

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: ESPIRITO SANTO
MUNICÍPIO: PEDRO CANARIO**

Relatório Anual de Gestão 2024

MARCOS ANTONIO SOUZA GOMES
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	ES
Município	PEDRO CANÁRIO
Região de Saúde	Central Norte
Área	434,04 Km ²
População	22.048 Hab
Densidade Populacional	51 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 14/10/2024

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA DE SAUDE PEDRO CANARIO
Número CNES	6546048
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	28539872000141
Endereço	RUA SAO PAULO 220
Email	apspc@hotmail.com
Telefone	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/10/2024

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	BRUNO TEÓFILO ARAÚJO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	MARCOS ANTONIO SOUZA GOMES
E-mail secretário(a)	marcos753antonio@bol.com.br
Telefone secretário(a)	27997622932

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

Data da consulta: 14/10/2024

1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 14/10/2024

1.5. Plano de Saúde

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

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

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Norte

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ALTO RIO NOVO	227.725	7747	34,02
BAIXO GUANDU	917.888	32694	35,62

BARRA DE SÃO FRANCISCO	933.747	45250	48,46
BOA ESPERANÇA	428.626	14079	32,85
COLATINA	1423.271	128622	90,37
CONCEIÇÃO DA BARRA	1188.044	28953	24,37
ECOPORANGA	2283.233	22670	9,93
GOVERNADOR LINDENBERG	359.613	11467	31,89
JAGUARÉ	656.358	31232	47,58
LINHARES	3501.604	181912	51,95
MANTENÓPOLIS	320.75	13173	41,07
MARILÂNDIA	309.446	13014	42,06
MONTANHA	1099.027	19752	17,97
MUCURICI	537.711	5660	10,53
NOVA VENÉCIA	1448.289	52084	35,96
PANCAS	823.834	19270	23,39
PEDRO CANÁRIO	434.04	22048	50,80
PINHEIROS	975.056	24825	25,46
PONTO BELO	356.156	6696	18,80
RIO BANANAL	645.483	20229	31,34
SOORETAMA	593.366	28453	47,95
SÃO DOMINGOS DO NORTE	299.489	9008	30,08
SÃO GABRIEL DA PALHA	432.814	34210	79,04
SÃO MATEUS	2343.251	133359	56,91
SÃO ROQUE DO CANAÃ	342.395	11271	32,92
VILA PAVÃO	432.741	9298	21,49
VILA VALÉRIO	464.351	14263	30,72
ÁGUA DOCE DO NORTE	484.046	12559	25,95
ÁGUIA BRANCA	449.63	10124	22,52

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2024

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa



- Considerações

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

TRATAREMOS NESTE INSTRUMENTO DE GESTÃO, OS DADOS REFERENTES AO ANO DE 2024 DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PEDRO CANÁRIO.

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	1189	1136	2325
5 a 9 anos	1133	1086	2219
10 a 14 anos	999	985	1984
15 a 19 anos	995	980	1975
20 a 29 anos	2195	2139	4334
30 a 39 anos	2131	2133	4264
40 a 49 anos	1808	1813	3621
50 a 59 anos	1374	1303	2677
60 a 69 anos	925	915	1840
70 a 79 anos	424	470	894
80 anos e mais	189	253	442
Total	13362	13213	26575

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

Data da consulta: 12/02/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federado	2020	2021	2022	2023
PEDRO CANARIO	305	395	344	336

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

Data da consulta: 12/02/2025.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	525	714	485	647	584
II. Neoplasias (tumores)	97	152	105	133	98
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	18	18	12	15	14
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	321	303	333	371	295
V. Transtornos mentais e comportamentais	10	11	10	13	23
VI. Doenças do sistema nervoso	23	28	20	26	16
VII. Doenças do olho e anexos	7	6	10	10	7
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	1	3	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	252	451	260	278	267
X. Doenças do aparelho respiratório	140	180	237	332	331
XI. Doenças do aparelho digestivo	123	123	121	179	216
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	14	34	18	31	25
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	6	21	25	36	38
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	146	223	153	189	162
XV. Gravidez parto e puerpério	330	392	402	335	308
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	75	92	95	80	64
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	9	15	15	10
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	24	24	15	31	40

XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	225	323	327	262	223
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	4	3	6	8	21
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	2344	3108	2650	2994	2744

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

Data da consulta: 12/02/2025.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	26	43	8	7
II. Neoplasias (tumores)	25	31	30	20
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	2	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	17	16	19	13
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	5	2	2
VI. Doenças do sistema nervoso	2	5	1	6
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	52	46	62	48
X. Doenças do aparelho respiratório	16	5	19	15
XI. Doenças do aparelho digestivo	7	12	9	18
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	1	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	3	7	3
XV. Gravidez parto e puerpério	-	1	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	6	-	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	2	3	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	1	1	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	32	21	29	37
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	189	201	191	174

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

Data da consulta: 12/02/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

AO ANALISAR OS DADOS DE POPULAÇÃO ESTIMADA POR SEXO E FAIXA ETÁRIA, HÁ UMA PREDOMINANÇA DE HOMENS ENTRE 20 A 29 ANOS, SENDO A MENOR FAIXA ETÁRIA, PESSOAS ACIMA DE 80 ANOS. A PRINCIPAL CAUSA DE INTERNAÇÃO NO NOSSO MUNICÍPIO SÃO AS DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS E A PRINCIPAL CAUSA DE ÓBITO SÃO AS DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO.

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	206.525
Atendimento Individual	71.428
Procedimento	159.371
Atendimento Odontológico	12.319

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	1115	419397,03
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
Total	-	-	1115	419397,03

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

Data da consulta: 12/02/2025.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	1045	3011,31
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 12/02/2025.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	21042	135,00	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	58000	279691,86	-	-
03 Procedimentos clinicos	90716	383205,18	1116	419876,22
04 Procedimentos cirurgicos	465	9824,55	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-

08 Acoes complementares da atencao a saude	58205	288114,75	-	-
Total	228428	960971,34	1116	419876,22

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

Data da consulta: 12/02/2025.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	250	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	1174	-
Total	1424	-

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

Data da consulta: 12/02/2025.

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

APÓS A UTILIZAÇÃO DO APlicativo PARA O LANçAMENTO DA PRODUÇÃO DA ATENçÃO BÁSICA, PERCEBEU-SE UM AUMENTO SIGNIFICATIVO DOS DADOS. ALÉM DAS EQUIPES DE SAÚDE ESTAREM TODAS COMPLETAS POR PROFISSIONAIS HABILITADOS.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos

Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
Total	0	0	0	0

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: 14/10/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica

Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
PESSOAS FISICAS				
Total	0	0	0	0

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: 14/10/2024.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

NESTE ANO, FOI INAUGURADO O SERDIA - SERVIÇO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO PARA PESSOAS COM DEFICIENCIA INTELECTUAL E AUTISTA; REFORMA DA UNIDADE DE SAÚDE NO DISTRITO DE TAQUARAS.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2024

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	4	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	14	13	60	47
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	3	4	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	1	1	0
	Celetistas (0105)	0	0	1	1	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	36	0	1	0	0
	Celetistas (0105)	0	6	1	11	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	3	1	0	1	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	7	4	15	5	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/03/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	4	3	2	1
	Celetistas (0105)	1	1	1	0
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	2	5	5	4
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	123	173	179	170
	Intermediados por outra entidade (08)	0	10	1	17
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	32	24	26	28
	Celetistas (0105)	31	32	34	32
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	8	4	4	4

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	1	0	0
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	46	35	39	33

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

NESTE ANO, FOI PRORROGADO O PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO POR MAIS UM ANO PARA ASSIM, MANTER O QUADRO DE FUNCIONARIOS ESTAVEIS NESTA SECRETARIA.

FOI REALIZADO TAMBÉM, UM PROCESSO SELETIVO PARA CONTRATAÇÃO DE AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE E DE ENDEMIAS.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - ORGANIZAR A REDE DE ATENÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE E SEUS ARRANJOS MUNICIPAIS, CONSIDERANDO OS DETERMINANTES E CONDICIONANTES DO PROCESSO SAÚDE-DOENÇA.

OBJETIVO Nº 1 .1 - INTENSIFICAR OS SERVIÇOS DE SAÚDE MENTAL JÁ EXISTENTES									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. ENCAMINHAR A EQUIPE PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - REALIZAR EDUCAÇÃO PERMANENTE MENSAIS AOS PROFISSIONAIS DESTA SECRETARIA									

OBJETIVO Nº 1 .2 - CRIAR UM CAPS I									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. CRIAR UM FLUXO DE ATENDIMENTO E IMPLANTAÇÃO DE UM CAPS	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - CRIAR EQUIPE DE SAUDE MENTAL									

OBJETIVO Nº 1 .3 - IMPLANTAR E IMPLEMENTAR O PROTOCOLO INTEGRADO EM SAUDE BUCAL									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. GARANTIR A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS; DISTRIBUIÇÃO DE KITS DE HIGIENE BUCAL NAS ESCOLAS; AUMENTAR A COBERTURA DA CONSULTA ODONTOLOGICA; GARANTIR ATENDIMENTO AS GESTANTES.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			34,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - MANTER AS EQUIPES DE SAUDE BUCAL EM FUNCIONAMENTO									

OBJETIVO Nº 1 .4 - INVESTIGAR EM TEMPO HABIL, CAUSAS DE MORTALIDADE PREMATURA (30 A 69 ANOS) PELO CONJUNTO DAS 4 PRINCIPALIS DCNT									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. EM EQUIPE, REALIZAR INVESTIGAÇÃO DOS OBITOS PREMATUROS	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			27,00	60,00	Percentual	27,00	45,00
Ação Nº 1 - INVESTIGAR TODOS OS OBITOS RESIDENTES INSERIDOS NO SIM EM TEMPO HABIL									

OBJETIVO Nº 1 .5 - AUMENTAR A COBERTURA DE COLETA DE CITOPATOLOGICO EM MULHERES NA FAIXA ETARIA DE 25 A 64 ANOS VINCULADAS A ESF									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS

1. REALIZAR COLETA DE CITOPATOLOGICO EM TODAS AS ESF	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	0			0,42	0,56	Percentual	0,56	100,00
--	--	---	--	--	------	------	------------	------	--------

Ação Nº 1 - REALIZAR COLETA DE CITOPATOLOGICO EM TODAS AS ESF

OBJETIVO Nº 1 .6 - REALIZAR MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO EM MULHERES NA FAIXA ETARIA DE 50 A 69 ANOS VINCULADAS AS ESF									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. AUMENTAR A COBERTURA E REALIZAÇÃO DE MAMOGRAFIAS DE MULHERES DE 50 A 69 ANOS	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.	0			0,25	0,34	Percentual	0,23	67,65

Ação Nº 1 - GARANTIR MAMOGRAFIA A TODAS AS MULHERES NA FAIXA ETARIA PRECONIZADA

DIRETRIZ Nº 2 - IMPLEMENTAÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO ÂMBITO DO SUS									
OBJETIVO Nº 2 .1 - GARANTIR MEDICAMENTOS BÁSICOS PARA UMA DIGNA ASSISTENCIA									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. MANTER ESTOQUE DE MEDICAMENTOS BÁSICOS PARA TRATAMENTO DE HAS, DM, TB, HANSEN, IST'S, DENTRO OUTRAS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			90,00	95,00	Percentual	95,00	100,00

Ação Nº 1 - REALIZAR CAPACITAÇÃO AOS ACS COM A TEMATICA TUBERCULOSE E HANSENÍASE

2. DESCENTRALIZAR A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS ESF	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
---	---	---	--	--	-------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - IMPLANTAR A CONSULTA CLÍNICA DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA

OBJETIVO Nº 2 .2 - GARANTIR O ACESSO DOS USUARIOS AOS MEDICAMENTOS ESSENCIAIS, COM GARANTIA DE QUANTIDADE, HUMANIZAÇÃO NO ATENDIMENTO, MEDIANTE USO RACIONAL E ATENÇÃO INTEGRAL À SAUDE									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. GARANTIR A DISPONIBILIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES NECESSARIOS A ATENÇÃO BÁSICA	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - IMPLANTAR A CONSULTA CLÍNICA DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA

DIRETRIZ N° 3 - ORGANIZAR O SISTEMA DE SERVIÇOS NA REDE DE ATENÇÃO MUNICIPAL DE SAUDE COMPOSTA POR REDES TEMÁTICAS PARA GARANTIR O ATENDIMENTO OPORTUNO DO USUÁRIO E FORTALECER A INTEGRALIDADE NA ATENÇÃO E A EQUIDADE NO ACESSO, COM O FOCO NAS NECESSIDADES DE SAÚDE.									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OBJETIVO N° 3 .1 - IMPLANTAR E/OU IMPLEMENTAR AS REDES TEMÁTICAS PRIORITÁRIAS NACIONAIS E AS ESTRATÉGIAS MUNICIPAIS, CONFORME O PERFIL DE NECESSIDADE DO TERRITÓRIO

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. MATER O PLANEJAMENTO FAMILIAR EM TODAS ESF	REALIZAR GRUPOS DE ENCONTROS DE PESSOAS CADASTRADAS NO PLANEJAMENTO FAMILIAR	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - CRIAR NOVOS GRUPOS DE PLANEJAMENTO FAMILIAR									
2. AUMENTAR A PROPORÇÃO DE NASCIDOS VIVOS DE MÃES COM 07 OU MAIS CONSULTAS DE PRE NATAL	GARANTIR 07 OU MAIS CONSULTAS DE PRE NATAL	0			40,00	43,00	Percentual	43,00	100,00
Ação Nº 1 - REALIZAR A BUSCA ATIVA DAS GESTANTES FALTOSAS DA CONSULTA DE PRE NATAL									
Ação Nº 2 - ORIENTAR AS GESTANTES QUANTO A IMPORTÂNCIA DA CONSULTA DE PRE NATAL									
Ação Nº 3 - MANTER MÉDICO E ENFERMEIRO NAS ESF									
3. REDUZIR PARA 10% A PROPORÇÃO DE PARTO CESÁRIO	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	0			48,00	51,00	Percentual	51,00	100,00
Ação Nº 1 - INCENTIVAR NAS CONSULTAS DE PRE NATAL, O PARTO NORMAL									
Ação Nº 2 - ORIENTAR A GESTANTE QUANTO AS VANTAGENS DO PARTO NORMAL									
4. INVESTIGAR OBITOS EM MULHERES EM IDADE FERTIL	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - INVESTIGAR EM TEMPO HABIL TODOS OS OBITOS DE MULHERES EM IDADE FERTIL INSERIDOS NO SISTEMA DE MORTALIDADE									

DIRETRIZ N° 4 - AMPLIAR E QUALIFICAR O ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE DE QUALIDADE, EM TEMPO ADEQUADO, COM ENFASE NA HUMANIZAÇÃO, EQUIDADE E NO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DE SAÚDE, APRIMORANDO A POLÍTICA DE ATENÇÃO BÁSICA E ESPECIALIZADA

OBJETIVO N° 4 .1 - AMPLIAR E QUALIFICAR O ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE APRIMORANDO A POLÍTICA DE ATENÇÃO BÁSICA E ESPECIALIZADA E AMBULATORIAL A POLÍTICA DE HUMANIZAÇÃO DO SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. PROMOVER ADEQUAÇÃO FÍSICA DAS UBS NA PERSPECTIVA DA AMBIÊNCIA SAUDAVEL	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - MANTER AS ESTRUTURAS FISICAS DAS UNIDADES DE SAÚDE COM QUALIDADE									
Ação Nº 2 - CRIAÇÃO DE UMA EQUIPE E MULTI									
2. IMPLANTAR OS PROTOCOLOS ASSISTENCIAIS JA ELABORADOS EM TODAS ESF	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - MANTER ATUALIZADOS E EM USO OS POP'S									
3. AUMENTAR A MÉDIA ANUAL DE CONSULTAS MÉDICAS POR HABITANTES	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			16,00	16,00	Percentual	16,00	100,00
Ação Nº 1 - MANTER MÉDICO ATUANDO EM TODAS AS ESF									
Ação Nº 2 - GARANTIR CONSULTA MÉDICA A TODOS OS MUNICÍPIES									
Ação Nº 3 - IMPLANTAR E CREDENCIAR DUAS EQUIPES DE SAUDE DA FAMILIA NA ZONA URBANA									
Ação Nº 4 - A Secretaria Municipal de Saúde possui contrato com empresa terceirizada para o transporte de pessoas portadoras de quadro de saúde agudo ou cronicamente enfermas, avaliadas por profissionais de saúde que necessita de encaminhamento a outro nível, atenção secundária ou terciária, geralmente, de maior complexidade, regulados pela Central Municipal de Regulação. Este Transporte Sanitário faz o deslocamento programado de pessoas para realizar consultas, exames e/ou procedimentos fora do município.									
4. AUMENTAR A MEDIA ANUAL DE VISITAS DOMICILIARES PELO ACS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			10,00	10,00	Percentual	10,00	100,00
Ação Nº 1 - MANTER O QUADRO DE AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE, EVITANDO ÁREAS DESCOBERTAS									
Ação Nº 2 - RPIORIZAR AS VISITAS DOMICILIARES NAS FAMILIAS DE MAIORES RISCOS									

DIRETRIZ N° 5 - REDUÇÃO DOS RISCOS E AGRAVOS A SAUDE DA POPULAÇÃO POR MEIO DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO BUSCANDO A ARTICULAÇÃO INTERSETORIAL CONSIDERANDO OS DETERMINANTES E CONDICIONANTES DA SAUDE COM BASE NAS NECESSIDADES SOCIAIS IDENTIFICADAS E A INTERVENÇÃO NO RISCO SANITÁRIO

OBJETIVO Nº 5 .1 - INCORPORAR NA PRÁTICA COTIDIANA DOS SERVIÇOS DE SAÚDE A INTEGRALIDADE DO CUIDADO, COM ENFASE NA PROMOÇÃO DE SAÚDE E PREVENÇÃO DE DOENÇAS E AGRAVOS A PARTIR DA IDENTIFICAÇÃO E ANALISE DOS FATORES GERADORES DE AMEAÇAS A VIDA NAS COMUNIDADES, BEM COMO A VIGILANCIA E CONTROLE DE IST E NÃO TRANSMISSIVEIS E A REGULAÇÃO DE BENS E PRODUTOS SUJEITOS A LEGISLAÇÃO DO SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. MANTER O RESULTADO DO NUMERO DE CASOS DE SÍFILIS CONGENITA MENOR QUE A META PACTUADA	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - REALIZAR AO MENOS 01 TESTE RAPIDO DE SÍFILIS E EXAME SOROLOGICO EM TODAS AS GESTANTES INSERIDAS NO PRE NATAL									
Ação Nº 2 - GARANTIR MEDICAMENTO PARA TRATAMENTO DE SÍFILIS NAS GESTANTES									
2. CURAR 85% DOS CASOS DIAGNOSTICADOS DE TUBERCULOSE	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			85,00	86,00	Percentual	65,60	76,28
Ação Nº 1 - MANTER EQUIPE DO PROGRAMA DE TUBERCULOSE ATUANTE									
Ação Nº 2 - REALIZAR BUSCA ATIVA DOS PACIENTES FALTOSOS									
Ação Nº 3 - GARANTIR MEDICAMENTO PARA TODO O TRATAMENTO DA PATOLOGIA									
3. CURAR 90% DOS CASOS DIAGNOSTICADOS COM HANSENIASE	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	0			90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - MANTER EQUIPE DO PROGRAMA DE HANSENIASE ATUANTE									
Ação Nº 2 - GARANTIR MEDICAMENTO PARA TODO O TRATAMENTO DA PATOLOGIA									
Ação Nº 3 - REALIZAR BUSCA ATIVA DOS PACIENTES FALTOSOS									
4. REDUZIR A INCIDENCIA DE AIDS/HIV	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - INTENSIFICAR A DISTRIBUIÇÃO DE PRESERVATIVOS MASCULINO E FEMININO									
Ação Nº 2 - REALIZAR TESTE RAPIDO DE HIV EM TODAS AS GESTANTES									
Ação Nº 3 - REALIZAR EDUCAÇÃO EM SAÚDE ACERCA DE MODOS DE PREVENÇÃO E TRANSMISSÃO DA HIV									

DIRETRIZ Nº 6 - GESTÃO, FORMAÇÃO E DESENVOLVIMENTO DOS TRABALHADORES DA SEMSA EM CONSONÂNCIA COM OS PRINCÍPIOS E DIRETRIZES DAS POLÍTICAS NACIONAIS DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E DE HUMANIZAÇÃO

OBJETIVO Nº 6 .1 - FORTALECIMENTO DAS ESTRUTURAS INSTITUCIONAIS DA GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO EM SAÚDE, AMPLIANDO A CAPACIDADE DE EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS COM QUALIDADE DE VIDA									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. IMPLANTAR POLÍTICA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM TODA ESTRUTURA DA SEMSA	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - REALIZAR EDUCAÇÃO PERMANENTE MENSAL AOS PROFISSIONAIS DESTA SECRETARIA									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	ENCAMINHAR A EQUIPE PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES	70,00	70,00
	IMPLANTAR POLÍTICA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM TODA ESTRUTURA DA SEMSA	100,00	100,00

	MANTER O RESULTADO DO NUMERO DE CASOS DE SIFILIS CONGENITA MENOR QUE A META PACTUADA	1	0
	PROMOVER ADEQUAÇÃO FÍSICA DAS UBS NA PERSPECTIVA DA AMBIÊNCIA SAUDAVEL	100,00	100,00
	GARANTIR A DISPONIBILIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES NECESSARIOS A ATENÇÃO BÁSICA	100,00	100,00
	REALIZAR COLETA DE CITOPATOLOGICO EM TODAS AS ESF	0,56	0,56
	MANTER ESTOQUE DE MEDICAMENTOS BÁSICOS PARA TRATAMENTO DE HAS, DM, TB, HANSEN, IST'S, DENTRO OUTRAS	95,00	95,00
	DESCENTRALIZAR A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS ESF	80,00	80,00
	CURAR 85% DOS CASOS DIAGNOSTICADOS DE TUBERCULOSE	86,00	65,60
	IMPLANTAR OS PROTOCOLOS ASSISTENCIAIS JA ELABORADOS EM TODAS ESF	100,00	100,00
	AUMENTAR A PRPORÇÃO DE NASCIDOS VIVOS DE MÃES COM 07 OU MAIS CONSULTAS DE PRE NATAL	43,00	43,00
	REDUZIR PARA 10% A PROPORÇÃO DE PARTO CESARIO	51,00	51,00
	CURAR 90% DOS CASOS DIAGNOSTICADOS COM HANSENIASE	90,00	100,00
	AUMENTAR A MÉDIA ANUAL DE CONSULTAS MÉDICAS POR HABITANTES	16,00	16,00
	INVESTIGAR OBITOS EM MULHERES EM IDADE FERTIL	100,00	100,00
	AUMENTAR A MEDIA ANUAL DE VISITAS DOMICILIARES PELO ACS	10,00	10,00
301 - Atenção Básica	CRIAR UM FLUXO DE ATENDIMENTO E IMPLANTAÇÃO DE UM CAPS	100,00	100,00
	IMPLANTAR POLITICA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM TODA ESTRUTURA DA SEMSA	100,00	100,00
	MANTER O RESULTADO DO NUMERO DE CASOS DE SIFILIS CONGENITA MENOR QUE A META PACTUADA	1	0
	PROMOVER ADEQUAÇÃO FÍSICA DAS UBS NA PERSPECTIVA DA AMBIÊNCIA SAUDAVEL	100,00	100,00
	MATER O PLANEJAMENTO FAMILIAR EM TODAS ESF	100,00	100,00
	GARANTIR A DISPONIBILIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES NECESSARIOS A ATENÇÃO BÁSICA	100,00	100,00
	GARANTIR A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS; DISTRIBUIÇÃO DE KITS DE HIGIENE BUCAL NAS ESCOLAS; AUMENTAR A COBERTURA DA CONSULTA ODONTOLÓGICA; GARANTIR ATENDIMENTO AS GESTANTES.	80,00	80,00
	EM EQUIPE, REALIZAR INVESTIGAÇÃO DOS OBITOS PREMATUROS	60,00	27,00
	REALIZAR COLETA DE CITOPATOLOGICO EM TODAS AS ESF	0,56	0,56
	AUMENTAR A COBERTURA E REALIZAÇÃO DE MAMOGRAFIAS DE MULHERES DE 50 A 69 ANOS	0,34	0,23
	MANTER ESTOQUE DE MEDICAMENTOS BÁSICOS PARA TRATAMENTO DE HAS, DM, TB, HANSEN, IST'S, DENTRO OUTRAS	95,00	95,00
	DESCENTRALIZAR A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS ESF	80,00	80,00
	CURAR 85% DOS CASOS DIAGNOSTICADOS DE TUBERCULOSE	86,00	65,60
	IMPLANTAR OS PROTOCOLOS ASSISTENCIAIS JA ELABORADOS EM TODAS ESF	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	AUMENTAR A PRPORÇÃO DE NASCIDOS VIVOS DE MÃES COM 07 OU MAIS CONSULTAS DE PRE NATAL	43,00	43,00
	REDUZIR PARA 10% A PROPORÇÃO DE PARTO CESARIO	51,00	51,00
	CURAR 90% DOS CASOS DIAGNOSTICADOS COM HANSENIASE	90,00	100,00
	AUMENTAR A MÉDIA ANUAL DE CONSULTAS MÉDICAS POR HABITANTES	16,00	16,00
	INVESTIGAR OBITOS EM MULHERES EM IDADE FERTIL	100,00	100,00
	AUMENTAR A MEDIA ANUAL DE VISITAS DOMICILIARES PELO ACS	10,00	10,00
	REDUZIR A INCIDENCIA DE AIDS/HIV	0	0
	CURAR 85% DOS CASOS DIAGNOSTICADOS DE TUBERCULOSE	86,00	65,60
	CURAR 90% DOS CASOS DIAGNOSTICADOS COM HANSENIASE	90,00	100,00
	INVESTIGAR OBITOS EM MULHERES EM IDADE FERTIL	100,00	100,00

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

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	3,15	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3,15
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	10.636.601,55	7.025.215,05	503,15	N/A	N/A	1.459.502,10	3,15	19.121.825,00
	Capital	N/A	15,75	N/A	N/A	2.101,05	N/A	2,10	3.239,65	5.358,55
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	3.243.494,91	2.956.280,15	616.480,00	N/A	N/A	N/A	N/A	6.816.255,06
	Capital	N/A	N/A	1,05	N/A	4.709,15	N/A	N/A	N/A	4.710,20
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	2.944,73	31.506,30	15.755,25	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	50.206,28
	Capital	N/A	N/A	1,05	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1,05
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	100.807,35	848.904,15	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	949.711,50
	Capital	N/A	N/A	1,05	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1,05
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

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

Data da consulta: 26/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

AO DECORRER DO ANO EXECUTAMOS O PROGRAMADO.

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: 26/03/2025.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção	
Não há dados para o período informado	

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

Data da consulta: 10/01/2025.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 10/01/2025.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2024 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030151198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 329.877,00	329877,00
	1030251188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 504.702,00	346973,30
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 641.237,46	618133,26
	10126512121GM - TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NO SUS	R\$ 50.185,80	50185,80
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 1.680.280,00	1552863,17
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 4.006.648,60	4006648,60
	10301511921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO - NACIONAL	R\$ 8.627,38	8627,38
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 5.422.306,00	4385729,43
	1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 810.004,00	736785,01
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 1.737.036,36	1673478,03
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 204.385,16	183987,92
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 16.044,00	14889,50
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 440.544,00	440544,00
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 157.006,80	76540,70
	10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 8.609,08	8609,08

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

ESTE RELATÓRIO ESTÁ DE ACORDO COM O PLANEJADO PREVISTO E AS DESPESAS FORAM EXECUTADAS CONFORME FINALIDADES ESPECÍFICAS DE CADA PROGRAMA.

10. Auditorias

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
25000.095505/2024-51	Componente Federal do SNA	-	SECRETARIA DE SAUDE PEDRO CANARIO	-	-
Recomendações	-				
Encaminhamentos	-				

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

Data da consulta: 26/03/2025.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 26/03/2025.

• Análises e Considerações sobre Auditorias

NO DECORRER DO ANO DE 2024, A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE FOI AUDITADA NO SETOR DE TRANSPORTE. VISANDO ATENDER À DEMANDA INTERNA, CONSTANTE DO PLANO ANUAL DE ATIVIDADES DO DENASUS/MS, E TEVE POR OBJETIVO VERIFICAR A REGULARIDADE NA INSERÇÃO DA PRODUÇÃO NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL DO SUS DO SERVIÇO DE TRANSPORTE SANITARIO ELETIVO , PRESTADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PEDRO CANARIO NO EXERCÍCIO DE 2022.

11. Análises e Considerações Gerais

ESPERA-SE QUE NESTE ANO, CONSIGAMOS ALCANÇAR TODAS AS NOSSAS METAS E OBJETIVOS PROPOSTOS, ASSIM, ATENDENDO E ENTREGANDO UMA SAUDE DIGNA A TODOS OS MUNICIPES.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

ESPERA-SE QUE NESTE ANO, CONSIGAMOS ALCANÇAR TODAS AS NOSSAS METAS E OBJETIVOS PROPOSTOS, ASSIM, ATENDENDO E ENTREGANDO UMA SAÚDE DIGNA A TODOS OS MUNICÍPIES.

MARCOS ANTONIO SOUZA GOMES
Secretário(a) de Saúde
PEDRO CANÁRIO/ES, 2024

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Apreciado e Aprovado pelo Conselho de Saúde

Introdução

- Considerações:

Apreciado e Aprovado pelo Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Apreciado e Aprovado pelo Conselho de Saúde

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Apreciado e Aprovado pelo Conselho de Saúde

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Apreciado e Aprovado pelo Conselho de Saúde

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Apreciado e Aprovado pelo Conselho de Saúde

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Apreciado e Aprovado pelo Conselho de Saúde

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Apreciado e Aprovado pelo Conselho de Saúde

Auditórias

- Considerações:

Apreciado e Aprovado pelo Conselho de Saúde

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Apreciado e Aprovado pelo Conselho de Saúde

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Apreciado e Aprovado pelo Conselho de Saúde

Status do Parecer: Aprovado

PEDRO CANÁRIO/ES, 26 de Março de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Pedro Canário