEREIRO | | | |
| E-mail | | | | | |
| Telefone | | | | | |
| Nome do Presidente | NEDIR DO CARM | NEDIR DO CARMO DE OLIVEIRA PRADO | | | |
| Número de conselheiros por segmento | Usuários 11 | | | | |
| | Governo | 2 | | | |
| | Trabalhadores 5 | | | | |
| | Prestadores | estadores 2 | | | |

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

1 .8. Casa Legislativa

| 1° RDQA | | 2º RDQA | 3º RDQA | |
|--|--|--|--|--|
| Data de Apresentação na Casa Legislativa | | Data de Apresentação na Casa Legislativa | Data de Apresentação na Casa Legislativa | |
| 24/04/2023 | | 04/12/2023 | 29/02/2024 | |

Considerações

O município de Itaguaçu ocupa uma área territorial de 531,4 Km2, equivalente a 1,14% do território estadual, está localizado à Sudeste do Espírito Santo, fazendo divisa com os municípios de Colatina, Itarana, Laranja da Terra, Baixo Guandu, Santa Teresa e São Roque. Distância da Capital do Estado Vitória a 137 km e da sede aos seus distritos e povoados. O município de Itaguaçu está localizado a uma altitude de 400m, apresentando-se com um relevo bem montanhoso com partes mais elevadas chegando a 1000m, ficando a sede do município a uma altitude de 182 metros. O clima é quente e seco, com divergências nas regiões de altitudes mais elevadas, sendo que na sede a média de temperatura é de 25° C e a predominância de chuvas se dá nos meses de novembro a janeiro. É uma região que sofre influência da diversidade do relevo, responsáveis pelas diferenças de temperaturas encontradas dentro do município.

Serve-se o Município com as águas dos rios Santa Joana, Sobreiro e Lage e pelos Córregos: Queira Deus, Triunfo, Laginha, Paraju, Laranjal, Preguiçosa, Santa Rosa, entre outros. A agricultura exerce influência marcante dentro do contexto econômico do município. Baseia-se em sua maioria por pequenos e médios proprietários, que possuem como principal produto a cultura cafeeira, porém, também observamos em menor escala outros produtos como: banana, cana de açúcar, milho, feijão, arroz, e hortaliças entre outros. Na pecuária, destaca-se a produção de bovinos e suínos e no setor industrial podemos observar pequenas empresas, destacando-se os produtos derivados do leite, aguardente e algumas produções caseiras de massas, costura e confecções, além de artesanatos e doces.

Reformulado pela Lei Municipal N.º 1.311/2011 de 01 de março de 2011, o Conselho Municipal de Saúde de Itaguaçu é instancia colegiada do Sistema Único de Saúde, e tem suas funções consultivas, deliberativas e fiscalizadoras,

assim como a formulação estratégica, atuando no acompanhamento, controle e avaliação da política municipal de saúde, inclusive nos seus aspectos econômicos e financeiros. A composição do Conselho Municipal de Saúde segue as recomendações da Resolução 333 do Conselho Nacional de Saúde de forma paritária, na seguinte proporção de vagas:

I 50% (cinquenta por cento) de entidades de usuários;

II 25% (vinte e cinco por cento) de profissionais de saúde;

III 25% (vinte e cinco por cento) de representantes de gestores de órgãos públicos e prestadores de serviços na área complementar do SUS.

 $O\ colegiado\ \acute{e}\ formado\ pelos\ representantes\ (titulares\ e\ suplentes)\ das\ seguintes\ organizaç\~oes:$

Gestores e Prestadores de Serviço de Saúde:

Secretário Municipal de Saúde;

Representante do Hospital local;

Secretaria Municipal de Assistência Social.

Profissionais de Saúde:

Área da Atenção Básica;

Área da Média Complexidade;

Servidores Hospital local.

Usuários:

Igrejas instituídas no município;

Distrito de Itaimbé;

Distrito de Itaçu;

Distrito de Palmeira e

Associação de Moradores da Sede.

O Fundo Municipal de Saúde, criado e instituído pela Lei Municipal n.º 520/91 e reformulado pela Lei Municipal 1.240/2010. Tem como ordenador de despesas o Secretário Municipal de Saúde. Define seus objetivos, as atribuições do gestor, as fontes de receita, o orçamento, a contabilidade, o controle e o acompanhamento de prestação de contas.

2. Introdução

• Análises e Considerações sobre Introdução

O Sistema Único de Saúde (SUS) é um dos maiores e mais complexos sistemas de saúde pública do mundo, abrangendo desde o simples atendimento para avaliação da pressão arterial, por meio da Atenção Primária, até o transplante de órgãos, garantindo acesso integral, universal e gratuito para toda a população do país. Com a sua criação, o SUS proporcionou o acesso universal ao sistema público de saúde, sem discriminação. A atenção integral à saúde, e não somente aos cuidados assistenciais, passou a ser um direito de todos os brasileiros, desde a gestação e por toda a vida, com foco na saúde com qualidade de vida, visando a prevenção e a promoção da saúde.

A gestão das ações e dos serviços de saúde deve ser solidária e participativa entre os três entes da Federação: a União, os Estados e os municípios. A rede que compõe o SUS é ampla e abrange tanto ações quanto os serviços de saúde. Engloba a atenção primária, média e alta complexidades, os serviços urgência e emergência, a atenção hospitalar, as ações e serviços das vigilâncias epidemiológica, sanitária e ambiental e assistência farmacêutica.

Ao longo dos anos, vários avanços podem ser apontados e, se tem trabalhado cada vez mais para que a população tenha acesso à serviços de qualidade.

O presente Relatório demonstra as ações e serviços de saúde prestados pelo município de <u>Itaguaçu no exercício de 2023</u> (janeiro a dezembro).

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

| Faixa Etária | Masculino | Feminino | Total |
|----------------|-----------|----------|-------|
| 0 a 4 anos | 383 | 365 | 748 |
| 5 a 9 anos | 387 | 369 | 756 |
| 10 a 14 anos | 370 | 326 | 696 |
| 15 a 19 anos | 368 | 353 | 721 |
| 20 a 29 anos | 919 | 850 | 1769 |
| 30 a 39 anos | 1036 | 937 | 1973 |
| 40 a 49 anos | 1004 | 1034 | 2038 |
| 50 a 59 anos | 1077 | 968 | 2045 |
| 60 a 69 anos | 846 | 840 | 1686 |
| 70 a 79 anos | 435 | 500 | 935 |
| 80 anos e mais | 254 | 361 | 615 |
| Total | 7079 | 6903 | 13982 |

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

Data da consulta: 16/02/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

| Unidade Federação | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | |
|-------------------|------|------|------|------|--|
| ITAGUACU | 140 | 152 | 142 | 141 | |

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

Data da consulta: 16/02/2024.

3.3. Principais causas de internação

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

| Capítulo CID-10 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|--|------|------|------|------|------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 30 | 42 | 74 | 48 | 47 |
| II. Neoplasias (tumores) | 133 | 97 | 143 | 140 | 110 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 3 | 1 | 1 | 9 | 15 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 7 | 8 | 7 | 12 | 13 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 7 | 4 | 9 | 3 | 7 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 16 | 7 | 21 | 31 | 27 |
| VII. Doenças do olho e anexos | 9 | 4 | 13 | 8 | 6 |
| VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 135 | 112 | 123 | 138 | 124 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 54 | 26 | 49 | 64 | 68 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 85 | 63 | 99 | 145 | 122 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 38 | 13 | 24 | 22 | 22 |
| XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 39 | 10 | 38 | 57 | 53 |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 67 | 38 | 53 | 100 | 61 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | 118 | 113 | 98 | 135 | 136 |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 9 | 6 | 5 | 12 | 13 |
| XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 4 | 3 | 2 | 7 | 6 |
| XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 21 | 22 | 32 | 28 | 31 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | 99 | 124 | 144 | 114 | 160 |

| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | - | - | - | - | - |
|--|-----|-----|-----|------|------|
| XXI. Contatos com serviços de saúde | 19 | 11 | 29 | 31 | 33 |
| CID 10 ^a Revisão não disponível ou não preenchido | - | - | - | - | - |
| Total | 894 | 705 | 965 | 1106 | 1055 |

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

Data da consulta: 16/02/2024.

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 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|--|------|------|------|------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 3 | 11 | 14 | 10 |
| II. Neoplasias (tumores) | 30 | 21 | 18 | 20 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | - | - | 1 | 1 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 8 | 12 | 2 | 6 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 1 | - | 1 | 2 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 11 | 6 | 9 | 12 |
| VII. Doenças do olho e anexos | - | - | - | - |
| VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide | - | - | - | 1 |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 31 | 36 | 28 | 33 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 13 | 15 | 13 | 15 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 2 | 6 | 6 | 6 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | - | - | 2 | - |
| XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 1 | 1 | 1 | 1 |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 3 | 6 | 3 | 9 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | - | - | - | 1 |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 1 | - | - | 1 |
| XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | - | - | - | - |
| XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | - | - | - | 3 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | - | - | - | - |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | 13 | 12 | 13 | 22 |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | - | - | - | - |
| XXII.Códigos para propósitos especiais | - | - | - | - |
| Total | 117 | 126 | 111 | 143 |

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

Data da consulta: 16/02/2024.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.2. Nascidos Vivos

| Unidade Federação | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | |
|-------------------|------|------|------|------|------|--|
| ITAGUACU | 140 | 152 | 142 | 141 | 141 | |

3.3. Em relação às principais causas de internação dos residentes, destacamos ¿lesões, envenenamento/outras causas externas seguido de gravidez, parto e puerpério, doenças do aparelho circulatório, digestivo, neoplasias¿ totalizando 1055 internações no ano de 2023, conforme informação do sistema.

3.4. Para complementar as informações disponibilizadas no sistema, ocorreram 34 óbitos e destes, 22 por neoplasias.

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 | 111.696 |
| Atendimento Individual | 32.432 |
| Procedimento | 42.313 |
| Atendimento Odontológico | 6.553 |

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

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

Data da consulta: 13/03/2024.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

| Sistema de Informações Ambulatoriais | | | | | |
|--|---------------|----------------|--|--|--|
| Forma de Organização | Qtd. aprovada | Valor aprovado | | | |
| 030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial | 51 | 130,05 | | | |
| Sistema de Informacões Hospitalares | | | | | |
| Forma de Organização | AIH Pagas | Valor total | | | |
| | | | | | |

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 13/03/2024.

Data da Consulta. 15/05/2024.

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

| C | Sistema de Inform | ações Ambulatoriais | Sistema de Inform | acões Hospitalares |
|--|-------------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| Grupo procedimento | Qtd. aprovada | Valor aprovado | AIH Pagas | Valor total |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde | 1094 | - | - | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | 61653 | 332524,97 | - | - |
| 03 Procedimentos clínicos | 81330 | 280193,24 | - | - |
| 04 Procedimentos cirúrgicos | 232 | 3058,40 | - | - |
| 05 Transplantes de orgãos, tecidos e células | - | - | - | - |
| 06 Medicamentos | - | - | - | - |
| 07 Órteses, próteses e materiais especiais | - | - | - | - |
| 08 Ações complementares da atenção à saúde | - | - | - | - |
| Total | 144309 | 615776,61 | - | - |

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 13/03/2024.

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 | | | |
|---|--------------------------------------|----------------|--|--|
| отиро ргосеиниено | Qtd. aprovada | Valor aprovado | | |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde | 1013 | - | | |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | 289 | - | | |
| Total | 1302 | - | | |

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

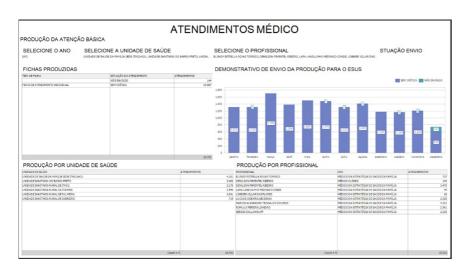
Data da consulta: 13/03/2024.

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

Para complementar as informações disponibilizadas no sistema, ocorreram 34 óbitos e destes, 22 por neoplasias.

4. Dados da produção de serviços no SUS







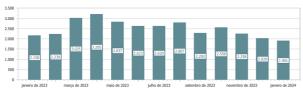
Especial idades Especial idades

PRODUÇÃO POR CBO

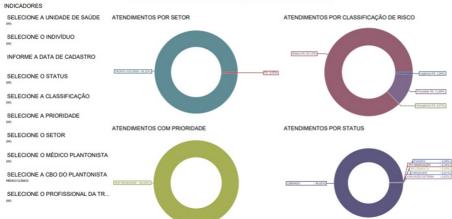
| CBO | | QTDE | VALOR FATURADO |
|--------------------------------------|------------|-------|----------------|
| MÉDICO CARDIOLOGISTA | | 1 | R\$10,00 |
| MÉDICO CIRURGIÃO CARDIOVASCULAR | | 100 | R\$1.000,00 |
| MÉDICO CLÍNICO | | 703 | R\$7.030,00 |
| MÉDICO DERMATOLOGISTA | | 398 | R\$3.980,00 |
| MÉDICO GASTROENTEROLOGISTA | | 1 | R\$10,00 |
| MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA | | 121 | R\$1.210,00 |
| MÉDICO OFTALMOLOGISTA | | 106 | R\$1.060,00 |
| MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA | | 267 | R\$2.670,00 |
| MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA | | 13 | R\$130,00 |
| MÉDICO PSIQUIATRA | | 93 | R\$930,00 |
| MÉDICO UROLOGISTA | | 71 | R\$710,00 |
| | Count = 11 | 1.874 | R\$18.740,00 |

Produção da Assistência Hospitalar

ATENDIMENTOS POR COMPETÊNCIA



GESTÃO DOS ATENDIMENTOS DO P.A.



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 12/2023

| 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 | 1 | 0 | 1 | |
| CENTRAL DE REGULAÇÃO DO ACESSO | 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 | 6 | 6 | |
| FARMACIA | 0 | 0 | 6 | 6 | |
| UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO) | 0 | 0 | 3 | 3 | |
| UNIDADE MISTA | 0 | 0 | 1 | 1 | |
| Total | 0 | 1 | 19 | 20 | |

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: 20/02/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2023

| Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica | | | | | | | |
|--|-----------|----------|-------|-------|--|--|--|
| Natureza Jurídica | Municipal | Estadual | Dupla | Total | | | |
| ADMINISTRACAO PUBLICA | | | | | | | |
| ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | 0 | 1 | 0 | 1 | | | |
| MUNICIPIO | 10 | 0 | 0 | 10 | | | |
| ENTIDADES EMPRESARIAIS | | | | | | | |
| EMPRESARIO (INDIVIDUAL) | 2 | 0 | 0 | 2 | | | |
| SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | 7 | 0 | 0 | 7 | | | |
| PESSOAS FISICAS | | | | | | | |
| Total | 19 | 1 | 0 | 20 | | | |

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: 20/02/2024.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2023

| Participação em consórcios | | | | | | |
|----------------------------|-----------------|-----------------------------------|---------------|--|--|--|
| CNPJ | Natureza | Area de atuação | Participantes | | | |
| 02760004000101 | Direito Público | Assistência médica e ambulatorial | ES / ITAGUAÇU | | | |

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

Data da consulta: 20/02/2024.

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2023

| Postos de trabalho ocupados, por | r ocupação e forma de contratação | | | | | |
|----------------------------------|---|--------------|-----------------|------------------------------|---------------------------|----------|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | CBOs médicos | CBOs enfermeiro | CBOs (outros) nível superior | CBOs (outros) nível médio | CBOs ACS |
| Pública (NJ grupo 1) | Autônomos (0209, 0210) | 30 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| | Bolsistas (07) | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 3 | 11 | 19 | 58 | 39 |
| Privada (NJ grupos 2, 4 e 5) | Celetistas (0105) | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |

| Postos de trabalho ocupa | 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) | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | | | | | | |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 27/03/2024.

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e f | Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação | | | | | | | | | | |
|---|--|------|------|------|------|--|--|--|--|--|--|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | | | | | | |
| Privada (NJ grupos 2, 4 e 5) | Celetistas (0105) | 1 | 0 | 0 | 1 | | | | | | |
| Pública (NJ grupo 1) | Autônomos (0209, 0210) | 6 | 6 | 8 | 21 | | | | | | |
| | Bolsistas (07) | 0 | 2 | 2 | 2 | | | | | | |
| | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 150 | 166 | 213 | 169 | | | | | | |

| Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Ca | Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão | | | | | | | | | | |
|---|---|------|------|------|------|--|--|--|--|--|--|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | | | | | | |
| Pública (NJ grupo 1) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104) | 6 | 9 | 5 | 2 | | | | | | |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) Data da consulta: 27/03/2024.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

| OBJETIVO Nº 1.1 - Organizar as redes e políticas | s de atenção 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 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| Implantar e manter a rede de atenção materno infantil. | Número de rede implantada. | Número | 2020 | 0 | 1 | 0 | Número | 1,00 | 100,0 |
| Ação Nº 1 - Contratação de profissional. | | | | | | | | | |
| 2. Implementar e manter núcleo de referência em saúde mental da AB. | Número de núcleo implantado | Número | 2020 | 0 | 1 | 0 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Contratar profissionais. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Capacitação dos profissionais. | | | | | | | | | |
| 3. Implementar o programa saúde do idoso. | ESF com o programa implantado. | Número | 2020 | 5 | 5 | 0 | Número | 5,00 | 100,0 |
| Ação Nº 1 - Realizar palestras educativas voltadas pa Ação Nº 2 - Capacitação dos profissionais. | ra o tema. | | | | | | | | |
| 4. Manter adesão ao programa saúde na escola. | ESF com programa implantado. | Número | 2020 | 5 | 5 | 0 | Número | 5,00 | 100,0 |
| Ação Nº 1 - Manter o quadro de profissionais atualiz | ado. | | | | | | | | |
| 5. Implementar o programa saúde do homem | ESF com programa implantado. | Número | 2020 | 5 | 5 | 0 | Número | 5,00 | 100,0 |
| Ação Nº 1 - Realizar ações voltadas a saúde do homo | em. | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realizar busca ativa | | | | | | | | | |
| 6. Alcançar os indicadores do previne brasil. | Percentual de indicadores pactuados alcançados. | Percentual | 2020 | 30,00 | 90,00 | 0,00 | Percentual | 97,00 | 100,0 |
| Ação Nº 1 - Atingir a pactuação do programa previnc | e Brasil | | | | | | | | |
| Ação № 2 - Contratar profissionais. | | | | | | | | | |
| Ação № 3 - Capacitar profissionais. | | | | | | | | | |
| 7. Implementar programa de saúde dos doentes crônicos (diabéticos, portadores de hanseníase e câncer). | ESF com programa implantado para cada doença classificada como crônica. | Número | 2020 | 5 | 5 | 0 | Número | 6,00 | 100,0 |
| Ação Nº 1 - Criar protocolo para atendimento especia | alizado. | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Qualificar o processo de trabalho do AC | | | | | | | | | |
| Implantar programa de saúde para pessoas com deficiência física, cognitiva, mental e portadores de síndromes. | ESF com programas implantados. | Número | 2020 | 0 | 5 | 0 | Número | 2,00 | 100,0 |
| Ação Nº 1 - Criar protocolo para atendimento de tera | pia alternativa. | | | | | | | | |
| Ação № 2 - Capacitar profissionais . | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Manter e/ou ampliar o quadro de profiss | ionais. | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Efetuar repasse de recursos para realizaç | ão do exame. | | | | | | | | |
| 9. Implantar programa de saúde voltado para etilistas | . ESF com programas implantados. | Número | 2020 | 0 | 5 | 0 | Número | 6,00 | 100,0 |
| Ação Nº 1 - Criar ações para combate ao alcoolismo. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Capacitação dos profissionais. | | | | | | | | | |
| Implementar as ações voltadas à violência contra a mulher. | ESF realizando ações. | Número | 2020 | 0 | 5 | 0 | Número | 6,00 | 100,0 |
| Ação Nº 1 - Manter e/ou ampliar o quadro de profiss | ionais. | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Fortalecer o trabalho do ACS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Realizar busca ativa. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Criar protocolo para atendimento de mul | heres vítimas de violência. | | | | | | | | |
| Insplementar ações da academia de saúde junto à ESF. | ESF com ações executadas em parceria com a academia. | Número | 2020 | 0 | 5 | 2 | Número | 2,00 | 100,0 |
| Ação Nº 1 - Contratar empresa para prestação de ser | viços. | | | | | | | | |
| 12. Implementar e manter programa de saúde do trabalhador com extensão do horário de atendimento. | ESFs com programa implantado. | Número | 2020 | 5 | 5 | 5 | Número | 6,00 | 120,0 |
| | | | | | | | | | |

| OBJETIVO N° 1.2 - Garantia | de acesso da população à atenção primária 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 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| 1. Manter cobertura de ESF | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | Percentual | 2020 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Contratar profission | nais. | | | | | | | | |
| 2. Manter cobertura de saúde bucal. | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica | Percentual | 2020 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Contratar profission | nais | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Contratar empresa | para manutenção dos equipamentos. | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Aquisição de insun | nos. | | | | | | | | |
| 3. Manter a cobertura de ACS | Cobertura populacional estimada por ACS | Percentual | 2020 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Contratar profission | nais. | | | | | | | | |
| Adequação da estrutura física das UBS do município. | UBSs reformadas. | Número | 2020 | 4 | 3 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| | para prestação de serviços de obra e engenharia. | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Aquisição de mater | , , , , | | | | | | | | |
| 5. Estruturar as UBSs com equipamentos e mobília conforme preconizado pelo MS. | UBSs estruturadas. | Número | 2020 | 10 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Aquisição de mater | riais. | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Contratar empresa | para prestação de serviços. | | | | | | | | |
| 6. Manter o serviço de saúde do idoso. | ESF com serviço de saúde organizado. | Número | 2020 | 5 | 5 | 5 | Número | 6,00 | 120,00 |
| Ação Nº 1 - Manter e/ou amplia | ar o quadro de profissionais. | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Capacitação dos pr | ofissionais. | | | | | | | | |
| 7. Acompanhamento do programa bolsa família. | Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) | Percentual | 2020 | 50,00 | 75,00 | 65,00 | Percentual | 83,29 | 128,14 |
| Ação Nº 1 - Criar protocolo par | a um melhor acompanhamento do programa bolsa família. | | | | | | | | |
| 8. Diminuir a quantidade de casos de gravidez na adolescência. | Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos | Percentual | 2020 | 40,00 | 25,00 | 30,00 | Proporção | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Realizar palestras e | educativas. | | | | | | | | |
| 9. Realizar exames citopatológico nas mulheres de 25 a 64 anos. | Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária | Razão | 2020 | 0,23 | 0,50 | 0,30 | Razão | 0,40 | 133,33 |
| Ação Nº 1 - Contratar profission | nais | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Contratar laboratór | io para oferta de exames. | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Efetuar repasse de | recursos para realização do exame. | | | | | | | | |
| 10. Aumentar a proporção de parto normal. | Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar | Proporção | 2020 | 17,50 | 30,00 | 20,00 | Proporção | 45,50 | 227,50 |
| Ação Nº 1 - Manter e/ou amplia | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Capacitação dos pr | | | | | | | | | |
| 11. Realizar exame de | Razão de exames de mamografia de rastreamento | Razão | 2020 | 20,00 | 50,00 | 25,00 | Razão | 54,00 | 216,00 |
| mamografia de rastreamento na população alvo. | realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária. | Kazao | 2020 | 20,00 | 30,00 | 23,00 | Razao | 54,00 | 210,00 |
| Ação Nº 1 - Contratar clínica pa | ara diagnóstico de imagem. | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Garantir transporte | para o grupo alvo. | | | | | | | | |
| 12. Manter e ampliar oferta de vagas pelo ICEPI. | Número de vagas ofertadas. | Número | 2020 | 4 | 4 | 4 | Número | 5,00 | 125,00 |
| Ação Nº 1 - Aderir aos editais d | lisponibilizados pelo instituto. | | | | | | | | |
| 13. Ampliar adesão ao projeto mais médicos. | Número de vagas ofertadas. | Número | 2020 | 1 | 1 | 1 | Número | 2,00 | 200,00 |
| | | | | 1 | | | | | |

| Ação Nº 1 - Efetivar repass | se de recurs | sos para manutenção do programa | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------|---|----------------------|---------------------|-------------------------|------------|----------------------|----------------|---------------------------|---------------|----------------------------|--------|--------------------|-------------------------------|
| 14. Manter transporte das equipes de ESF para atendimentos. | Equi | pes com transporte adequado. | | | Número | 202 | 20 | 6 | 6 | 6 | Nú | imero | 6,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Contratação do | e profission | al. | | | | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Aquisição de v | veículo para | a transporte de equipes. | | | | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Manutenção d | e veículos. | | | | | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 1.3 - Qual | lificação da | as ações e serviços de saúde. | | | | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano Linh Base | Liı | nha- se | Meta Plan 2025 | o(2022- | Meta 2023 | Unidade o | | Result | alcar | eta ıçada da |
| 1. Implementar o tele saúd | e. | ESF com tele saúde implantado. | Número | 2020 | 0 | | 5 | | 2 | ı | Vúmero | | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Informatizar a | UBS com | computadores e equipamentos . | | | | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Implementar o | programa. | | | | | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Capacitar prof | issionais. | | | | | | | | | | | | | |
| . Implementar o acolhime numanizados nas UBSs. | ento | UBS com acolhimento. | Número | 2020 | 5 | | 5 | | 5 | 1 | Vúmero | | 6,00 | 120,00 |
| Ação Nº 1 - Capacitação de | os profissio | onais. | | | | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Criar protocolo | o para aten | dimento humanizado. | | | | | | | | | | | | |
| 3. Implantar a educação permanente na atenção prir | | ESF com educação permanente implantadas. | Número | 2020 | 0 | | 5 | | 2 | 1 | Vúmero | | 6,00 | 300,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar pales | tras educati | vas. | | | | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Manter e/ou a | mpliar o qu | adro de profissionais. | | | | | | | | | | | | |
| DETDIZ Nº 2 - Poducão | dos risoos | e agravos à saúde da população, | nor maio dos | 20005 | la protação | n pro | macõ | io provo | ncão o via | ilância om (| oúdo | | | |
| RETRIE IV 2 Redução | 403 113003 | e agravos a saude da população, | por meio das | uçoes (| ie proteșa | , pro | moşu | io, prevei | iiçiio e vig | inuncia cin i | uuuc. | | | |
| OBJETIVO Nº 2.1 - Pron | nover açõe | s para diminuir riscos e agravos. | | | | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador | para monitoramento e avaliação | da meta | | Unidade de medida | | no - nha- ise | Linha- Base | Meta Plano(20 2025) | Meta 2023 | Unid de medi Meta | ida - | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| nortalidade prematura | principais | de prematura (de 30 a 69 anos) pelo DCNT (doenças do aparelho circula doenças respiratórias crônicas) | | 1 | Taxa | 202 | 20 | 18,00 | 15,00 | 16,00 | | Taxa | 22,00 | 137,50 |
| Ação Nº 1 - Fortalecer o tr | abalho do A | ACS. | | | | | | | | | | | | |
| ção Nº 2 - Realizar busca | a ativa. | | | | | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Capacitar prof | issionais. | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Manter o número de casos novos de aids em menores de 5 anos. | Número de | e casos novos de aids em menores d | le 5 anos. | | Número | 202 | 20 | 0 | 0 | 0 | Nú | imero | 0 | 100,00 |

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha- Base | Linha- Base | Meta Plano(2022- 2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------------|-------------------------|----------------|------------------------------|--------------|-----------------------------------|--------------------|-------------------------------|
| Diminuir a mortalidade prematura pelo conjunto das 4 principais DCNT. | Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) | Taxa | 2020 | 18,00 | 15,00 | 16,00 | Taxa | 22,00 | 137,50 |
| Ação Nº 1 - Fortalecer o t | rabalho do ACS. | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realizar buso | a ativa. | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Capacitar pro | fissionais. | | | | | | | | |
| 2. Manter o número de casos novos de aids em menores de 5 anos. | Número de casos novos de aids em menores de 5 anos. | Número | 2020 | 0 | 0 | 0 | Número | 0 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar buso | za ativa. | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Manter e/ou | ampliar o quadro de profissionais. | | | | | | | | |
| 3. Manter o número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ANO. | Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade | Número | 2020 | 0 | 0 | 0 | Número | 0 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manter e/ou | ampliar o quadro de profissionais. | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Capacitação | dos profissionais, | | | | | | | | |
| Realizar visitas domiciliares para controle do vetor da dengue. | Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue | Número | 2020 | 4 | 4 | 4 | Número | 6,00 | 150,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar buso | ca ativa | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Manter e/ou | ampliar o quadro de profissionais. | | | | | | | | |
| 5. Investigar óbitos de mulheres em idade fértil. | Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados. | Percentual | 2020 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Proporção | 100,00 | 100,00 |

| 6. Manter o número de óbito materno. | Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência | Número | 2020 | 0 | 0 | 0 | Número | 0 | 100,00 |
|---|--|-----------|------|--------|--------|--------|-----------|--------|--------|
| Ação Nº 1 - Manter e/ou a | ampliar o quadro de profissionais. | | | | | | | | |
| 7. Realizar amostramento de água para consumo humano. | Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez | Proporção | 2020 | 60,00 | 80,00 | 75,00 | Proporção | 72,00 | 96,00 |
| Ação Nº 1 - Cria protocolo | o de amostragem de água, | | | | | | | | |
| 8. Encerrar casos de doença de notificação compulsória. | Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação. | Proporção | 2020 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Proporção | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar busc | za ativa. | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Manter e/ou a | ampliar o quadro de profissionais. | | | | | | | | |
| 9. Curar os casos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes. | Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes | Proporção | 2020 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Proporção | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Criar protoco | olo para atendimento especializado. | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realizar busc | a ativa. | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Manter e/ou a | ampliar o quadro de profissionais. | | | | | | | | |
| 10. Notificar os agravos relacionados ao trabalho. | Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho. | Proporção | 2020 | 60,00 | 90,00 | 80,00 | Proporção | 100,00 | 125,00 |
| Ação Nº 1 - Manter o qua | dro de profissionais. | | | | | | | | |
| 11. Registrar todos os óbitos ocorridos. | Proporção de registro de óbitos com causa básica definida | Proporção | 2020 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Proporção | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar busc | za ativa. | | | | | | | | |
| 12. Ofertar todas as vacinas do calendário nacional de vacinação. | 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 | Proporção | 2020 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Proporção | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Aquisição de | materiais e insumos, | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Criar protoco | olo para atendimento. | | | | | | | | |
| 13. Manter a taxa de mortalidade infantil | Taxa de mortalidade infantil | Taxa | 2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | Taxa | 0 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Criar protoco | lo para preservar o a taxa de mortalidade infantil. | | | | | | | | |
| 14. Criar e implantar o protocolo de controle de infecção hospitalar. | Número de protocolos criados. | Número | 2020 | 0 | 1 | 1 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Criar protoco | lo para atendimento | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Implantar pro | otocolo. | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Contratar pro | fissionais. | | | | | | | | |
| 15. Criar e implantar plano de contingência para doenças transmissíveis. | Número de planos criados e implantados. | Número | 2020 | 0 | 1 | 1 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Manter e/ou a | ampliar o quadro de profissionais. | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Capacitar pro | fissionais. | | | | | | | | |
| 16. Intensificar ações do | Número de programas implantados | Número | 2020 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| programa de educação em saúde e mobilização social (PESMS). | | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 2.2 - Realizar ações, atividades e estratégias de vigilância na prevenção e controle de forma contínua e sistemática, de populações de animais potencialmente ou sabidamente de relevância para a saúde pública

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha- Base | Linha- Base | Meta Plano(2022- 2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------------|-------------------------|----------------|------------------------------|--------------|-----------------------------------|--------------------|-------------------------------|
| Aumentar os numeros de animais investigados para doenças zoonoticas, para assim diminuir os casos de zoonoses humanas | Percentual de animais investigados em relação à demanda existente. | Percentual | 2022 | 70,00 | 80,00 | 85,00 | Percentual | 85,00 | 100,00 |

| Ação Nº 2 - Aquisição de materiais de consumo. | | | | | | | | | |
|---|--|--------|------|-----|-----|----|--------|-------|--------|
| 2. Realizar campanhas educativas. | Número de campanhas realizadas no ano. | Número | | 0 | 2 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Aquisição de materiais e insumos. | | | | | | | | | |
| 3. Aumentar a cobertura dos animais vacinados no municipio. | Aumento de 100 animais em relação a cobertura do ano anterior. | Número | 2021 | 900 | 200 | 50 | Número | 50,00 | 100,00 |

DIRETRIZ Nº 3 - Aprimorar a assistência farmacêutica de forma universal e integral no âmbito do SUS.

| OBJETIVO № 3.1 - Qualificação das assistência farmacêutica Básica | | | | | | | | | | |
|---|---|----------------------|-------------------------|----------------|------------------------------|--------------|-----------------------------|--------------------|-------------------------------|--|
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha- Base | Linha- Base | Meta Plano(2022- 2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS | |
| Garantir a oferta de medicamentos da REMUME | Percentual de medicamentos listados adquiridos. | Percentual | 2020 | 60,00 | 100,00 | 80,00 | Percentual | 81,00 | 101,25 | |
| Ação № 1 - Aquisição de medicamentos. | | | | | | | | | | |
| 2. Atualizar a REMUME. | Número de atualizações por ano. | Número | 2020 | 0 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 | |
| Ação № 1 - Realizar reuniões para atualizar a REMUME. | | | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 3.2 - Qualificação da assistência farmacêutica especializada.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha- Base | Linha- Base | Meta Plano(2022- 2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------------|-------------------------|----------------|------------------------------|--------------|--------------------------------|--------------------|-------------------------------|
| Organizar o fluxo de atendimento das demandas de medicamentos especializados junto à farmácia cidadã. | Percentual de demandas atendidas. | Percentual | 2020 | 80,00 | 100,00 | 90,00 | Percentual | 100,00 | 111,11 |
| Ação Nº 1 - Manter o quadro de profissionais atualizado. | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 4 - Implementar gestão pública de forma a garantir acesso, gestão participativa e democrática, qualificada e resolutiva com participação social e financiamento estável.

| OBJETIVO Nº 4.1 - Qualificar os instrumentos de plane | jamento em saúde municipal. | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------|-------------------------|----------------|------------------------------|--------------|--------------------------------|--------------------|-------------------------------|
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha- Base | Linha- Base | Meta Plano(2022- 2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| 1. Alimentar o sistema DigiSUS | Percentual de informações inseridas em relação ao proposto | Percentual | 2020 | 0,00 | 100,00 | 90,00 | Percentual | 100,00 | 111,11 |
| Ação Nº 1 - Manutenção dos equipamentos. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Capacitar os profissionais responsáveis. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Aquisição de equipamentos de informática | | | | | | | | | |
| 2. Promover a participação das referências técnicas no processo de avaliação e monitoramento dos indicadores de saúde | Percentual de Indicadores avaliados e monitorados | Percentual | 2020 | 0,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Capacitar profissionais, | | | | | | | | | |
| 3. Aprimorar os processos de trabalho da regulação formativa | ESF com regulação formativa em funcionamento. | Percentual | 2020 | 0,00 | 5 | 5 | Número | 5,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Capacitação dos profissionais. | | | | | | | | | |
| 4. Organizar as referências em saúde conforme demanda municipal. | Percentual de demanda referenciada. | Percentual | 2020 | 60,00 | 85,00 | 70,00 | Percentual | 100,00 | 142,86 |
| Ação Nº 1 - Capacitação dos profissionais. | | | | | | | | | |

| Descrição da Meta mo | idicador para onitoramento e avaliação a meta | Unidade de medida | Ano - Linha- Base | Linha- Base | Meta Plano(2022- 2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|----------------------|---|----------------------|-------------------------|----------------|------------------------------|--------------|--------------------------------|--------------------|-------------------------------|
| 1 1 1 | ercentual de profissionais | Percentual | 2020 | 50,00 | 75,00 | 60,00 | Percentual | 60,00 | 100,00 |

| Aquisição de equipamentos de infornecessários para cada unidade de saúde | | Proporção de unidade o equipamentos adquirido | | Númer | ro 20 |)20 | 13 | 5 | | 4 | 1 | Número | 4,00 | 100,00 |
|---|-------------------------|---|----------|----------------------|------------------------|---------------|------------------------|-----------------------------|-----------------------|--------------|-------------------------|--------------------------------|--------------------|-------------------------------|
| Ação Nº 1 - Manutenção dos equipame | entos | | | | | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Aquisição de equipamento | s de informá | tica | | | | | | | | | | | | |
| 3. Contratar empresa para manutenção equipamentos de informática. | dos | Número de contratos. | | Númer | ro 20 |)20 | 0 | 1 | | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Contratação de empresa pa | ara efetuar o | serviço. | | | | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 4.3 - Garantir uma g | estão partici | pativa, democrática e | respo | nsável por | meio de | o Conti | role soc | ial no SUS. | | | | | | |
| Descrição da Meta | | icador para nitoramento e avaliaçã a | ão da | Unidade de medid | Ano Linh Base | ıa- | Linha- Base | Meta Plano(202 2025) | 22- | Meta 2023 | Unidade medida - | | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| . Realizar reuniões mensais do consell nunicipal de saúde. | | nero de reuniões ordiná zadas. | írias | Número | 2020 |) | 12 | 12 | | 12 | N | úmero | 11,00 | 91,67 |
| Ação Nº 1 - Viabilizar local para reunio | ões do conse | lho. | | | | | | | | | | | | |
| Realizar a cada 2 anos a etapa munica conferência nacional de saúde | - | nero de conferências izadas. | | Número | 2020 |) | 0 | 2 | | 1 | N | úmero | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Aquisição de materiais e in | nsumos. | | | | | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Locação de local para real | izar o evento | | | | | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Contratação de empresa pa | ara fornecime | ento de alimentação. | | | | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 4.4 - Implementar a o | ouvidoria m | unicipal do SUS | | | | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | | Indicador para mo avaliação da meta | onitora | mento e | de | idade dida | Ano - Linha Base | I inha- | Meta Plane 2025 | (2022 | - Meta 2023 | Unidad de medida Meta | Result | % meta alcançada da PAS |
| . Responder dentro do prazo legal as nanifestações individuais e coletivas d lo SUS nos canais da Ouvidoria do SU | | Percentual de manif e coletivas respondi legal estabelecido | - | | | centual | 2020 | 70,00 | 90,00 | 1 | 80,00 | Percent | cual 65 | 5,00 81,25 |
| Ação Nº 1 - Aquisição de equipamento | s de informá | tica. | | | | | | | | | | | | |
| Capacitar profissional para operacion istema da ouvidoria | nalizar o | Número de profissio | onal cap | pacitado. | Núi | mero | 2020 | 0 | 1 | | 1 | Núm | ero | 1,00 100,00 |
| Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais | | | | | | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Manutenção do sistema. | | | | | | | | | | | | | | |
| DBJETIVO Nº 4.5 - Garantir a melh | oria da gest | ão administrativa na | Secreta | aria muni | cipal de | saúde. | | | | | | | | |
| Descrição do Mato | Indicador p | ara monitoramento | Unida | ade de | no - inha- | Linl | na- | eta ano(2022- | Met | a U | nidade de | 1 | ₹esultado | % meta |
| Descrição da Meta | e avaliação | da meta | medic | da | ase | Base | P. | 25) | 202 | 3 m | edida - Me | eta A | Anual | alcançada da PAS |
| | Número de o atualizado. | organograma | Núme | ero 20 | 020 | 0 | 1 | | 1 | | Núr | nero | 0 | (|
| Ação Nº 1 - Reavaliar organograma. | | | | | | | | | | | | | | |
| RETRIZ Nº 5 - Organização, expan mplexidade. | são e aprimo | oramento da atenção a | ambula | atorial, ato | enção ho | spitala | r e da ı | rede de urgê | ència e | emer | gência e os | serviç | os de média | e alta |
| OBJETIVO Nº 5.1 - Garantir o acess | so da popula | ção à atenção hospita | ılar. | | | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | | r para monitorament o da meta | | Jnidade le medida | Ano - Linha Base | _ I | Linha- Base | Meta Plano(2022 2025) | 2- | | Unidade d medida - I | | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| . Melhorar a estrutura física hospitala | | de reformas realizadas nos 4 anos | no N | Número | 2020 | (|) | 1 | 1 | | Ni | úmero | 1,00 | 100,00 |
| ção № 1 - Contratar empresa para pro | estação de se | rviços de obra e engen | haria. | | | | | | | | | | | |
| ção Nº 2 - Aquisição de materiais. | | | | | | | | | | | | | | |
| . Implantar laboratório na estrutura ísica do hospital municipal | Número o implantac | le laboratórios los. | N | Número | 2020 | (|) | 1 | 1 | | Νί | úmero | 1,00 | 100,00 |
| | | | | | | | | | | | | | | |

https://digisusgmp.saude.gov.br 19 de 37

Percentual

2020

100,00

75,00

Percentual

78,00

104,00

50,00

Ação Nº 2 - Contratar profissionais

3. Ofertar medicamentos necessários

para atenção hospitalar.

Ação $N^{\text{o}}\ 1$ - Contratar empresa para prestação de serviços.

Ação $N^{\rm o}$ 3 - Contratação de empresa para realização dos exames

Percentual de medicação ofertada

| persuance para o losquist. Aydio N° 1 - Aquitisquisque de materiais e equipamento permanentos. | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---------------------------------|--------|-----------------------------|---------|--|------------------------------------|-------------------------------|
| SUBJECTIVO N° 5.2 - Constitutar conpresso para a minostrocição de equipamentos. Descrição da Meta Indicado para monitoreamento le avaluação da meta Simero de protección existente. Momento de medida Ano Linha. Base 2025; 2023 Meta Meta Montario Plance (2022 2025) Meta Montario Ano Descrição da Meta Simero de protección existente. Momento Simero de serviços con Simero Simero de serviços con Simero Simer | Aquisição de equipamentos/materi permanente para o hospital. | | | Número | 2020 | 50 | 90. | ,00 | 70,00 | Percentual | 70,00 | 100,00 |
| DESERTIVO N° 5.2 - Organizar ou processoo de trabalho na rede hospitalar. Indicador para monitoramento de medida la lace medi | Ação Nº 1 - Aquisição de materiais e | equipamentos per | rmanentes. | | | | | | | | | |
| Indicador para monitoramento e avaltação da meta establicação de meta e avaltação da meta establicação de meta establicação de meta e avaltação da meta elassificação de rico no localização da meta elassificação de rico no completitar exprise para estria e impliantar PEPS e fluxograma. Namero de protocolo existente. Namero de protocolo existente. Namero de protocolo existente. Namero de serviço cama elassificação de rico no consequente de profusionais elassificação de rico no classificação de rico no consequente de profusionais de para elassificação de rico no consequente de profusionais de partir e impliantar per profusionais de partir e impliantar per profusionais de partir e impliantar por profusionais de partir e impliantar per profusionais de partir e impliantar que de profusionais de partir e impliantar per per profusionais de partir e impliantar per profusionais de partir e impliantar per per per per per per per per per pe | Ação Nº 2 - Contratar empresa para | manutenção de e | quipamentos. | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta Indicador para mentiormento Securidade Secur | OBJETIVO Nº 5.2 - Organizar os | processos de trab | alho na rede hospitalar. | | | | | | | | | |
| Ação N° 1 - Nomero e capacitar equipe para citar e implantar POPs. e Basograma. Ação N° 1 - Cetar classificação de risco no hospital Nosas Sembora da Base Família. Ação N° 1 - Capacitar os prodissionais. 3. Qualificar os profusionais de suido da gualificação. 3. Qualificar os profusionais de suido da personais de profusionais. 3. Qualificar os profusionais de suido da personais de profusionais. 4. Emplementar os atendimento humanizado para gualificação. 4. Emplementar os atendimento humanizado para consultar os postadarios para consultar de rede hospitalar com Número 2020 0 0 1 1 1 Número 20,00 Percentual 50,00 27,4 deservação hospitalar. 4. Aquis N° 2 - Capacitar os profusionais de suido da rede hospitalar com Número 2020 0 0 1 1 Número 20,00 Percentual 50,00 100,00 at socio hospitalar. 4. Emplementar os atendimento humanizado para monitornumento e deservação de engipamento /material adequação do atendimento humanizado. 5. DESERVA N° 1 - Capacitar de profusionais de equipamento /material e equipamento /material e equipamento para atendimento humanizado. 5. Percentual de equipamento /material e equipamento permanentes. 4. Aquisição de equipamento /material e equipamento permanentes. 4. Aquisição de equipamento /material e equipamento permanentes. 5. Ação N° 2 - Manutenção de equipamentos permanentes. 5. Ação N° 3 - Manutenção de equipamentos permanentes. 5. Ação N° 4 - Aquisição de materiais e equipamentos permanentes. 5. Ação N° 4 - Manutenção de profusionais. 5. Recluir a demanda reprimida de exames e consultas or firmãos para consultas e carnes. 5. Qualificar a egulação municipal para gurantia do Percentual de servidores qualificados. 5. Qualificar a egulação de materiais e qualificados e values e consultas or firmão para consultas e carnes. 5. Qualificar a egulação esponarente para atendimento e para qualificados. 5. Qualificado de consultas especializados. 5. Qualificado de consultas especializados e values e consultas os exames e consultas e qualificados. 5. Aquis N° 1 - Capacitaçã | Descrição da Meta | | • | | le lida Li | inha- | | Plano(2022- | | medida - | | alcançada |
| Emplantar a classificação de risco no closesticação de risco no closesticação de risco implantado. Número de serviço com classificação de risco no closesticação de risco implantado. Ação N° 1 - Cutar classificação de risco. Ação N° 2 - Cupacitar os profissionais de saide da qualificação, equificação, equificação, equificação, equificação, equificação, explainte os profissionais de saide da qualificação, equificação, explainte e qualificação, explainte e | Criar protocolos, POPs e fluxogramatendimento. | na de Númer | o de protocolo existente. | Númer | o 20 |)20 | 0 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,0 |
| thospital Nossa Sention da Boo framilia. classificação de risco implantado. Ação N° 1 - Criar classificação de risco. Ação N° 1 - Criar classificação de professionais quitificados. Ação N° 1 - Manter e/ou ampliar o quadro de professionais. Ação N° 1 - Capacitar os professionais de saide da quitificados. B. Implementar o artendimento humanizado atransferimento humanizado. B. Implementar o artendimento humanizado. B. Percentual de rede hospitalar com atendimento humanizado. Ação N° 1 - Capacitar os professionais Ação N° 2 - Manterção do atendimento humanizado DILETTVO N° 5.3 - Garantir infra extrutura para o serviços de urgêneia e emergêneia. B. Aquisição de caquipamento /material atendimento humanizado avaliação da metal metal de avaliação da metal metal de avaliação a metal metal de avaliação a metal de avaliação a metal de avaliação an excessión de caquipamento /material atendimento metal de avaliação an excessión de de materia se capacitar de avaliação da atendimento de avaliação de de quipamento o avaliação de de avaliação de metal monitoramento e avaliação de de capacitar de avaliação de de avaliação de metal monitoramento e avaliação de de avaliação de metal monitoramento e avaliação de de avaliação de metal monitoramento e avaliação de de avaliação de de avaliação de capacitar de a | Ação Nº 1 - Nomear e capacitar equi | oe para criar e imp | olantar POPs e fluxogram | ıa. | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Capacitar os profissionais 3. Qualificar os profissionais de saúde da percentual de profissionais 3. Qualificar os profissionais de saúde da profissionais 4. Implementar o atendimento humanizado percentual de rede hospitalar com a sentimento humanizado percentual de rede hospitalar com a sentimento percentual de rede hospitalar com a sentimento profissionais 4. Implementar o atendimento humanizado percentual de rede hospitalar com a sentimento profissionais 4. Implementar o atendimento humanizado Ação Nº 2 - Criar e implantar atendimento humanizado ORJETIVO Nº 5.3 - Garantife infra estrutura para o serviço de urgência e emergência. Indicador para monitoramento cavaliação da meta Indicador para monitoramento de medida de personado de opulação do a equipamento para a desquação do a material percentual de equipamento secressário. Referencia de equipamentos permanentes. Ação Nº 1 - Aquisição de equipamentos permanentes. Ação Nº 1 - Contratação de equipamento de examante e consultas e firmados para consultas e examas. Número de contratos firmados para consultas e examas. Número de contratos firmados para ocusidas e exames. Número de contratos firmados para ocusidas e exames. Número de contratos firmados para regulação dos profissionais. Descrição das Metas prospecializadas. Descrição das Metas prospecializadas. Descrição das metas anualizados com a Subfunção Descrição das Metas prospecializados com a Subfunção Descrição das Metas prospecializados de medicamentos especializados junto à farmácia e qualificados com a Subfunção Descrição das Metas prospecialmento das demandas de medicamentos | . , | | , | | o 20 |)20 | 0 | 1 | 1 | Número | 0 | |
| 3. Qualificar os profissionais de saúde da qualificados. 4. Implementar os profissionais de profissionais de profissionais qualificados. 4. Implementar os profissionais 4. Indicator para mentar os profissionais 4. Indicator para mentar os profissionais 5. Indicator para os profissionais 6. Indicator para os | Ação Nº 1 - Criar classificação de ris | co. | | | | | | | | | | |
| atenção hospitalar. qualificados. Ação N° 1 - Manter e/ou ampliar o quadro de profissionais. Ação N° 2 - Capacitar os profissionais | Ação Nº 2 - Capacitar os profissiona | s | | | | | | | | | | |
| Ação N° 2 - Capacitar os profissionais 4. Implementar o atendimento humanizado OBLETIVO N° 5.3 - Garantir infra estrutura para o serviço de urgência e emergência. Indicador para monitoramento e avaliação da Meta Percentual de equipamento adquiridos em relução ao necessário. Ação N° 1 - Aquisição de equipamentos de equipamentos adquiridos em relução ao necessário Ação N° 2 - Manutenção de equipamentos OBLETIVO N° 5.4 - Garantir o acesso da população aos serviços de métia e alta complexidade. Indicador para monitoramento e avaliação da metar adquiridos em relução ao necessário da Meta Indicador para monitoramento e avaliação da metar de capabação do atendimento. Indicador para monitoramento e avaliação da metar de capabação ao necessário da Meta Indicador para monitoramento e avaliação da metar de capabação ao necessário de medida a meta de medida meta de capabação ao serviços de métia e alta complexidade. Indicador para monitoramento e avaliação da meta complexidade. Indicador para monitoramento e avaliação da meta de capabação ao necessário de sudio medida meta de capabação de equipamentos de capabação ao necessário de medida meta de capabação de equipamentos de capabação de capabação ao necessário de sudio medida meta de capabação de capab | Qualificar os profissionais de saúd atenção hospitalar. | | | Percen | tual 20 |)20 | 0,00 | 100,00 | 70,00 | Percentual | 50,00 | 71,4 |
| 4. Implementar o atendimento humanizado atendimento humanizado. Percentual de rede hospitalar. Ação N° 1 - Capacitar os profissionais Ação N° 2 - Criar e implantar atendimento humanizado DBJETIVO N° 5.3 - Garantir infra estrutura para o serviço de urgência e emergência. Descrição da Meta Indicador para monitoramento e avaliação da meta avaliação da emeta avaliação de material e equipamento adquiridos em relação ao necessário. Ação N° 1 - Aquisição de equipamentos DBJETIVO N° 5.4 - Garantir o acesso da população aos serviços de média e alta complexidade. Descrição da Meta Indicador para monitoramento e avaliação de materials e equipamentos DBJETIVO N° 5.4 - Garantir o acesso da população aos serviços de média e alta complexidade. Descrição da Meta Indicador para monitoramento e avaliação de de de da meta da meta da meta de medida Base 2025; DESCRIÇÃO N° 1 - Aquisição de equipamentos DESCRIÇÃO N° 1 - Contratação de prestadores para realizar o reseas os consultas e exames e consultas e para consultas e exames. Ação N° 1 - Contratação de prestadores para realizar os exames e consultas especializadas. 2. Qualificar a regulação municipal para garantia do percentual de servidores qualificados. Percentual de servidores qualificados os sustários. Descrição das Metas por Subfunção Descrição de quipamento das demandas de medicamentos especializados junto à farmácia 90,00 100, 20,00 20,00 100, 20,00 100, 20,00 100, 20,00 100, 20,00 100, 20,00 100, 20,00 100, 20,00 100, 20,00 100, 20,00 100, 20,00 100, 20,00 10 | Ação Nº 1 - Manter e/ou ampliar o q | adro de profissio | nais. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais Ação Nº 2 - Criar e implantar atendimento humanizado BESETIVO Nº 5.3 - Garantír infra estrutura para o serviço de urgência e emergência. Indicador para monitoramento e de avaliação da meta Indicador para monitoramento e de avaliação da meta Indicador para monitoramento e de avaliação da de equipamento Anual de equipamento adaquirádos em relação ao necessário. Ação Nº 1 - Aquisição de equipamentos permanentes. Ação Nº 1 - Aquisição de materiais e equipamentos Indicador para monitoramento e avaliação da meta Indicador para monitoramento em relação ao necessário. Indicador para monitoramento em relação ao necessário de equipamentos DEJETIVO Nº 5.4 - Garantir o acesso da população aos serviços de média e alta complexidade. DESETIÇÃO Nº 5.4 - Garantir o acesso da população aos serviços de média e alta complexidade. DESETIVO Nº 5.4 - Garantir o acesso da população aos serviços de média e alta complexidade. DESETIVO Nº 5.4 - Garantir o acesso da população aos serviços de média e alta complexidade. DESETIVO Nº 5.4 - Garantir o acesso da população aos serviços de média e alta complexidade. DESETIVO Nº 5.4 - Garantir o acesso da população aos serviços de média e alta complexidade. Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Ação Nº 2 - Capacitar os profissiona | s | | | | | | | | | | |
| Ação N° 2 - Criar e implantar atendimento humanizado DESCRIÇÃO da Meta Indicador para monitoramento e avaliação da meta avaliação da meta medida Base Plano(2022- 2025) Ação N° 1 - Aquisição de equipamento material e equipamento adquiráds em relação ao necessário. Ação N° 1 - Aquisição de materiais e equipamentos permanentes para adequação do atendimento. Ação N° 1 - Aquisição de materiais e equipamentos permanentes para adequação do atendimento adquiráds em relação ao necessário. Ação N° 1 - Aquisição de materiais e equipamentos permanentes para adequação do atendimentos DBJETIVO N° 5.4 - Garantir o acesso da população aos serviços de média e alta complexidade. Indicador para monitoramento avaliação da meta substituta de exames e consultas e exames e consultas e exames e consultas e exames e consultas e exames. Número de contratos firmados para consultas e exames e consultas e exames. Número de contratos para renalizar os exames e consultas e exames. Número de contratos para renalizar os exames e consultas e exames. Número de contratos para examentar para realizar os exames e consultas e exames. Número de contratos para examentar para garantia do percentual de servidores para realizados com a Subfunção Descrição das Metas por Subfunção Descrição das Metas por Subfunção Descrição de quipamento /material permanente para adequação do atendimento. 1 de de Plano(2022 de Meta Plano(2022 do Meta Plano(2022) de Meta Plano(2022 do Meta Plano(2022) de Percentual de Plano(2022 do Meta Plano(2022) de Plano de Plano (2023 de Plano | • | | | m Númer | o 20 |)20 | 0 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,0 |
| Descrição da Meta Indicador para monitoramento e avaliação da meta medida de quipamento / material e equipamento permanente para adequação do atendimento. 1. Aquisição de equipamento / material e equipamento adquiridos em relação ao necessário. 1. Aquisição de equipamento permanente para adequação do atendimento on necessário. 1. Aquisição de equipamento sermanente para adequação do atendimento on necessário. 1. Ação N° 1 - Aquisição de materiais e equipamentos permanentes. 1. Ação N° 2 - Manutenção de equipamentos permanentes. 1. Reduzir a demanda reprimida de exames e consultas meta medida a meta medida a faração da meta faração de prestadores para realizar os exames e consultas e exames e consultas especializadas. 2. Qualificar a regulação municipal para garantía do percentual de servidores qualificados. 2. Qualificar a regulação municipal para garantía do percentual de servidores qualificados. 2. Qualificar a regulação dos profissionais, 2. Ação N° 1 - Capacitação dos profissionais, 2. Administração Geral Organizar o fluxo de atendimento das demandas de medicamentos especializados junto à farmácia cidadã. 2. Aquisição de equipamento / material permanente para adequação do atendimento. 2. 1. Inidade de medida Ano- linha de de medida entração do atendimento. 3. Meta Duridade de medida a faração de medida entr | Ação Nº 1 - Capacitar os profissiona | s | | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta Indicador para monitoramento e avaliação da meta medida Base Dasse 2023 Meta Qualificade de medida Pana Qualiação da meta de quipamento material permanente para adequação do atendimento. Ação N° 1 - Aquisição de equipamentos permanentes para adequação do atendimento. Percentual de equipamentos permanentes para adequação do atendimento. Percentual de equipamentos permanentes. Ação N° 2 - Manutenção de equipamentos permanentes. Descrição da Meta Indicador para monitoramento e avaliação da meta Sepecializadas através do consórcio de saíde. Percentual de servidores para realizar os exames e consultas e exames. 2. Qualificar a regulação municipal para garantia do recesso da tendimento su susários. Ação N° 1 - Contratação de prestadores para realizar os exames e consultas e qualificados. Descrição das Metas Descrição das metas anualizadas com a Subfunção Descrição das Metas por Subfunção Descrição das Metas por Subfunção Descrição das de equipamento /material permanente para adequação do atendimento. 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | Ação Nº 2 - Criar e implantar atendi | nento humanizado | • | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta Indicador para monitoramento e avaliação da meta Aquisição de equipamento /material Percentual de equipamento adquiridos em relação ao necessário. Número 2020 0 1 1 1 1 Número 1.00 100.0 Ação N° 2 - Manutenção de equipamentos Descrição da Meta Indicador para monitoramento e avaliação da meta medida Resultado Anual Número 1.00 100.0 Percentual de equipamentos Número 2020 1 1 1 1 Número 1.00 100.0 Resultado Anual Meta Plano(2022- Meta Meta Meta Meta Meta Meta Meta Meta | OBJETIVO Nº 5.3 - Garantir infra | estrutura para o | serviço de urgência e e | emergência | | | | | | | | |
| Ação N° 1 - Aquisição de materiais e equipamentos permanentes. Ação N° 2 - Manutenção de equipamentos DEJETIVO N° 5.4 - Garantir o acesso da população aos serviços de média e alta complexidade. Descrição da Meta Indicador para monitoramento e avaliação da medida Meta Descrição da Meta Indicador para monitoramento e avaliação da medida Mimero de contratos firmados para consultas e exames. Ação N° 1 - Contratação de prestadores para realizar os exames e consultas e exames. Ação N° 1 - Contratação do prestadores para realizar os exames e consultas e exames. Percentual de servidores qualificados. Percentual de servidores qualificados os usuários. Percentual de servidores qualificados os usuários. Percentual de servidores qualificados. Percentual de vinculação das metas anualizadas com a Subfunção Descrição das Metas por Subfunção Descrição das Metas por Subfunção Descrição das de equipamento /material permanente para adequação do atendimento. Indicador para modificados a través do consórcio de saíde. Número de contratos firmados para consultas e exames. Número de 2020 1 1 1 1 1 Número 1,00 100, | Descrição da Meta | | • | to e | | Linha- | | Plano(202 | 7_ | medida - | | alcançada |
| Ação Nº 2 - Manutenção de equipamentos DESETIVO Nº 5.4 - Garantir o acesso da população aos serviços de média e alta complexidade. Descrição da Meta Indicador para monitoramento e avaliação de medida meta Mimero de contratos firmados para consultas e exames. Número de contratos firmados para consultas e exames. Ação Nº 1 - Contratação de prestadores para realizar os exames e consultas especializadas. 2. Qualificar a regulação municipal para garantia do acesso de todos os usuários. Ação Nº 1 - Capacitação dos profissionais, Descrição das Metas por Subfunção Descrição das Metas por Subfunção Descrição das de de equipamento /material permanente para adequação do atendimento. Meta programada para o exercício Meta programada para o exercício 1 00.00 100 | | mento. adquii | ridos em relação ao | Nún | nero | 2020 | 0 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,0 |
| Descrição da Meta Indicador para monitoramento e avaliação da meta Indicador para de medida Indicador para de medida Indicador para monitoramento e avaliação da meta Indicador para de medida Indicador para de Plano(2022-2025) Indicador para de medida Indicador para de medida Indicador para de Plano(2022-2025) Indicador para de provincia da PAS Indicador para de medida Indicador para de Plano(2022-2025) Indicador para de provincia da PAS Indicador para de medida Indicador para de medida Indicador para de medida Indicador para de provincia da PAS Indicador para de provincia da PAS Indicador para de medida Indicador para de medica medida Indicador para de medida Indicador para de medida Indicador para de provincia da PAS Indicador para de medida Indicador para de provincia da PAS Indicador para de medida Indicador para de | Ação Nº 1 - Aquisição de materiais e | equipamentos per | rmanentes. | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta Indicador para monitoramento e avaliação da meta Indicador para monitoramento e avaliação da meta I. Reduzir a demanda reprimida de exames e consultas firmados para consultas e exames. Número de contratos firmados para consultas e exames. Número de contratos firmados para consultas e exames. Ação Nº 1 - Contratação de prestadores para realizar os exames e consultas especializadas. 2. Qualificar a regulação municipal para garantia do accesso de todos os usuários. Ação Nº 1 - Capacitação dos profissionais, Descrição das Metas por Subfunção 2 - Administração Geral Organizar o fluxo de atendimento das demandas de medicamentos especializados junto à farmácia Organizar o fluxo de atendimento das demandas de medicamentos especializados junto à farmácia Aquisição de equipamento /material permanente para adequação do atendimento. 1 1 1 1 1 Número 1,00 100,0 1 | Ação Nº 2 - Manutenção de equipam | entos | | | | | | | | | | |
| monitoramento e avaliação de medida Base Base Plano(2022-2025) Pano(2022-2025) P | | | | | | | | | | | | |
| especializadas através do consórcio de saúde. firmados para consultas e exames. Ação Nº 1 - Contratação de prestadores para realizar os exames e consultas especializadas. 2. Qualificar a regulação municipal para garantia do Percentual de servidores qualificados. Ação Nº 1 - Capacitação dos profissionais, Percentual 2020 0,00 95,00 85,00 Percentual 60,00 70,5 acesso de todos os usuários. Ação Nº 1 - Capacitação dos profissionais, Pemonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção Bescrição das Metas por Subfunção C2 - Administração Geral Organizar o fluxo de atendimento das demandas de medicamentos especializados junto à farmácia cidadã. Aquisição de equipamento /material permanente para adequação do atendimento. 1 VIII | OBJETIVO Nº 5.4 - Garantir o ac | sso da população | aos serviços de média | e alta comp | lexidado | е. | | | | | | |
| 2. Qualificar a regulação municipal para garantia do qualificados. Ação Nº 1 - Capacitação dos profissionais, emonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção Descrição das Metas por Subfunção 2 - Administração Geral Organizar o fluxo de atendimento das demandas de medicamentos especializados junto à farmácia cidadã. Aquisição de equipamento /material permanente para adequação do atendimento. | | esso da população | Indicador para monitoramento e ava | U liação de | nidade | Ano - Linha- | | Plano(20 | 122- | medida - | | alcançada |
| acesso de todos os usuários. qualificados. Ação Nº 1 - Capacitação dos profissionais, emonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção Descrição das Metas por Subfunção C2 - Administração Geral Organizar o fluxo de atendimento das demandas de medicamentos especializados junto à farmácia cidadã. Aquisição de equipamento /material permanente para adequação do atendimento. | Descrição da Meta 1. Reduzir a demanda reprimida de e | xames e consultas | Indicador para monitoramento e ava da meta Número de contratos firmados para consulta | liação do m | nidade e edida | Ano - Linha- Base | Base | Plano(20 2025) | 202 | medida - Meta | Anual | alcançada da PAS |
| emonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção Descrição das Metas por Subfunção Resultador exercício Organizar o fluxo de atendimento das demandas de medicamentos especializados junto à farmácia cidadã. Aquisição de equipamento /material permanente para adequação do atendimento. | Descrição da Meta 1. Reduzir a demanda reprimida de e especializadas através do consórcio d | xames e consultas e saúde. | Indicador para monitoramento e ava da meta Número de contratos firmados para consulta exames. | U de m | nidade e edida | Ano - Linha- Base | Base | Plano(20 2025) | 202 | medida - Meta | Anual | alcançada da PAS |
| Descrição das Metas por Subfunção 2 - Administração Geral Organizar o fluxo de atendimento das demandas de medicamentos especializados junto à farmácia cidadã. Aquisição de equipamento /material permanente para adequação do atendimento. | Descrição da Meta 1. Reduzir a demanda reprimida de e especializadas através do consórcio d Ação Nº 1 - Contratação de prestado | xames e consultas e saúde. es para realizar os | Indicador para monitoramento e ava da meta Número de contratos firmados para consulta exames. s exames e consultas esper | liação U de mi | nidade e edida úmero | Ano - Linha- Base 2020 | Base | Plano(20 2025) | 202 202 | medida - Meta Número | Anual 1,00 | alcançada da PAS |
| Descrição das Metas por Subfunção 2 - Administração Geral Organizar o fluxo de atendimento das demandas de medicamentos especializados junto à farmácia cidadã. Aquisição de equipamento /material permanente para adequação do atendimento. 1 Meta programada para o exercício 100, | Descrição da Meta 1. Reduzir a demanda reprimida de e especializadas através do consórcio de Ação Nº 1 - Contratação de prestado 2. Qualificar a regulação municipal processo de todos os usuários. | xames e consultas e saúde. es para realizar os ara garantia do | Indicador para monitoramento e ava da meta Número de contratos firmados para consulta exames. s exames e consultas esper | liação U de mi | nidade e edida úmero | Ano - Linha- Base 2020 | Base | Plano(20 2025) | 202 202 | medida - Meta Número | Anual 1,00 | alcançada da PAS |
| 2 - Administração Geral Organizar o fluxo de atendimento das demandas de medicamentos especializados junto à farmácia 90,00 100, cidadã. Aquisição de equipamento /material permanente para adequação do atendimento. | Descrição da Meta 1. Reduzir a demanda reprimida de e especializadas através do consórcio de Ação Nº 1 - Contratação de prestado 2. Qualificar a regulação municipal pacesso de todos os usuários. Ação Nº 1 - Capacitação dos profissiones de todos de todos profissiones de todos profissiones de todos profissiones de todos de todos profissiones de todos de todos profissiones de todos profissiones de todos profissiones | xames e consultas e saúde. es para realizar os ara garantia do onais, | Indicador para monitoramento e ava da meta Número de contratos firmados para consulta exames. s exames e consultas esperante de servidor qualificados. | liação U de mi | nidade e edida úmero | Ano - Linha- Base 2020 | Base | Plano(20 2025) | 202 202 | medida - Meta Número | Anual 1,00 | alcançada da PAS |
| Aquisição de equipamento /material permanente para adequação do atendimento. | Descrição da Meta 1. Reduzir a demanda reprimida de e especializadas através do consórcio de Ação Nº 1 - Contratação de prestado 2. Qualificar a regulação municipal pacesso de todos os usuários. Ação Nº 1 - Capacitação dos profissionemonstrativo da vinculação das me | xames e consultas e saúde. es para realizar os ara garantia do onais, | Indicador para monitoramento e ava da meta Número de contratos firmados para consulta exames. s exames e consultas esperante e consultas esperante e consultas exames e consultas esperante e consultas esperante e consultas exames e consultas esperante e consultas exames e consultas esperante e consultas esperante e consultas esperante e consultas esperante e consultas exames e consultas e consultas exames e consultas exames e consultas exames e consultas exames e consultas e consultas exames e consultas exames e consultas e consul | liação U de mi | nidade e edida úmero | Ano - Linha- Base 2020 | Base | Plano(20 2025) | 202 202 | medida - Meta Número DO Percentua Meta programa | Anual 1,00 | alcançada da PAS 100,0 70,5 |
| Melhorar a estrutura física hospitalar. | Descrição da Meta 1. Reduzir a demanda reprimida de e especializadas através do consórcio de Ação Nº 1 - Contratação de prestado 2. Qualificar a regulação municipal pacesso de todos os usuários. Ação Nº 1 - Capacitação dos profissi emonstrativo da vinculação das mendifunções 12 - Administração Geral | xames e consultas e saúde. es para realizar os ara garantia do onais, tas anualizadas c bescrição das Me | Indicador para monitoramento e ava da meta Número de contratos firmados para consulta exames. s exames e consultas esperante exames e consultas exames e consultas esperante e consultas exames e consultas e consultas exames e consultas exames e consultas e consultas exame | liação de maria de la composição de la c | nidade e edida úmero | Ano - Linha- Base 2020 | 0,00 | Plano(20 2025) 1 95,00 | 1 85,0 | medida - Meta Número DO Percentua Meta programa | Anual 1,00 1 60,00 ada para o | alcançada da PAS 100,0 70,5 |
| | Descrição da Meta 1. Reduzir a demanda reprimida de e especializadas através do consórcio de Ação Nº 1 - Contratação de prestado 2. Qualificar a regulação municipal pacesso de todos os usuários. Ação Nº 1 - Capacitação dos profissi emonstrativo da vinculação das metabfunções 1. Administração Geral | es para realizar os ara garantia do onais, tas anualizadas coescrição das Me organizar o fluxo o didadã. | Indicador para monitoramento e ava da meta Número de contratos firmados para consulta exames. s exames e consultas espera exames e consultas espera qualificados. om a Subfunção tas por Subfunção de atendimento das dema | lliação de media de m | nidade e edida úmero ercentual | Ano - Linha-Base 2020 2020 | 1 0,00 | Plano(20 2025) 1 95,00 | 1 85,0 | medida - Meta Número DO Percentua Meta programa | Anual 1,00 1,00 1 60,00 ada para o | alcançadi da PAS |

https://digisusgmp.saude.gov.br 20 de 37

Reduzir a demanda reprimida de exames e consultas especializadas através do consórcio de saúde.

Aquisição de equipamentos/material permanente para o hospital.

Implementar o atendimento humanizado na rede hospitalar.

Implantar e manter a rede de atenção materno infantil.

301 - Atenção Básica

70,00

1

0

70,00

| Aquisição de equipamento /material permanente para adequação do atendimento. | 1 | 1 |
|--|--------|--------|
| Criar protocolos, POPs e fluxograma de atendimento. | 1 | 1 |
| Melhorar a estrutura física hospitalar. | 1 | 1 |
| Rever o organograma da Secretaria Municipal de Saúde. | 1 | 0 |
| Responder dentro do prazo legal as manifestações individuais e coletivas dos usuários do SUS nos canais da Ouvidoria do SUS. | 80,00 | 65,00 |
| Realizar reuniões mensais do conselho municipal de saúde. | 12 | 11 |
| Capacitar os profissionais para utilização dos sistemas de informação. | 60,00 | 60,00 |
| Alimentar o sistema DigiSUS | 90,00 | 100,00 |
| Organizar o fluxo de atendimento das demandas de medicamentos especializados junto à farmácia cidadã. | 90,00 | 100,00 |
| Garantir a oferta de medicamentos da REMUME | 80,00 | 81,00 |
| Aumentar os numeros de animais investigados para doenças zoonoticas, para assim diminuir os casos de zoonoses humanas | 85,00 | 85,00 |
| Diminuir a mortalidade prematura pelo conjunto das 4 principais DCNT. | 16,00 | 22,00 |
| Implementar o tele saúde. | 2 | 0 |
| Manter cobertura de ESF | 100,00 | 100,00 |
| Implementar e manter núcleo de referência em saúde mental da AB. | 0 | 1 |
| Qualificar a regulação municipal para garantia do acesso de todos os usuários. | 85,00 | 60,00 |
| Implantar a classificação de risco no hospital Nossa Senhora da Boa Família. | 1 | 0 |
| Implantar laboratório na estrutura física do hospital municipal | 1 | 1 |
| Capacitar profissional para operacionalizar o sistema da ouvidoria | 1 | 1 |
| Realizar a cada 2 anos a etapa municipal da conferência nacional de saúde | 1 | 1 |
| Aquisição de equipamentos de informática necessários para cada unidade de saúde. | 4 | 4 |
| Promover a participação das referências técnicas no processo de avaliação e monitoramento dos indicadores de saúde | 100,00 | 100,00 |
| Atualizar a REMUME. | 1 | 1 |
| Realizar campanhas educativas. | 1 | 1 |
| Manter o número de casos novos de aids em menores de 5 anos. | 0 | 0 |
| Implementar o acolhimento humanizados nas UBSs. | 5 | 6 |
| Manter cobertura de saúde bucal. | 100,00 | 100,00 |
| Implementar o programa saúde do idoso. | 0 | 5 |
| Qualificar os profissionais de saúde da atenção hospitalar. | 70,00 | 50,00 |
| Ofertar medicamentos necessários para atenção hospitalar. | 75,00 | 78,00 |
| Contratar empresa para manutenção dos equipamentos de informática. | 1 | 1 |
| Aprimorar os processos de trabalho da regulação formativa | 5 | 5 |
| Aumentar a cobertura dos animais vacinados no municipio. | 50 | 50 |
| Manter o número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ANO. | 0 | 0 |
| Implantar a educação permanente na atenção primária. | 2 | 6 |
| Manter a cobertura de ACS | 100,00 | 100,00 |
| Manter adesão ao programa saúde na escola. | 0 | 5 |
| Implementar o atendimento humanizado na rede hospitalar. | 1 | 1 |
| Aquisição de equipamentos/material permanente para o hospital. | 70,00 | 70,00 |
| Organizar as referências em saúde conforme demanda municipal. | 70,00 | 100,00 |
| Realizar visitas domiciliares para controle do vetor da dengue. | 4 | 6 |
| Adequação da estrutura física das UBS do município. | 1 | 1 |
| Implementar o programa saúde do homem | 0 | 5 |
| Investigar óbitos de mulheres em idade fértil. | 100,00 | 100,00 |
| Estruturar as UBSs com equipamentos e mobília conforme preconizado pelo MS. | 1 | 1 |
| | | |
| Alcançar os indicadores do previne brasil. | 0,00 | 97,00 |

| | Manter o serviço de saúde do idoso. | 5 | 6 |
|---------------------------------|---|--------|--------|
| | Implementar programa de saúde dos doentes crônicos (diabéticos, portadores de hanseníase e câncer). | 0 | 6 |
| | Realizar amostramento de água para consumo humano. | 75,00 | 72,00 |
| | Acompanhamento do programa bolsa família. | 65,00 | 83,29 |
| | Implantar programa de saúde para pessoas com deficiência física, cognitiva, mental e portadores de síndromes. | 0 | 2 |
| | Encerrar casos de doença de notificação compulsória. | 100,00 | 100,00 |
| | Diminuir a quantidade de casos de gravidez na adolescência. | 30,00 | 0,00 |
| | Implantar programa de saúde voltado para etilistas. | 0 | 6 |
| | Curar os casos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes. | 100,00 | 100,00 |
| | Realizar exames citopatológico nas mulheres de 25 a 64 anos. | 0,30 | 0,40 |
| | Implementar as ações voltadas à violência contra a mulher. | 0 | 6 |
| | Notificar os agravos relacionados ao trabalho. | 80,00 | 100,00 |
| | Aumentar a proporção de parto normal. | 20,00 | 45,50 |
| | Implementar ações da academia de saúde junto à ESF. | 2 | 2 |
| | Registrar todos os óbitos ocorridos. | 100,00 | 100,00 |
| | Realizar exame de mamografia de rastreamento na população alvo. | 25,00 | 54,00 |
| | Implementar e manter programa de saúde do trabalhador com extensão do horário de atendimento. | 5 | 6 |
| | Ofertar todas as vacinas do calendário nacional de vacinação. | 100,00 | 100,00 |
| | Manter e ampliar oferta de vagas pelo ICEPI. | 4 | 5 |
| | Ampliar adesão ao projeto mais médicos. | 1 | 2 |
| | Manter a taxa de mortalidade infantil | 0,00 | 0,00 |
| | Manter transporte das equipes de ESF para atendimentos. | 6 | 6 |
| | Criar e implantar o protocolo de controle de infecção hospitalar. | 1 | 0 |
| | Criar e implantar plano de contingência para doenças transmissíveis. | 1 | 0 |
| | Intensificar ações do programa de educação em saúde e mobilização social (PESMS). | 1 | 1 |
| 302 - Assistência Hospitalar e | Aquisição de equipamento /material permanente para adequação do atendimento. | 1 | 1 |
| Ambulatorial | Reduzir a demanda reprimida de exames e consultas especializadas através do consórcio de saúde. | 1 | 1 |
| | Criar e implantar o protocolo de controle de infecção hospitalar. | 1 | 0 |
| 303 - Suporte Profilático e | Garantir a oferta de medicamentos da REMUME | 80,00 | 81,00 |
| Terapêutico | Ofertar medicamentos necessários para atenção hospitalar. | 75,00 | 78,00 |
| 304 - Vigilância Sanitária | Aumentar os numeros de animais investigados para doenças zoonoticas, para assim diminuir os casos de zoonoses humanas | 85,00 | 85,00 |
| | Realizar visitas domiciliares para controle do vetor da dengue. | 4 | 6 |
| | Realizar amostramento de água para consumo humano. | 75,00 | 72,00 |
| | Notificar os agravos relacionados ao trabalho. | 80,00 | 100,00 |
| | Intensificar ações do programa de educação em saúde e mobilização social (PESMS). | 1 | 1 |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Investigar óbitos de mulheres em idade fértil. | 100,00 | 100,00 |
| | Manter o número de óbito materno. | 0 | 0 |
| | Encerrar casos de doença de notificação compulsória. | 100,00 | 100,00 |
| | Curar os casos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes. | 100,00 | 100,00 |
| | Registrar todos os óbitos ocorridos. | 100,00 | 100,00 |
| | Ofertar todas as vacinas do calendário nacional de vacinação. | 100,00 | 100,00 |
| | Manter a taxa de mortalidade infantil | 0,00 | 0,00 |
| | | | |

| Demonstrativo da | a Programa | ação de Des | pesas com Saúde po | r Subfunção, Categoria E | conômica e Fonte de Recu | rsos | | | | |
|------------------------------|------------------------|--|--|--|--|---|--|---|---|--------------|
| 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 | Corrente | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Complementares | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 122 - | Corrente | N/A | 2.852.200,00 | 309.900,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 3.162.100,00 |
| Administração Geral | Capital | N/A | 300,00 | 2.200,00 | N/A | N/A | N/A | 100,00 | N/A | 2.600,00 |
| 301 - Atenção | Corrente | N/A | 1.080.920,00 | 3.114.840,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 4.195.760,00 |
| Básica | Capital | N/A | 33.800,00 | 15.700,00 | 100,00 | N/A | N/A | 2.100,00 | N/A | 51.700,00 |
| 302 - Assistência | Corrente | N/A | 3.748.545,00 | 475.600,00 | 50.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 4.274.145,00 |
| Hospitalar e Ambulatorial | Capital | N/A | 2.966,00 | 1.400,00 | N/A | N/A | N/A | 200,00 | N/A | 4.566,00 |
| 303 - Suporte | Corrente | N/A | 500.000,00 | 200.000,00 | 50.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 750.000,00 |
| Profilático e Terapêutico | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 304 - Vigilância | Corrente | N/A | 2.300,00 | 246.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 248.300,00 |
| Sanitária | Capital | N/A | 76.900,00 | 3.500,00 | N/A | N/A | N/A | 300,00 | N/A | 80.700,00 |
| 305 - Vigilância | Corrente | N/A | 7.200,00 | 10.300,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 17.500,00 |
| Epidemiológica | Capital | N/A | 1.000,00 | 1.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 2.000,00 |
| 306 - | Corrente | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Alimentação e Nutrição | 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: 27/03/2024.

[•] Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

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: 27/03/2024.

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 | | Ordinários - | 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 | Crédito | 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 |
| | Corrente | 0,00 | 696.593,72 | 5.314.439,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.011.032,80 |
| Básica | Capital | 0,00 | 6.247,69 | 431.549,67 | 336.818,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 193.372,16 | 0,00 | 967.988,13 |
| | Corrente | 0,00 | 3.726.295,29 | 1.564.838,99 | 14.859,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.305.993,78 |
| Hospitalar e Ambulatorial | Capital | 0,00 | 3.905,43 | 29.770,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.690,00 | 0,00 | 35.365,43 |
| | Corrente | 0,00 | 393.358,77 | 311.022,61 | 53.446,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 757.828,36 |
| Profilático e Terapêutico | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Corrente | 0,00 | 80.682,71 | 428.843,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 509.526,45 |
| Sanitária | Capital | 0,00 | 24.764,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 24.764,94 |
| | Corrente | 0,00 | 0,00 | 18.483,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18.483,96 |
| Epidemiológica | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Corrente | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| e Nutrição | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Corrente | 0,00 | 2.501.916,69 | 626.894,88 | 719,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 23,00 | 3.129.554,19 |
| Subfunções | Capital | 0,00 | 0,00 | 17.375,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 16.374,99 | 0,00 | 33.749,99 |
| TOTAL | | 0.00 | 7.433.765,24 | 8.743.217,93 | 405.844,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 211.437,15 | 23,00 | 16.794.288,03 |

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

Data da consulta: 13/03/2024.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 13/03/2024.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

| RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS | PREVISÃO INICIAL | PREVISÃO | RECEITAS RI | EALIZADAS |
|--|------------------|----------------|--------------------|---------------|
| CONSTITUCIONAIS E LEGAIS | | ATUALIZADA (a) | Até o Bimestre (b) | % (b/a) x 100 |
| RECEITA DE IMPOSTOS (I) | 2.733.000,00 | 2.733.000,00 | 3.143.995,40 | 115,04 |
| Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU | 525.000,00 | 525.000,00 | 491.767,67 | 93,67 |
| IPTU | 420.000,00 | 420.000,00 | 402.992,59 | 95,95 |
| Multas, Juros de Mora, Divida Ativa e Outros Encargos do IPTU | 105.000,00 | 105.000,00 | 88.775,08 | 84,55 |
| Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI | 453.000,00 | 453.000,00 | 300.224,09 | 66,27 |
| ITBI | 450.000,00 | 450.000,00 | 300.224,06 | 66,72 |
| Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI | 3.000,00 | 3.000,00 | 0,03 | 0,00 |
| Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS | 1.128.000,00 | 1.128.000,00 | 1.475.746,81 | 130,83 |
| ISS | 1.110.000,00 | 1.110.000,00 | 1.459.303,31 | 131,47 |
| Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS | 18.000,00 | 18.000,00 | 16.443,50 | 91,35 |
| Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF | 627.000,00 | 627.000,00 | 876.256,83 | 139,75 |
| RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II) | 35.838.000,00 | 36.428.593,98 | 38.921.119,61 | 106,84 |
| Cota-Parte FPM | 21.000.000,00 | 21.590.593,98 | 23.128.162,68 | 107,12 |
| Cota-Parte ITR | 8.000,00 | 8.000,00 | 13.337,39 | 166,72 |
| Cota-Parte do IPVA | 1.200.000,00 | 1.200.000,00 | 1.196.086,96 | 99,67 |
| Cota-Parte do ICMS | 13.450.000,00 | 13.450.000,00 | 14.426.044,67 | 107,26 |
| Cota-Parte do IPI - Exportação | 180.000,00 | 180.000,00 | 157.487,91 | 87,49 |
| Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Desoneração ICMS (LC 87/96) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outras | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II) | 38.571.000,00 | 39.161.593,98 | 42.065.115,01 | 107,41 |

| DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS | DOTAÇÃO | DOTAÇÃO | DESPESAS EM | PENHADAS | DESPESAS L | IQUIDADAS | DESPESAS | PAGAS | Inscritas |
|--|---|-------------------|--------------------|------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|------------------|--|
| PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA | INICIAL | ATUALIZADA (c) | Até o bimestre (d) | % (d/c) x 100 | Até o bimestre (e) | % (e/c) x 100 | Até o bimestre (f) | % (f/c) x 100 | em Restos a Pagar Não Processados (g) |
| ATENÇÃO BÁSICA (IV) | 1.114.720,00 | 702.841,41 | 702.841,41 | 100,00 | 702.841,41 | 100,00 | 599.674,67 | 85,32 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 1.080.920,00 | 696.593,72 | 696.593,72 | 100,00 | 696.593,72 | 100,00 | 593.426,98 | 85,19 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 33.800,00 | 6.247,69 | 6.247,69 | 100,00 | 6.247,69 | 100,00 | 6.247,69 | 100,00 | 0,00 |
| ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V) | 3.751.511,00 | 3.731.540,49 | 3.617.391,13 | 96,94 | 3.617.391,13 | 96,94 | 3.464.880,72 | 92,85 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 3.748.545,00 | 3.727.634,49 | 3.614.151,13 | 96,96 | 3.614.151,13 | 96,96 | 3.461.640,72 | 92,86 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 2.966,00 | 3.906,00 | 3.240,00 | 82,95 | 3.240,00 | 82,95 | 3.240,00 | 82,95 | 0,00 |
| SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI) | 500.000,00 | 434.585,06 | 393.358,77 | 90,51 | 393.358,77 | 90,51 | 389.536,55 | 89,63 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 500.000,00 | 434.585,06 | 393.358,77 | 90,51 | 393.358,77 | 90,51 | 389.536,55 | 89,63 | 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) | 79.200,00 | 105.447,65 | 105.447,65 | 100,00 | 105.447,65 | 100,00 | 92.173,13 | 87,41 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 76.900,00 | 80.682,71 | 80.682,71 | 100,00 | 80.682,71 | 100,00 | 67.408,19 | 83,55 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 2.300,00 | 24.764,94 | 24.764,94 | 100,00 | 24.764,94 | 100,00 | 24.764,94 | 100,00 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII) | 8.200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 7.200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 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) | 2.852.500,00 | 2.501.917,37 | 2.501.916,69 | 100,00 | 2.501.916,69 | 100,00 | 2.434.597,81 | 97,31 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 2.852.200,00 | 2.501.917,37 | 2.501.916,69 | 100,00 | 2.501.916,69 | 100,00 | 2.434.597,81 | 97,31 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 300,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X) | 8.306.131,00 | 7.476.331,98 | 7.320.955,65 | 97,92 | 7.320.955,65 | 97,92 | 6.980.862,88 | 93,37 | 0,00 |
| APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIN | APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS | | | | | DESPESA LIQUIDADA | | ESPESAS | PAGAS (f) |

| APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS | DESPESAS EMPENHADAS (d) | DESPESAS LIQUIDADAS (e) | DESPESAS PAGAS (f) |
|---|----------------------------|----------------------------|--------------------|
| Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI) | 7.320.955,65 | 7.320.955,65 | 6.980.862,88 |
| (-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII) | 0,00 | N/A | N/A |
| (-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV) | 7.320.955,65 | 7.320.955,65 | 6.980.862,88 |
| Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012) | | | 6.309.767,25 |
| Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal) | | | N/A |
| Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII) | 1.011.188,40 | 1.011.188,40 | 671.095,63 |
| 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 n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal) | 17,40 | 17,40 | 16,59 |

| CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL | Saldo Inicial (no | Despesas Cus | steadas no Exercício d | le Referência | Saldo Final (não |
|---|----------------------|----------------|------------------------|---------------|--------------------------------|
| MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012 | exercício atual) (h) | Empenhadas (i) | Liquidadas (j) | Pagas (k) | aplicado) (l) = (h - (i ou j)) |
| 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 |

| EXERCÍCIO DO EMPENHO ² | Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m) | Valor aplicado em | Valor | | | | - | | | - | | |
|---|--|--------------------------|--|--|--|------------|--|-----------------------------|-------------------------------|---|--|--|
| | ASFS (III) | ASPS no exercício (n) | aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se | Total inscrito em RP no exercício (p) | RPNP Inscri Indevidamer no Exercíci sem Disponibilida Financeira q (XIIId) | o conde no | Valor inscrito em RP considerado o 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 2023 | 6.309.767,25 | 7.320.955,65 | 1.011.188,40 | 340.092,77 | 0 | ,00 | 0,00 | 0,00 | 340.092,77 | 0,00 | 1.011.188,40 | |
| Empenhos de 2022 | 6.156.665,74 | 8.497.960,16 | 2.341.294,42 | 293.096,67 | 883 | ,49 | 0,00 | 292.213,18 | 0,00 | 883,49 | 2.341.294,42 | |
| Empenhos de 2021 | 5.343.991,34 | 8.291.757,56 | 2.947.766,22 | 0,00 | 0 | ,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.947.766,22 | |
| Empenhos de 2020 | 4.111.489,11 | 4.855.111,57 | 743.622,46 | 0,00 | 0 | ,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 743.622,46 | |
| Empenhos de 2019 | 4.146.339,13 | 4.956.167,67 | 809.828,54 | 0,00 | 0 | ,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 809.828,54 | |
| Empenhos de 2018 | 4.009.289,03 | 4.923.874,35 | 914.585,32 | 0,00 | 0 | ,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 914.585,32 | |
| Empenhos de 2017 | 3.699.923,30 | 5.047.287,36 | 1.347.364,06 | 0,00 | 0 | ,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.347.364,06 | |
| Empenhos de 2016 | 3.619.255,51 | 4.587.763,07 | 968.507,56 | 0,00 | 0 | ,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 968.507,56 | |
| Empenhos de 2015 | 3.461.371,69 | 4.058.545,50 | 597.173,81 | 0,00 | 0 | ,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 597.173,81 | |
| Empenhos de 2014 | 3.393.930,20 | 3.759.274,18 | 365.343,98 | 0,00 | 0 | ,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 365.343,98 | |
| Empenhos de 2013 | 3.026.887,73 | 3.465.356,15 | 438.468,42 | 0,00 | 36.854 | ,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 475.323,15 | |
| 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") | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| DO LIMITE (XXII) (valor info | rmado no demo | onstrativo do exe | ercício anterior) | | | | | | | | | |
| TOTAL DOS RESTOS A PAGA (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo | | | CRITOS NO EX | ERCÍCIO AT | UAL QUE AF | ETAR | AM O CUMP | RIMENTO | DO LIMITE | _ | 0,00 | |
| CONTROLE DE RESTO PRESCRITOS CONSIDERAD DISPONIBILIDADE DE CAL DA 1 | OS PARA FIN | S DE APLICAÇ | CÃO DA | o Inicial (w) | Desp | | usteadas no E Liquidad | | Referência Pagas (z) | aplic | lo Final (não cado) ¹ (aa) = v - (x ou y)) | |
| Restos a pagar cancelados ou pres (XXIV) | scritos em 2023 | a ser compensado | os | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | |
| Restos a pagar cancelados ou pres (XXV) | scritos em 2022 | a ser compensado | os | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | | |
| Restos a pagar cancelados ou pres (XXVI) | scritos em 2021 | a ser compensado | os | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | | 00 0,0 | |
| Restos a pagar cancelados ou pres compensados (XXVII) | scritos em exerc | ícios anteriores a | serem | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 0,0 | | |
| TOTAL DE RESTOS A PAGAR COMPENSAR (XXVIII) | . CANCELADO | S OU PRESCRIT | TOS A | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | |
| RECEITAS ADICIONAIS P | | | | PREVISÃ | O INICIAL | | PREVISÃO | | RECEITAS | REALIZA | DAS | |
| COMPUTADA | AS NO CÁLCU | LO DO MÍNIM | 0 | | | ATU. | ALIZADA (a) | | Bimestre (b) | % (I | b/a) x 100 | |
| RECEITAS DE TRANSFERÊNC | CIAS PARA A S | AÚDE (XXIX) | | | 5.123.404,00 | | 5.391.771, | 24 | 6.946.592,6 | 0 | 128,84 | |
| Provenientes da União | | | | | 4.998.404,00 | | 5.266.771, | 24 | 6.889.543,3 | 1 | 130,81 | |
| Provenientes dos Estados | | | | | 115.000,00 | | 115.000, | 00 | 57.049,2 | 9 | 49,61 | |
| Provenientes de Outros Município | os | | | | 10.000,00 | | 10.000, | 00 | 0,0 | 0 | 0,00 | |
| RECEITA DE OPERAÇÕES DE VINCULADAS A SAÚDE (XXX | CRÉDITO INT | ERNAS E EXTE | ERNAS | | 0,00 | | 0, | 00 | 0,0 | 0 | 0,00 | |
| OUTRAS RECEITAS (XXXI) | | | | | 0,00 | | 0, | 00 | 0,00 | | 0,00 | |
| TOTAL RECEITAS ADICIONA (XXXII) = (XXIX + XXX + XX | | NCIAMENTO D | A SAÚDE | | 5.123.404,00 | | 5.391.771, | 24 | 6.946.592,60 | | 128,84 | |
| DESPESAS COM SAUDI | E POR | DOTAÇÃO | DOTAÇÃO | DESPESAS | EMPENHAD | AS I | DESPESAS LI | SPESAS LIQUIDADAS DESPESAS | | | Inscritas | |
| SUBFUNÇÕES E CATEC ECONÔMICA NÃO COMPU CÁLCULO DO MÍNIS | GORIA TADAS NO | INICIAL | ATUALIZADA (c) | Até o bimest | | | té o bimestre (e) | % (e/c) x 100 | | % (f/c) | em Restos a | |

| ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII) | 3.134.840,00 | 7.459.257,73 | 6.276.179,52 | 84,14 | 6.276.179,52 | 84,14 | 6.131.220,57 | 82,20 | 0,00 |
|--|--------------|---------------|--------------|--------|--------------|--------|--------------|--------|------|
| Despesas Correntes | 3.116.940,00 | 6.446.912,14 | 5.314.439,08 | 82,43 | 5.314.439,08 | 82,43 | 5.169.480,13 | 80,19 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 17.900,00 | 1.012.345,59 | 961.740,44 | 95,00 | 961.740,44 | 95,00 | 961.740,44 | 95,00 | 0,00 |
| ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV) | 527.200,00 | 1.974.109,66 | 1.611.158,49 | 81,61 | 1.611.158,49 | 81,61 | 1.538.648,44 | 77,94 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 525.600,00 | 1.678.184,10 | 1.579.698,49 | 94,13 | 1.579.698,49 | 94,13 | 1.507.188,44 | 89,81 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 1.600,00 | 295.925,56 | 31.460,00 | 10,63 | 31.460,00 | 10,63 | 31.460,00 | 10,63 | 0,00 |
| SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV) | 250.000,00 | 392.936,07 | 364.469,59 | 92,76 | 364.469,59 | 92,76 | 308.659,17 | 78,55 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 250.000,00 | 392.936,07 | 364.469,59 | 92,76 | 364.469,59 | 92,76 | 308.659,17 | 78,55 | 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) | 249.800,00 | 637.814,12 | 428.843,74 | 67,24 | 428.843,74 | 67,24 | 423.705,14 | 66,43 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 246.000,00 | 637.814,12 | 428.843,74 | 67,24 | 428.843,74 | 67,24 | 423.705,14 | 66,43 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 3.800,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII) | 11.300,00 | 21.012,32 | 18.483,96 | 87,97 | 18.483,96 | 87,97 | 18.483,96 | 87,97 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 10.300,00 | 21.012,32 | 18.483,96 | 87,97 | 18.483,96 | 87,97 | 18.483,96 | 87,97 | 0,00 |
| 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 (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) | 312.200,00 | 869.520,39 | 661.387,49 | 76,06 | 661.387,49 | 76,06 | 661.387,49 | 76,06 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 309.900,00 | 835.770,40 | 627.637,50 | 75,10 | 627.637,50 | 75,10 | 627.637,50 | 75,10 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 2.300,00 | 33.749,99 | 33.749,99 | 100,00 | 33.749,99 | 100,00 | 33.749,99 | 100,00 | 0,00 |
| TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVIII + XXXVIII+ XXXIX) | 4.485.340,00 | 11.354.650,29 | 9.360.522,79 | 82,44 | 9.360.522,79 | 82,44 | 9.082.104,77 | 79,99 | 0,00 |
| | | | | | | | | | |

| DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE | DOTAÇÃO | DOTAÇÃO | DESPESAS EM | PENHADAS | DESPESAS LIC | QUIDADAS | DESPESAS P. | AGAS | Inscritas |
|---|---------------|----------------|-----------------------|------------------|-----------------------|------------------|-----------------------|---------------------|--|
| EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES | INICIAL | ATUALIZADA (c) | Até o bimestre (d) | % (d/c) x 100 | Até o bimestre (e) | % (e/c) x 100 | Até o bimestre (f) | % (f/c) x 100 | em Restos a Pagar não Processados (g) |
| ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII) | 4.249.560,00 | 8.162.099,14 | 6.979.020,93 | 85,51 | 6.979.020,93 | 85,51 | 6.730.895,24 | 82,47 | 0,00 |
| ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV) | 4.278.711,00 | 5.705.650,15 | 5.228.549,62 | 91,64 | 5.228.549,62 | 91,64 | 5.003.529,16 | 87,69 | 0,00 |
| SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV) | 750.000,00 | 827.521,13 | 757.828,36 | 91,58 | 757.828,36 | 91,58 | 698.195,72 | 84,37 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI) | 329.000,00 | 743.261,77 | 534.291,39 | 71,88 | 534.291,39 | 71,88 | 515.878,27 | 69,41 | 0,00 |
| $\begin{aligned} & \text{VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV)} = \\ & (\text{VIII} + \text{XXXVII}) \end{aligned}$ | 19.500,00 | 21.012,32 | 18.483,96 | 87,97 | 18.483,96 | 87,97 | 18.483,96 | 87,97 | 0,00 |
| $ \begin{aligned} & \text{ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI)} = \\ & (\text{IX} + \text{XXXVIII}) \end{aligned} $ | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX) | 3.164.700,00 | 3.371.437,76 | 3.163.304,18 | 93,83 | 3.163.304,18 | 93,83 | 3.095.985,30 | 91,83 | 0,00 |
| TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL) | 12.791.471,00 | 18.830.982,27 | 16.681.478,44 | 88,59 | 16.681.478,44 | 88,59 | 16.062.967,65 | 85,30 | 0,00 |
| (-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020 | 4.482.640,00 | 11.143.213,14 | 9.149.085,64 | 82,10 | 9.149.085,64 | 82,10 | 8.870.667,62 | 79,61 | 0,00 |
| TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX) | 8.308.831,00 | 7.687.769,13 | 7.532.392,80 | 97,98 | 7.532.392,80 | 97,98 | 7.192.300,03 | 93,56 | 0,00 |

28 de 37

FONTE: SIOPS, Espírito Santo01/03/24 17:54:48

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.

| Bloco de Financiamento | Programas de Trabalho | Valor Transferido em 2023 (Fonte: FNS) | Valor Executado |
|--|--|---|--------------------|
| | 10122502100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM | R\$ 862.301,06 | 507205,85 |
| | 10301501900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE | R\$ 1.325.052,00 | 1032995,15 |
| | 103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE | R\$ 1.969.739,41 | 1587401,10 |
| | 10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLÍTICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE | R\$ 845,32 | 0,00 |
| | 1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL | R\$ 1.465.071,00 | 258718,11 |
| Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO) | 1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL | R\$ 236.796,00 | 211635,61 |
| | 1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC | R\$ 672.201,60 | 627068,80 |
| | 10303501720 AE- PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE | R\$ 82.989,36 | 79003,95 |
| | 10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA | R\$ 12.000,00 | 1931,72 |
| | 10305502300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS | R\$ 170.880,00 | 233268,30 |
| | 10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE | R\$ 99.917,21 | 19887,41 |

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 situad Coronavírus (COVID-19) | ção de emergência de saúde púb | olica de importância | nacional - |
|--|---|---|----------------|
| Descrição do recurso | SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2022) | 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) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 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) | 452.517,45 | 0,00 | 452.517,45 |
| 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) | 452.517,45 | 0,00 | 452.517,45 |

| Despesas decorrentes do enfrentamento da situaç | ão de emergência de saúde pública d | e importância nacional Coronavírus | (COVID-19) |
|---|-------------------------------------|------------------------------------|----------------|
| Descrição das Subfunções/Despesas | Despesas Empenhadas | Despesas Liquidadas | Despesas Pagas |
| Administração Geral | 32.689,42 | 32.689,42 | 32.689,42 |
| 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 | 32,689,42 | 32,689,42 | 32,689,42 |
|-------|-----------|-----------|-----------|
| | | | |

| Descrição das Subfunções/Despesas | Inscrição em 2023 - RPs processados (a) | em 2023 - RPs não | Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b | Inscrição em 2022 - RPs processados (a) | Inscrição em 2022 - RPs não processados (b) | Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d) | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e) | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f) | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g) | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h) | Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e) | Saldo att bimestr (Rps inscrite em 2022 Saldo att bimestra RPs nã processas 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, |
| 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, |
| 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, |
| 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, |
| 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, |
| 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, |
| 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, |
| 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, |
| 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, |

Gerado em 13/03/2024 11:35:09

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 EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2022) | RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE | SALDO TOTAL | | | | | | | | |
| Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saú | de - 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) | | | | | | | | | | | | |
| Decerieño des Subfuncões/Despeses | Dognosos Emponhados | Doonooos Liquidadas | Dognosos Pogos | | | | | | | | | |

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

| Descrição das Subfunções/Despesas | Inscrição em 2023 - RPs processados (a) | Inscrição em 2023 - RPs não processados (b) | Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b | Inscrição em 2022 - RPs processados (a) | Inscrição em 2022 - RPs não processados (b) | Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d) | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e) | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f) | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g) | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h) | | Saldo ato bimestr (Rps inscrito em 2022 Saldo ato bimestro RPs nã processao 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, |
| 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, |
| 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, |
| 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, |
| 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, |
| 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, |
| 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, |
| 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, |
| 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, |

Gerado em 13/03/2024 11:35:08

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

| Descrição do rec | SALDO DO RECURSO D EXERCICIO ANTERIO (31/12/2022) | | SALDO | | | | | | | | |
|---|---|------|-------|----------|------|--|--|--|--|--|--|
| Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação o nacional - Coronavírus (COVID-19) | 0 | 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 | | | | | | |
| | | | 0,00 | | 0,00 | | | | | | |

| Descrição das Subfunções/Despesas | Inscrição em 2023 - RPs processados (a) | em 2023 - RPs não | Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b | Inscrição em 2022 - RPs processados (a) | Inscrição em 2022 - RPs não processados (b) | Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d) | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e) | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f) | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g) | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h) | | Saldo ato bimestr (Rps inscrito em 2022 Saldo ato bimestro RPs nã processao 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, |
| 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, |
| 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, |
| 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, |
| 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, |
| 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, |
| 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, |
| 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, |
| 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, |

Gerado em 13/03/2024 11:35:10

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

No item 9.4 foi considerado o valor pago.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias. Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS) Data da consulta: 27/03/2024.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online Data da consulta: 27/03/2024.

• Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias no período do relatório.

11. Análises e Considerações Gerais

Este documento tem por objetivo subsidiar a participação e o controle social, aprimorando as ações e gestão em saúde, primando pela clareza, objetividade e transparência desta forma seguem algumas considerações finais: O processo de planejamento e monitoramento, a gestão com a modelagem e gerenciamento de informações vivenciou ativamente o ciclo de melhorias, com monitoramento, análises e reconduções, sempre que necessárias.

Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício Investimento no fortalecimento e na organização da Rede de Atenção à Saúde, com articulações da Atenção à Saúde e Vigilância à Saúde desde a Atenção Primária à Atenção Especializada

12. Recomendações para o Próximo Exercício

Ambulatorial e Hospitalar com a integração dos diversos pontos de cuidado.

ENELZABETH IGLESIAS BRITO Secretário(a) de Saúde ITAGUAÇU/ES, 2023

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: ESPIRITO SANTO MUNICÍPIO: ITAGUACU Relatório Anual de Gestão - 2023

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação • Considerações: Introdução • Considerações: Dados Demográficos e de Morbimortalidade • Considerações: Dados da Produção de Serviços no SUS • Considerações: Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS • Considerações: Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS • Considerações: Programação Anual de Saúde - PAS • Considerações: Indicadores de Pactuação Interfederativa Considerações: Sem Parecer Execução Orçamentária e Financeira • Considerações: Auditorias • Considerações: Análises e Considerações Gerais • Parecer do Conselho de Saúde: Recomendações para o Próximo Exercício • Considerações:

Status do Parecer: Aprovado

ITAGUAÇU/ES, 27 de Março de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Itaguaçu