

Relatório Anual de Gestão 2022

MIRELLY PARREIRA VELOSO FERREIRA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Execução Orçamentária e Financeira

- 8.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 8.2. Indicadores financeiros
- 8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 8.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 8.5. Covid-19 Repasse União
- 8.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 8.7. Covid-19 Repasse Estadual

9. Auditorias

10. Análises e Considerações Gerais

11. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	GO
Município	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
Região de Saúde	Norte
Área	6.144,38 Km ²
População	21.849 Hab
Densidade Populacional	4 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 27/01/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA DE SAUDE DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
Número CNES	6500293
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	02391654000119
Endereço	AV GOIAS 604
Email	secsaude@gmail.com
Telefone	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 27/01/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	AZAIDE DONIZETTI BORGES MARTINS
Secretário(a) de Saúde em Exercício	MIRELLY PARREIRA VELOSO FERREIRA
E-mail secretário(a)	secsaude@prefsma.com.br
Telefone secretário(a)	6239777115

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

Data da consulta: 27/01/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	06/1997
CNPJ	11.433.328/0001-18
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	MIRELLY PARREIRA VELOSO FERREIRA

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

Data da consulta: 27/01/2023

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 11/01/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Norte

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
BONÓPOLIS	1628.479	4579	2,81
CAMPINAÇU	1974.367	3628	1,84
ESTRELA DO NORTE	301.641	3253	10,78
FORMOSO	844.285	4098	4,85
MINAÇU	2860.719	28518	9,97

MONTIVIDIU DO NORTE	1332.991	4538	3,40
MUNDO NOVO	2146.649	4540	2,11
MUTUNÓPOLIS	869.033	3749	4,31
NOVO PLANALTO	1242.639	4592	3,70
PORANGATU	4820.485	45866	9,51
SANTA TEREZA DE GOIÁS	794.553	3207	4,04
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA	6144.38	21849	3,56
TROMBAS	799.123	3497	4,38

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	av goias		
E-mail			
Telefone			
Nome do Presidente	BENEDITO TELES DOS ANJOS		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	8	
	Governo	5	
	Trabalhadores	0	
	Prestadores	2	

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

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

04/10/2022

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

27/12/2022

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

• Considerações

São Miguel do Araguaia é um município brasileiro do Estado de Goiás, Região Centro-Oeste do país.

Pertence à Mesorregião do Noroeste Goiano com população estimada em 2021 de 21.849 habitantes. É limítrofe com os municípios de Formoso do Araguaia, Sandolândia, Araguaçu, Novo Planalto, Bonópolis, Mundo Novo, Nova Crixás e Cocalinho. Fica a 474 km de distância da capital Goiânia.

Localizado às margens do Rio Araguaia, através do porto de Luiz Alves, possui belíssimas e únicas paisagens naturais e magníficas praias fluviais, São Miguel do Araguaia é o ponto de acesso à Ilha do Bananal, maior ilha fluvial do mundo. São Miguel do Araguaia vive da agricultura, pecuária, turismo e comércio.

A densidade demográfica é de 4 hab por km² e sua área total é de 6.144,38km².

O município de São Miguel do Araguaia encontra-se no modelo de Gestão Plena do Sistema Municipal de Saúde, atende a sua população nos procedimentos de Média e Alta Complexidade sendo responsável integralmente pela Atenção Básica e aos diversos programas, ações e atividades implantados em prol da atenção da saúde da população.

Pertence a de Saúde Norte com a regional de saúde estabelecida em Porangatu que é composta por 13 municípios do entorno.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão - RAG é o instrumento de prestação de contas que evidencia as atividades de Monitoramento e Avaliação para atender aos dispositivos legais previstos no inciso IV, do art. 4º, da Lei nº 8.142 de 1990, que dispõe sobre a obrigatoriedade de o Relatório de Gestão como condição para o ente federado receber os recursos do SUS.

Também atende a Lei Complementar nº 141 de 2012, que regulamenta o § 3º do art. 198 da Constituição Federal e dispõe sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde.

Além disso, atende a Portaria GM/MS nº 2.135, de 25 de setembro de 2013 e a Portaria de Consolidação nº 1, de 28 de setembro de 2017, art. 99, que tratam o Relatório de Gestão como instrumento de gestão, com elaboração anual, que permite apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao Plano de Saúde.

Para tanto, o Relatório de Gestão deve contemplar basicamente:

I - As diretrizes, objetivos e indicadores do Plano de Saúde;

II - As metas da PAS previstas e executadas;

III - A análise da execução orçamentária; e IV - As recomendações necessárias. Portanto, a elaboração do RAG 2021 teve como base a estrutura proposta pelo Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP), instituído pela Portaria GM/MS nº 750 de 2019.

Isto posto, o RAG divide-se em: Análise Situacional da População do DF; Rede Física e Prestadora de Serviços do SUS; Produção de Serviços do SUS; Força de Trabalho; Auditorias e Outras Ações de Controle; Execução Orçamentária e Financeira; e Análises e Recomendações dos Indicadores e Ações da Programação Anual de Saúde.

O presente relatório apresenta o desempenho da gestão no exercício de 2022. Com base nessas informações é possível avaliar a operacionalização da política de saúde e a qualidade dos resultados alcançados.

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

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	687	659	1346
5 a 9 anos	726	675	1401
10 a 14 anos	663	574	1237
15 a 19 anos	699	641	1340
20 a 29 anos	1679	1621	3300
30 a 39 anos	1701	1730	3431
40 a 49 anos	1694	1691	3385
50 a 59 anos	1512	1354	2866
60 a 69 anos	920	1008	1928
70 a 79 anos	577	540	1117
80 anos e mais	234	264	498
Total	11092	10757	21849

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 27/01/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	324	314	302

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 27/01/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	102	107	94	319	112
II. Neoplasias (tumores)	44	42	25	74	66
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	21	23	15	24	13
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	52	31	25	24	22
V. Transtornos mentais e comportamentais	21	38	16	34	19
VI. Doenças do sistema nervoso	10	26	24	15	28
VII. Doenças do olho e anexos	11	22	10	6	11
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	9	3	-	3	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	174	214	186	221	200
X. Doenças do aparelho respiratório	160	158	103	107	163
XI. Doenças do aparelho digestivo	164	147	109	112	139
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	21	21	7	21	25
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	25	16	11	22	17
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	148	161	84	101	102
XV. Gravidez parto e puerpério	262	240	257	292	257
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	9	24	19	16	18
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	6	4	5	4	7
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	22	85	39	68	47
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	244	290	290	341	349
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	235	66	64	37	33

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1740	1718	1383	1841	1628

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

Data da consulta: 27/01/2023.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	4	8	20
II. Neoplasias (tumores)	14	17	18
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	3	19
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	1
VI. Doenças do sistema nervoso	3	7	5
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	50	56	52
X. Doenças do aparelho respiratório	18	17	17
XI. Doenças do aparelho digestivo	10	7	11
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	3	5
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	2	5
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	4
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	5	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	28	26	19
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	144	152	179

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

Data da consulta: 27/01/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

O perfil demográfico da população de São Miguel do Araguaia-GO demonstra uma população masculina maior que a feminina, o que não reflete o perfil geral do Estado e do País.

Ao analisar a pirâmide demográfica, observa-se o estreitamento da base e o alargamento do ápice, o que aponta a tendência de envelhecimento da população, indicando a necessidade de revisão da organização dos serviços para o atendimento dessa população. É importante ressaltar que o município, anteveendo o aumento da população idosa, possui atendimento multidisciplinar direcionado exclusivamente às pessoas com mais de 60 anos.

O maior índice populacional está entre 20 a 59 anos de idade, o que representa uma população jovem.

Quando analisamos a população por sexo e faixa etária, notamos que até a faixa etária dos 50-59 anos a população masculina é ligeiramente maior que a feminina, e que a partir da faixa etária dos 60-69 anos ocorre uma diminuição da população masculina e aumenta a diferença para com a população feminina (maior), indicando a necessidade de implantação e implementação de políticas pública de saúde voltadas ao homem.

A Natalidade expressa a frequência anual de Nascidos Vivos e sofre influência da estrutura da população quanto a idade e ao sexo. Taxas elevadas, em geral, associam-se as baixas condições socioeconômicas e culturais de uma população.

Sendo assim, a Natalidade demonstrou redução no número de nascidos vivos por residência da mãe, apresentando decréscimo de 4,0 % quando comparado ao ano de 2019 e 7,0% ao de 2018.

Os indicadores de morbidade são indicadores que quantificam a carga de doença e mostram o comportamento das doenças e dos agravos de saúde na população e tem como indicadores a prevalência e a incidência. Eles permitem conhecer os riscos de morrer por uma determinada causa e conseqüentemente orientar sua prevenção específica.

A mortalidade, por sua vez, é a estatística sobre as mortes em uma população. É a presença de um determinado tipo de doença em uma população. As estatísticas de mortalidade constituem-se em importante subsídio para o conhecimento do perfil epidemiológico da população, elaboração de indicadores de saúde e conseqüente planejamento de ações desse setor.

Nesse contexto, analisando as morbimortalidades apresentadas na tabela acima, referente a população residente, tem-se que das 1.628 internações no ano de 2022, as maiores incidências de internações dos municípios foram causadas por doenças por lesões enven e alg out conseq. Causas externas, representando 22% do total geral de internações do município, seguidas por gravidez, parto e puerpério, e doenças do aparelho circulatório as quais são as mais recorrentes se compararmos os anos de 2019-2022.

Não obstante, observa-se que houve uma redução de 35% nas internações por algumas doenças infecciosas e parasitárias se compararmos os anos de 2021-2022, que podem estar associadas a transmissão do novo coronavírus.

O número total de óbitos de residentes no município em 2020 foi de 179. Em relação ao ano de 2019, houve um aumento considerável do

número de óbitos. Como primeira causa de mortalidade, de acordo com os Capítulos da CID-10, as doenças do aparelho circulatório, totalizando 52 óbitos, sendo 29% do total de óbitos do município

Como segunda causa de mortalidade, aparecem algumas doenças infecciosas e parasitárias, com total de 20 óbitos, correspondendo à 11% do total de óbitos ocorridos no município, sua ocorrência se deu em decorrência da Pandemia provocada pela Covid-19.

Como terceira causa de óbitos, aparecem as doenças endócrinas nutricionais e metabólicas com um aumento de 16 óbitos em relação a 2019, seguidas por causas externas de morbidade e mortalidade, das quais as duas totalizam 38 óbitos, sendo 21% do total de óbitos do município.

Quando se compara o ano de 2020 com o ano anterior, observa-se que diminuiu o número de mortes por causas externas, que antes estavam alocadas em sua maioria na faixa produtiva, agora estão distribuídas mais uniformemente.

A mortalidade por causas externas, por sua magnitude e transcendência, principalmente por ter um número considerável de óbitos na população jovem, constitui-se como um dado de muita relevância, subsidiando a implantação e implementação de ações voltadas para a prevenção destes óbitos, uma vez que em sua maioria podem ser evitáveis.

Desenvolver ações que visem a melhoria destes números de óbitos constitui um grande desafio para os serviços de saúde pública, visto que as estatísticas nacionais também revelam o aumento contínuo e ininterrupto de tais óbitos.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	83.673
Atendimento Individual	21.951
Procedimento	37.954
Atendimento Odontológico	3.701

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	1026	363237,30
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	122	80080,49
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	-	-	1148	443317,79

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 20/03/2023.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	402	-
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	18	1146,00

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 20/03/2023.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	4740	7659,90	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	43257	285405,14	-	-
03 Procedimentos clínicos	277507	1394158,19	1026	363237,30
04 Procedimentos cirúrgicos	12692	59924,93	168	107255,31
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	541	81150,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	338737	1828298,16	1194	470492,61

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 20/03/2023.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1903	-
Total	1903	-

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

Data da consulta: 20/03/2023.

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

As informações da produção dos serviços de saúde são extraídas de bases oficiais, como o Sistema de Informação Ambulatorial (SIA), o Sistema de Informação Hospitalar (SISAIH01) e o e-SUSAPS (SISAB), que expressam aspectos relativos à Atenção Primária, Urgência e Emergência, Atenção Psicossocial, Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar, Assistência Farmacêutica e Vigilância em Saúde.

A maioria dos procedimentos realizados nos estabelecimentos de saúde da rede são processadas junto ao Ministério da Saúde.

Nesse sentido, como demonstrado nas tabelas acima temos que:

NA ATENÇÃO BÁSICA: foram realizadas 82.515 visitas domiciliares, 21.749 atendimentos individuais, 37.832 procedimentos e 3.490 atendimentos odontológicos;

NA URGÊNCIA: foram realizadas 1.026 internações para realização de procedimentos clínicos e 122 internações para procedimentos cirúrgicos;

NO CAPS: foram realizados 402 atendimentos/acompanhamentos psicossociais e 18 tratamentos dos transtornos mentais e comportamentais;

NA ATENÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA E HOSPITALAR: no ambulatório houveram 4.740 ações de promoção e prevenção em saúde; 43.257 procedimentos com finalidade diagnóstica; 277.507 procedimentos clínicos, 12.692 procedimentos cirúrgicos e 541 órteses, próteses e materiais especiais. E ainda, no faturamento de AIH tivemos 1.026 internações para realização de procedimentos clínicos e 168 internações para procedimentos cirúrgicos;

Na Produção da Vigilância em Saúde, no Grupo de Procedimentos das Ações de Promoção e Prevenção à Saúde, houve uma queda de 30% nas ações quando comparado ao ano de 2021.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	7	7
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	2	2
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	4	4
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	3	3
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	0	0	1	1
Total	0	0	25	25

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: 27/01/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	19	0	0	19
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	2	0	0	2
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	2	0	0	2
PESSOAS FISICAS				
Total	25	0	0	25

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: 27/01/2023.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

As informações referentes ao parque tecnológico da saúde, contidas nesse relatório, tratam apenas das estruturas físicas registradas no Sistema de Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde (SCNES).

Este sistema fornece dados sobre os Estabelecimentos de Saúde, conforme suas características e leitos existentes.

Apresentamos a seguir a descrição para os principais Tipos de Estabelecimentos de Saúde Público Municipal, sendo:

- 07 (sete) Unidades Básicas de Saúde;
- 01(uma) Unidade Hospitalar Municipal (Hospital Municipal Adailton do Amaral) que atende a internação hospitalar e a Urgência e Emergência ambulatorial;
- 01 SAMU é Serviço de Atendimento Móvel de Urgência;
- 01 Posto de Saúde;
- 01 Academia da Saúde;

- 01 Farmácia Básica Municipal do Município de São Miguel do Araguaia;
- 01 Farmácia Hospitalar Adailton do Amaral;
- 01 CAPS é Centro de Atenção Psicossocial;
- 01 Central de Regulação;
- 01 Unidade de Vigilância em Saúde;
- 01 Central de Abastecimento;
- 01 Centro de Especialidades Odontológicas;
- 01 Centro de Reabilitação de Deficiências Múltiplas é CER
- 01 Central de Gestão em Saúde (Secretaria Municipal de Saúde)

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	5	12	56	44
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	4	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	2	0	1	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	21	3	22	27	3
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	10	1	2	4	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/03/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)						
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)		5	5	5	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)		189	177	180	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	6	21	22		0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	133	114	119		0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/03/2023.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O município tem investido nas áreas de recursos humanos, tecnologia e garantia de financiamento dos serviços e para que o serviço ofertado pela saúde funcione e haja um fortalecimento do SUS.

Entendemos que esses são os caminhos para conquistar um sistema de saúde sustentável, com uso racional de recursos com foco em garantir à população atendimento de qualidade.

A prioridade da Gestão Municipal é a contratação por meio de Concurso Público, ou seja profissional irá possuir vínculo empregatício com a prefeitura, porém possuímos em nosso quadro de colabores profissionais contratados por meio de concurso público, processo seletivo por tempo determinado, profissionais prestadores de serviços por meio de contratação de empresa de pessoa jurídica, possuímos um contrato ativo com empresa médica de pessoa jurídica para contratação de serviços médicos, devido a dificuldade de se encontrar profissionais desta classe para realizarem concurso público, por este motivo temos que ter este tipo de contratação.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA									
OBJETIVO Nº 1.1 - Expandir e fortalecer a atenção primária de saúde, com ênfase nas ferramentas da Estratégia de Saúde da Família.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manutenção da informatização da atenção primária	Cobertura de 100% da informatização da atenção primária	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Transmissão dos dados do ESUS AB nas datas preconizadas pelo MS									
Ação Nº 2 - Comprometimento dos profissionais na digitação diária do E-SUS AB									
2. Ampliar a Rede Cegonha	02 ESF com Rede Cegonha	0			2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhamento das gestantes com a realização de Pré natais, conforme PORTARIA Nº 1.459, DE 24 DE JUNHO DE 2011									
Ação Nº 2 - Realização de Teste rápido de Gravidez									
Ação Nº 3 - Realização de 2 testes da Mamãe									
Ação Nº 4 - Realização de 3 USG obstétrica									
Ação Nº 5 - Fornecimento de Suplementação: Ácido Fólico e Sulfato Ferroso									
Ação Nº 6 - Imunização da Gestante									
Ação Nº 7 - Realização de testes rápidos de HIV Hepatites e Sífilis									
3. Ampliar a Saúde da Mulher	100% de realização de prevenção no público feminino.	0			100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de Mamografias									
Ação Nº 2 - Rastreamento populacional para realizar exame de mamografia para detecção precoce do câncer de mama									
4. Desenvolver ações de controle de síndromes gripais	95% do Atendimento	0			95,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantação de ações normatizadas para a atenção de casos de síndromes gripais e de alergias respiratórias nas UBS e nos serviços de pronto atendimento e centro de enfrentamento ao COVID									
5. Ampliar a Saúde do Homem	80% de ações para homens na prevenção de doenças	0			80,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o cadastro da população masculina na ESF e acompanhar essa população									
Ação Nº 2 - Desenvolver ações de prevenções das principais morbidades									
Ação Nº 3 - Estar presente no campo de trabalho da população masculina, estabelecendo parcerias com as empresas e fazendas do município									
Ação Nº 4 - Oferecer exames laboratoriais; Oferecer USG da próstata para público alvo									
Ação Nº 5 - Oferecer Orientações sexuais e planejamento familiar para os adolescentes									
Ação Nº 6 - Desenvolver o Novembro Azul									
Ação Nº 7 - Acesso à vacina HPV para público alvo									
Ação Nº 8 - Acesso ao ECG									
6. Ampliar a Saúde do Idoso	100% da população Idosa cadastrada e acompanhada pela ESF	0			100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Oferecer orientações das morbidades									
Ação Nº 2 - Desenvolver ações sobre a prevenção das morbidades									
Ação Nº 3 - Acompanhamento do Idoso pela ESF/NASF									
Ação Nº 4 - Estabelecer parcerias intersetorial e multiprofissional para desenvolvimento das ações									
7. Disponibilizar Testes Rápidos (HIV, SÍFILIS E HEPATITE)	100% da população vulnerável e gestantes com acesso aos testes rápidos de HIV, Sífilis e Hepatites	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Através de orientações com equipe AP, fornecer testes rápidos dos agravos de HIV, Sífilis e Hepatites para a População vulnerável a essas doenças, na detecção e tratamento ágil									

8. Garantir a aquisição e reposição patrimonial de equipamentos e materiais permanentes para a unidade de Saúde Da Família	100% de equipamentos da Atenção Primária em Funcionamento	0			100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos e material Permanente de acordo com a necessidade dos serviços de Atenção Primária									
9. Contribuir na garantia dos Direitos da Criança e do Adolescente, inclusive em relação ao abuso e a exploração sexual e comercial	100% da cobertura do território das crianças e dos adolescentes	0			100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Estabelecimento de prioridade para crianças e adolescentes no atendimento dos serviços de saúde									
Ação Nº 2 - Apoio às atividades e ações Defesa da Criança e do Adolescente e de órgãos afins nas atividades de promoção, vigilância, educação, comunicação e atenção da saúde									
10. Desenvolver ações aos Diabéticos e Hipertensos	01 ESF com Farmácia Básica para atender os usuários	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Desenvolver ações educativas em parceria com a Equipe de AP e NASF, na prevenção do Diabetes e Hipertensão									

DIRETRIZ Nº 2 - FORTALECIMENTO DA SAÚDE BUCAL

OBJETIVO Nº 2.1 - Expandir e fortalecer as atividades da equipe de Saúde Bucal da Estratégia de Saúde da Família

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Promoção e Avaliação de Saúde bucal e aplicação tópica de flúor	Programa Saúde na Escola	0			100,00	35,00	Percentual	35,00	100,00
Ação Nº 1 - Aplicação tópica de flúor pela da Equipe de Saúde Bucal nas Escolas do Município									
Ação Nº 2 - Avaliação da saúde bucal nos alunos das escolas do município									
2. Fortalecer a combate ao câncer de Boca	06 SB/ESF	0			6	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar a ASB para os principais sintomas do câncer de boca									
Ação Nº 2 - Capacitar Equipe de AP para os principais sintomas do câncer de boca									
Ação Nº 3 - Estabelecer o dia D para ações educativas e preventivas à saúde da boca e a prevenção do câncer bucal									
3. Atendimento odontológico de gestantes	60% de gestantes com atendimento odontológico realizado	0			60,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar 3 avaliações odontológicas dentro do período gestacional nas gestantes da atenção primária									

DIRETRIZ Nº 3 - FORTALECIMENTO DAS ATIVIDADES PRÁTICAS DA ACADEMIA DA SAÚDE

OBJETIVO Nº 3.1 - Manter e Fortalecer as ações desenvolvidas na academia da saúde em parceria com a Estratégia de Saúde da Família.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Desenvolver o PSE em Parceria com a ESF	100% das escolas municipais e estaduais com a inclusão do PSE	0			100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Desenvolver as ações propostas pelo PSE nas Escolas									
Ação Nº 2 - Desenvolver ações de PSE conforme a demanda dos jovens									
2. Acompanhar famílias Beneficiárias do Programa Bolsa Família com perfil saúde	85% das famílias Acompanhadas e pesadas com perfil saúde	0			85,00	85,00	Percentual	85,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar os ACS na pesagem dos beneficiários do BF com perfil saúde									
Ação Nº 2 - Realizar reuniões semestrais com as Unidades de saúde para capacitar os responsáveis da pesagem									
Ação Nº 3 - Participar de treinamentos promovidos pelos Ministérios: Saúde e Assistência Social									
Ação Nº 4 - Elaborar relatório dos resultados									
Ação Nº 5 - Participar das reuniões mensais do Comitê Gestor do Programa Bolsa Família									
3. Desenvolver Grupo do Tabagismo	01 ESF com grupo do Tabagismo	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Em parceria com a Equipe da AP e a Farmacêutica da AP, desenvolver grupos para tratamento do tabagismo ofertando qualidade de vida para esses usuários									
Ação Nº 2 - Inserir o grupo nas atividades físicas desenvolvidas pelo academia									
4. Promover o Grupo do Idoso	25% de idosos acompanhados	0			25,00	5,00	Percentual	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhamento das atividades junto ao grupo do Idoso em parceria com a ESF									
5. Promover o Grupo da Gestante	30% Atividades voltadas a gestante e puérperas	0			30,00	5,00	Percentual	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Desenvolver grupos com atividades voltadas à gestação e puérperas, em parcerias com a ESF									
6. Desenvolver Grupo da Obesidade	07 ESF com grupo da Obesidade	0			7	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Desenvolver grupos que cuide da população obesa, ofertando palestras avaliação nutricional, psicológica e realização de atividades física									
DIRETRIZ Nº 4 - GARANTIA DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA									
OBJETIVO Nº 4.1 - Promover o acesso à Assistência Farmacêutica nos diversos níveis de atenção à saúde, adotando medidas que garantam o acesso com qualidade e segurança ao usuário.									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir 70% do atendimento da demanda de Medicamentos padronizados pela Relação Municipal de Medicamentos - REMUME	Farmácia Básica para atendimento dos usuários	0			70,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir medicamentos Padronizados e de qualidade									
2. Garantir 30% da aquisição e reposição Patrimonial de equipamentos e materiais permanentes para a Farmácia	Farmácia Básica para atendimento dos usuários	0			30,00	15,00	Percentual	15,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos e material Permanente de acordo com a necessidade dos serviços									
3. Ofertar 80% de Dispensação de Insulinas	Farmácia Básica para atendimento dos usuários	0			80,00	60,00	Percentual	60,00	100,00
Ação Nº 1 - Providenciar os relatórios da dispensação das insulinas									
Ação Nº 2 - Ofertar o Glicosímetro e seus componentes aos usuários									
Ação Nº 3 - Dispensar as insulinas aos usuários, com as devidas orientações									
4. Alcançar 70% de atendimentos para Medicamentos de Alto Custo (Juarez Barbosa)	Farmácia Básica para atendimento dos usuários	0			70,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Atualizar a lista de medicamentos e de protocolos para aquisição de medicamentos no Juarez Barbosa									
Ação Nº 2 - Auxiliar os usuários na aquisição dos medicamentos de alto custo junto ao Juarez Barbosa									
5. Manutenção do HORUS em 01 ESF	01 ESF com Farmácia Básica com programa HORUS	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Imprimir os relatórios do programa para análise e elaborações de ações preventivas									
Ação Nº 2 - Manter alimentação do programa HORUS diariamente									

DIRETRIZ Nº 5 - IMPLANTAÇÃO E FORTALECIMENTO DA EDUCAÇÃO PERMANENTE

OBJETIVO Nº 5.1 - Promover aos profissionais do SUS (Atenção Primária; Média Complexidade e Vigilâncias) em nosso município acesso à Educação Permanente e continuada nos diversos serviços ofertados à população, garantindo qualidade e seriedade nos temas de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecer 40% das ações para a Educação Permanente e Continuada	Promoção da educação permanente	0			40,00	20,00	Percentual	20,00	100,00
Ação Nº 1 - Desenvolver ações de Educação permanente para os profissionais de saúde									
Ação Nº 2 - Estabelecer os temas pertinentes às atividades desenvolvidas nas Unidade de Saúde									
Ação Nº 3 - Participar das Oficinas e Capacitações propostas pelo Estado e MS									
Ação Nº 4 - Elaborar Material educativo para as unidades de saúde									

DIRETRIZ Nº 6 - FORTALECER A VIGILÂNCIA EM SAÚDE POR MEIO DAS VIGILÂNCIAS: EPIDEMIOLÓGICA E SANITÁRIA, AMPLIANDO A CAPACIDADE DE ANÁLISE DA SITUAÇÃO DE SAÚDE ATRAVÉS DOS INDICADORES, DIRECIONANDO AS AÇÕES.

OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecimento das ações de controle e prevenção de epidemias e endemias (Dengue, COVID-19, HIV/Aids, Tuberculose, hanseníase, Hepatites Virais, Sífilis, Leishmaniose Tegumentar e Visceral).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a Manutenção geral do departamento de Vigilância Sanitária	01 (POR ANO) Vigilância Sanitária Municipal	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de serviços da VISAM									
Ação Nº 2 - Garantir o funcionamento dos serviços executados pelo departamento de Vigilância Sanitária com materiais de consumo e com a manutenção e seguro de veículos									

2. 100% de Participação de ações do Aedes Zero	01 Vigilância Epidemiológica Municipal	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Em parceria com a ESF e Vigilância Epidemiológica estabelecer a participação da VISAM no combate à Dengue e conscientização da população na eliminação dos focos									
3. Realizar fiscalizações	01 Vigilância Sanitária Municipal	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizações periódicas das fiscalizações sanitárias nos estabelecimentos do município; Manter a parceria com a Regional de Saúde e Vigilância Estadual									
Ação Nº 2 - Aplicar rigorosamente os atos conforme legislação vigente nos estabelecimentos irregulares; Participar das capacitações propostas pelo Estado e MS									
4. Execução do Projeto HIV e Sífilis	01 Vigilância Epidemiológica Municipal	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Estimular através de palestras e rodas de conversas as práticas sexuais seguras									
Ação Nº 2 - Garantir os insumos de prevenção nas unidades de saúde									
Ação Nº 3 - Fornecer os testes rápidos de HIV e Sífilis									
5. Fornecer os testes rápidos de Hepatites	01 Vigilância Epidemiológica Municipal	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Fornecer os testes rápidos de hepatites									
6. Disponibilizar Testes Rápidos (COVID-19)	100% da população suspeita de COVID com acesso aos testes rápidos de Antígeno e Anticorpos	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fornecer testes rápidos de antígeno e anticorpos para detecção da COVID 19									
7. Manutenção dos serviços de Vigilância Epidemiológica	95% Cobertura vacinal em crianças de até 1 ano (poliomelite inativada e pentavalente)	0			95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar a Equipe da sala de vacinas									
Ação Nº 2 - Capacitar o ACS para verificação das cadernetas de vacinação									
Ação Nº 3 - Intensificar as visitas domiciliares do ACS									
Ação Nº 4 - Capacitar os profissionais de saúde voltados ao preenchimento e entrega em tempo oportuno das notificações assim uma investigação com qualidade em tempo real									
Ação Nº 5 - Elaborar folders informativos digitais									
Ação Nº 6 - Realizar salas situacionais dos agravos, principalmente da dengue									
8. Manutenção dos serviços de Vigilância Epidemiológica	Redução em 30% dos casos de Dengue	0			30,00	10,00	Percentual	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais de saúde voltados ao preenchimento e entrega em tempo oportuno das notificações assim uma investigação com qualidade em tempo real									
Ação Nº 2 - Elaborar folders informativos digitais									
Ação Nº 3 - Capacitar a Equipe da sala de vacinas									
Ação Nº 4 - Capacitar o ACS para verificação das cadernetas de vacinação									
Ação Nº 5 - Intensificar as visitas domiciliares do ACS									
Ação Nº 6 - Realizar salas situacionais dos agravos, principalmente da dengue									
9. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida para 95% dos casos.	01 Vigilância Epidemiológica Municipal	0			95,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitação da classe médica sobre a importância do preenchimento correto da causa básica definida									
Ação Nº 2 - Realizar capacitação da classe de Enfermagem sobre a importância do preenchimento correto da causa básica definida									
10. Realizar visitas domiciliares para controle da dengue	12 Ciclos de visitas domiciliares para o controle de dengue	0			12	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar visitas domiciliares com orientações prevenção e eliminação dos focos da dengue									
Ação Nº 2 - Realizar palestras educativas nas escolas									
Ação Nº 3 - Elaborar folders digitais explicativos									
Ação Nº 4 - Anúncio volante nas ruas da cidade, para alertar os moradores sobre a dengue									
Ação Nº 5 - Capacitação das equipes que trabalham com o manejo e deliberação dos serviços da dengue									

Ação Nº 6 - Digitar em tempo real as notificações no Sinan online									
11. Realizar Manejo na cidade	01 Manejo anual contra as endemias	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir insumos para realização do manejo									
Ação Nº 2 - Envolver a comunidade no Manejo, e alertar sobre a importância do cidadão na prevenção das doenças endêmicas									
Ação Nº 3 - *Fortalecer a integração do ACS e ACE									
Ação Nº 4 - Contratação de pessoal para desenvolvimento do manejo contra as endemias									

DIRETRIZ Nº 7 - FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL

OBJETIVO Nº 7.1 - Fortalecer o Conselho Municipal de Saúde com sua participação nas decisões administrativas da Secretaria de saúde e fiscalização da utilização dos recursos de forma transparente.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a participação social através do CMS - Conselho Municipal de Saúde	01 CMS	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Propiciar a participação dos Conselheiros em eventos relacionados a participação social e em cursos de capacitação									
2. Garantir espaço Físico ao CMS	01 Sala para CMS	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir uma sala para que o CMS desenvolva suas atividades									

DIRETRIZ Nº 8 - FORTALECIMENTO DA MÉDIA COMPLEXIDADE

OBJETIVO Nº 8.1 - Fortalecer, aprimorar e organizar a média complexidade, realizando procedimentos cabíveis à estrutura física e profissional existente na Unidade Hospitalar, além de oferecer determinadas especialidades com toda a equipe multidisciplinar para melhor atendimento aos pacientes internos. Em destaque obter melhorias na segurança do paciente e minimizar problemas relacionados a erros medicamentoso, quedas e infecções hospitalares.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manutenção do NSP - Núcleo de Apoio ao Paciente	01 NSP para as Unidades de Saúde	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar e aplicar medidas de ações para segurança dos pacientes nas unidades de saúde									
2. Construção de arquivo para o Hospital Municipal	01 arquivo para o Hospital Municipal	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Construir arquivo para o hospital									
3. Reforma e instalação de estrutura de combate a incêndio	Reforma do hospital municipal (2 anos)	0			100,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Reforma e instalação de estrutura de combate a incêndio									
4. Instalação de Rede de Gases Medicinais	01 Rede de Gases Medicinais	0			1	1	Número	1,00	200,00
Ação Nº 1 - Instalação de Rede de Gases medicinais (oxigênio e gás comprimido)									
5. Implantação de energia solar	Energia solar	0			100,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Implantar energia solar									

DIRETRIZ Nº 9 - GARANTIR O ACESSO DA POPULAÇÃO EM TEMPO OPORTUNO E APERFEIÇOAR A QUALIDADE DOS SERVIÇOS DE SAÚDE.

OBJETIVO Nº 9.1 - Ampliar, organizar e qualificar o acesso dos pacientes ao Serviço de Atenção Básica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reestruturar e Qualificar os estabelecimentos de saúde para atender as demandas da Pandemia do Coronavírus	Número de estabelecimentos reestruturados: 06 UBS	0			100,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhamento diário dos usuários em situação de isolamento domiciliar pelas UBS Implantação de protocolos do Ministério da Saúde/ANVISA/OMS nos serviços de saúde quanto ao funcionamento dos Consultórios Odontológicos em face à Covid-19									
Ação Nº 2 - Implantação de protocolos do Ministério da Saúde no Manejo Clínico, Fluxo de Atendimento e Testagem da COVID-19									
Ação Nº 3 - Realização de orientações quanto à qualidade e segurança do uso do álcool a 70% e máscaras em face à Covid-19									
Ação Nº 4 - Realização de testagem de sintomáticos em tempo oportuno através de visita domiciliar e atendimento de AB									

OBJETIVO Nº 9.2 - Ampliar, organizar e qualificar o acesso dos (as) pacientes ao Serviço de Atenção Especializada.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reestruturar e Qualificar os estabelecimentos de saúde para atender as demandas da Pandemia do Coronavírus	Número de estabelecimentos reestruturados: 01 (Hospital Municipal)	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantação de protocolos do Ministério da Saúde no Manejo Clínico, Fluxo de Atendimento e Testagem da COVID-19									
Ação Nº 2 - Realização de testagem de sintomáticos em tempo oportuno									

DIRETRIZ Nº 10 - PROMOVER O CUIDADO INTEGRAL ÀS PESSOAS EM SEUS DIFERENTES CICLOS DE VIDA.

OBJETIVO Nº 10.1 - Proteger e promover a saúde, com foco na integralidade e intersetorialidade das ações para a população em seus diferentes ciclos de vida e vulnerabilidades na Atenção Básica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir cuidado integral aos munícipes dos grupos de risco frente ao Coronavírus nas UBS através da adequação dos serviços	Nº de estabelecimentos adequados: 06 (UBS)	0			6	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção de consultas programáticas em gestantes, puérperas e menores de 2 anos									
Ação Nº 2 - Manutenção de atendimentos de grupos de risco									
Ação Nº 3 - Manutenção da oferta de procedimentos e vacinação nas UBS									
2. Garantir cuidado integral aos munícipes dos grupos de risco frente ao Coronavírus nas Unidades especializadas através da adequação dos serviços	Nº de estabelecimento adequado: 01 unidades especializada (CAPS)	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção de agendamentos de consultas e procedimentos especializados									
Ação Nº 2 - Atendimento de orientação psicológica por telefone a munícipes e profissionais de saúde									

DIRETRIZ Nº 11 - REDUZIR E PREVENIR RISCOS RELACIONADOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO POR MEIO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA, PROMOÇÃO E PREVENÇÃO.

OBJETIVO Nº 11.1 - Fortalecer o Sistema Municipal de Vigilância Epidemiológica, com foco na prevenção de agravos e promoção de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir e prevenir riscos relacionados ao CORONAVÍRUS através de estratégias de enfrentamento da pandemia	Número de estratégias implementadas 06 (VD para testagem de sintomáticos, busca ativa casa a casa, Inquérito epidemiológico, Drive-Thru vacinação, vacinação em domicílio; barreira sanitária)	0			6	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Emissão diária do Boletim Epidemiológico sobre os dados do Coronavírus									
Ação Nº 2 - Notificação e investigação, em tempo oportuno, de 100% dos casos de Coronavírus									
Ação Nº 3 - Acompanhamento oportuno, de 100% dos óbitos suspeitos por Coronavírus									
Ação Nº 4 - Monitoramento do comportamento dos casos de Síndrome Gripal (SG) e Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), nos sistemas de informação da rede, para permitir avaliação de risco e apoiar a tomada de decisão									
Ação Nº 5 - Atualização semanal à Sala de Situação sobre o cenário epidemiológico do Coronavírus, para subsidiar a tomada de decisão									
Ação Nº 6 - Realização da Campanha de Vacinação contra Influenza diante do cenário da Pandemia Covid19									
Ação Nº 7 - Realização da Campanha de vacinação contra Covid-19									
Ação Nº 8 - Garantia das notificações de caso suspeito de doença pelo coronavírus e cadastro de usuários nos sistemas de informação SIVEP GRIPE e E-SUS VE									
Ação Nº 9 - Campanha de vacinação através de drive-thru									
Ação Nº 10 - Realização de barreira sanitária nas principais entradas do município									
Ação Nº 11 - Definição de protocolos para realização do Teste Rápido COVID-19									
Ação Nº 12 - Monitoramento dos familiares de pessoas que foram a óbito em decorrência da COVID-19									
Ação Nº 13 - Testagem de sintomáticos									
Ação Nº 14 - Orientações em relação ao manejo de óbitos/corpos em domicílio, nos serviços da Atenção Primária a Saúde, espaços públicos e funerárias após a morte no período da pandemia de Covid-19									

OBJETIVO Nº 11.2 - Fortalecer o Sistema Municipal de Vigilância Sanitária, com foco na prevenção de agravos e promoção de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implementar estratégias de Vigilância Sanitária, para assegurar a proteção à saúde e o desenvolvimento sustentável frente a pandemia de Coronavírus	Número de estratégias implementadas 01	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Execução de ações de orientação nos estabelecimentos de serviços essenciais sobre a prevenção ao coronavírus									
Ação Nº 2 - Contratação de fiscais sanitários para assegurar a proteção da saúde frente aos decretos municipais referentes a pandemia do Covid-19									

DIRETRIZ Nº 12 - FORTALECER A GESTÃO ESTRATÉGICA E PARTICIPATIVA DA SAÚDE NO MUNICÍPIO, COM FOCO NO DESENVOLVIMENTO DE POLÍTICAS E AÇÕES DE GESTÃO DO TRABALHO, EDUCAÇÃO, CIÊNCIA, TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM SAÚDE, PARA APRIMORAMENTO DAS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE.

OBJETIVO Nº 12.1 - Promover processos de Educação em Saúde na comunidade e Educação Permanente entre trabalhadores.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Promover, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a desprecarização e a democratização das relações de trabalho	Número de estratégias de educação em saúde: 01	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantia da realização de capacitações para os profissionais e técnicos da Secretaria Municipal de Saúde que estão trabalhando diretamente no enfrentamento do coronavírus (covid-19), observando os protocolos clínicos disponibilizados pelo Ministério da Saúde									

OBJETIVO Nº 12.2 - Incentivar a participação popular no controle social do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a participação do Controle social nas pactuações e execuções das ações de combate ao Coronavírus	Nº de reuniões do Conselho Municipal de Saúde realizadas: 6	0			6	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de reuniões ordinárias e extraordinárias do Conselho Municipal de Saúde									
Ação Nº 2 - Divulgação dos dados e informações da Pandemia do Coronavírus para a população									

OBJETIVO Nº 12.3 - Fortalecer o serviço de suporte profilático e terapêutico.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reorganizar o processo de trabalho da Assistência Farmacêutica para atender o cenário epidemiológico do Coronavírus	Número de Farmácia com processo de trabalho da Assistência Farmacêutica reorganizado para atender o cenário epidemiológico do Coronavírus : 01	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir em tempo oportuno a dispensação dos medicamentos para a população identificada de risco frente a Pandemia do Coronavírus									
Ação Nº 2 - Atender 80,00% dos Protocolos do Ministério da Saúde para o enfrentamento da Pandemia do Coronavírus									

OBJETIVO Nº 12.4 - Realizar planejamento estratégico.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter atualizado o Plano de Contingência para enfrentamento da pandemia provocada pelo coronavírus (covid-19).	Plano de contingência implementado: 01	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Execução das ações do Decreto Municipal, que declara Situação de Emergência em Saúde Pública e dispõe sobre medidas de enfrentamento da pandemia provocada pelo coronavírus (covid-19)									
Ação Nº 2 - Garantia da execução das ações do plano de contingência									
Ação Nº 3 - Atualização dos Instrumentos de Gestão com as ações para o enfrentamento da pandemia provocada pelo coronavírus (covid-19)									
Ação Nº 4 - Garantia do exercício laboral "home office" de trabalhadores com vulnerabilidade ao contágio por Covid-19									
Ação Nº 5 - Manutenção do serviço de Teleconsulta para o Coronavírus									

DIRETRIZ Nº 13 - GARANTIR A UTILIZAÇÃO DOS SALDOS EM CONTA DO FNS CONFORME LC 181/21 QUE PRORROGA A LC 172/2020.

OBJETIVO Nº 13.1 - Realizar a execução dos recursos financeiros remanescentes de exercícios anteriores, constantes no Fundo Municipal de Saúde, proveniente de repasses do Ministério da Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Promover a Transposição e/ou transferência com fundamentação na autorização legislativa estabelecida pela LC 181/21	Reprogramação orçamentária vinculada a LC 181/21	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Levantamento dos saldos de objetos e compromissos pactuados e executados									
Ação Nº 2 - Aplicação na Execução de ações de apoio administrativo na modalidade custeio/investimento, imprescindíveis aos serviços públicos de saúde									

DIRETRIZ Nº 14 - FORTALECER A ADEQUAÇÃO FÍSICA E DE EQUIPAMENTOS DA REDE DE SAÚDE MUNICIPAL.

OBJETIVO Nº 14.1 - Proporcionar melhores condições de trabalho para os profissionais da saúde, melhor ambiente e qualidade nos serviços prestados ao paciente.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Proporcionar melhores condições de trabalho para os profissionais da saúde e conforto aos usuários	Número de unidades Reformadas	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar projetos de solicitação de recursos para reforma, de Unidades Básicas de Saúde									
Ação Nº 2 - Reformar o Posto de saúde da Tataira									
Ação Nº 3 - Reforma do SAMU									
Ação Nº 4 - Reforma da Academia da Saúde									
Ação Nº 5 - Conclusão da Reforma e Ampliação do Hospital Municipal Inserido na Rede de Urgência									
2. Construção da Academia ao Ar Livre	Academia ao ar livre construída	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar projeto de construção da academia ao ar livre									
Ação Nº 2 - Implantar a academia ao ar livre									
3. Aquisição de Equipamentos e mobiliários para as unidades de Saúde	Estruturação das unidades de saúde	0			100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração de projetos para aquisição de equipamentos para as unidades de saúde									
Ação Nº 2 - Pleitear junto a Deputados Estaduais e Federais, recursos para aquisição de equipamentos para estruturar as unidades de saúde									
4. Reforma da Secretaria de Saúde	Estruturação da Unidade Gestora	0			100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Pleitear junto a Deputados Estaduais e Federais, recursos para reforma da Secretaria de Saúde									
Ação Nº 2 - Elaborar projeto de reforma para a Secretaria de Saúde									
5. Aquisição de veículos para a rede de saúde básica e especializada	Estruturação da frota de veículos	0			100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Pleitear junto a Deputados Estaduais e Federais, recursos para aquisição de veículos para as unidades básicas de Saúde									
Ação Nº 2 - Pleitear junto a Deputados Estaduais e Federais, recursos para aquisição de ambulâncias tipo A Furgão									
Ação Nº 3 - Pleitear junto ao ministério da Saúde renovação da frota do SAMU									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	1	70,00	70,00
	Proporcionar melhores condições de trabalho para os profissionais da saúde e conforto aos usuários	1	1
	Promover a Transposição e/ou transferência com fundamentação na autorização legislativa estabelecida pela LC 181/21	100,00	100,00
	Manter atualizado o Plano de Contingência para enfrentamento da pandemia provocada pelo coronavírus (covid-19).	1	1
	Reorganizar o processo de trabalho da Assistência Farmacêutica para atender o cenário epidemiológico do Coronavírus	1	1
	Garantir a participação do Controle social nas pactuações e execuções das ações de combate ao Coronavírus	6	6
	Promover, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a desprecarização e a democratização das relações de trabalho	1	1
	Implementar estratégias de Vigilância Sanitária, para assegurar a proteção à saúde e o desenvolvimento sustentável frente a pandemia de Coronavírus	1	1
	Reduzir e prevenir riscos relacionados ao CORONAVÍRUS através de estratégias de enfrentamento da pandemia	6	6
	Reestruturar e Qualificar os estabelecimentos de saúde para atender as demandas da Pandemia do Coronavírus	1	1
	Reestruturar e Qualificar os estabelecimentos de saúde para atender as demandas da Pandemia do Coronavírus	70,00	70,00
	Manutenção do NSP - Núcleo de Apoio ao Paciente	1	1
	Garantir a participação social através do CMS - Conselho Municipal de Saúde	1	1

	Garantir a Manutenção geral do departamento de Vigilância Sanitária	1	1
	Fortalecer 40% das ações para a Educação Permanente e Continuada	20,00	20,00
	Garantir 30% da aquisição e reposição Patrimonial de equipamentos e materiais permanentes para a Farmácia	15,00	15,00
	Construção da Academia ao Ar Livre	0	0
	Construção de arquivo para o Hospital Municipal	0	0
	Garantir espaço Físico ao CMS	1	1
	Acompanhar famílias Beneficiárias do Programa Bolsa Família com perfil saúde	85,00	85,00
	Ofertar 80% de Dispensação de Insulinas	60,00	60,00
	Aquisição de Equipamentos e mobiliários para as unidades de Saúde	50,00	50,00
	Reforma e instalação de estrutura de combate a incêndio	0,00	0,00
	Alcançar 70% de atendimentos para Medicamentos de Alto Custo (Juarez Barbosa)	50,00	50,00
	Reforma da Secretaria de Saúde	25,00	25,00
	Instalação de Rede de Gases Medicinais	1	1
	Manutenção do HORUS em 01 ESF	1	1
	Aquisição de veículos para a rede de saúde básica e especializada	25,00	25,00
	Implantação de energia solar	0,00	0,00
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida para 95% dos casos.	80,00	80,00
301 - Atenção Básica	1	100,00	100,00
	Proporcionar melhores condições de trabalho para os profissionais da saúde e conforto aos usuários	1	1
	Garantir a participação do Controle social nas pactuações e execuções das ações de combate ao Coronavírus	6	6
	Promover, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a despreciação e a democratização das relações de trabalho	1	1
	Reduzir e prevenir riscos relacionados ao CORONAVÍRUS através de estratégias de enfrentamento da pandemia	6	6
	Garantir cuidado integral aos munícipes dos grupos de risco frente ao Coronavírus nas UBS através da adequação dos serviços	6	6
	Reestruturar e Qualificar os estabelecimentos de saúde para atender as demandas da Pandemia do Coronavírus	1	1
	Reestruturar e Qualificar os estabelecimentos de saúde para atender as demandas da Pandemia do Coronavírus	70,00	70,00
	Fortalecer 40% das ações para a Educação Permanente e Continuada	20,00	20,00
	Desenvolver o PSE em Parceria com a ESF	25,00	25,00
	Garantir 70% do atendimento da demanda de Medicamentos padronizados pela Relação Municipal de Medicamentos - REMUME	70,00	70,00
	Promoção e Avaliação de Saúde bucal e aplicação tópica de flúor	35,00	35,00
	Ampliar a Rede Cegonha	2	2
	Construção da Academia ao Ar Livre	0	0
	Garantir cuidado integral aos munícipes dos grupos de risco frente ao Coronavírus nas Unidades especializadas através da adequação dos serviços	1	1
	Acompanhar famílias Beneficiárias do Programa Bolsa Família com perfil saúde	85,00	85,00
	Garantir 30% da aquisição e reposição Patrimonial de equipamentos e materiais permanentes para a Farmácia	15,00	15,00
	Fortalecer a combate ao câncer de Boca	6	6
	Ampliar a Saúde da Mulher	25,00	25,00
	Aquisição de Equipamentos e mobiliários para as unidades de Saúde	50,00	50,00
	Desenvolver Grupo do Tabagismo	1	1
	Ofertar 80% de Dispensação de Insulinas	60,00	60,00
	Atendimento odontológico de gestantes	50,00	50,00
	Desenvolver ações de controle de síndromes gripais	25,00	25,00
	Execução do Projeto HIV e Sífilis	1	1

	Promover o Grupo do Idoso	5,00	5,00
	Alcançar 70% de atendimentos para Medicamentos de Alto Custo (Juarez Barbosa)	50,00	50,00
	Ampliar a Saúde do Homem	50,00	50,00
	Aquisição de veículos para a rede de saúde básica e especializada	25,00	25,00
	Promover o Grupo da Gestante	5,00	5,00
	Ampliar a Saúde do Idoso	50,00	50,00
	Desenvolver Grupo da Obesidade	2	2
	Disponibilizar Testes Rápidos (HIV, SÍFILIS E HEPATITE)	100,00	100,00
	Garantir a aquisição e reposição patrimonial de equipamentos e materiais permanentes para a unidade de Saúde Da Família	50,00	50,00
	Contribuir na garantia dos Direitos da Criança e do Adolescente, inclusive em relação ao abuso e a exploração sexual e comercial	50,00	50,00
	Desenvolver ações aos Diabéticos e Hipertensos	1	1
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1	1	1
	Proporcionar melhores condições de trabalho para os profissionais da saúde e conforto aos usuários	1	1
	Promover, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a desprecarização e a democratização das relações de trabalho	1	1
	Reduzir e prevenir riscos relacionados ao CORONAVÍRUS através de estratégias de enfrentamento da pandemia	6	6
	Reestruturar e Qualificar os estabelecimentos de saúde para atender as demandas da Pandemia do Coronavírus	1	1
	Reestruturar e Qualificar os estabelecimentos de saúde para atender as demandas da Pandemia do Coronavírus	70,00	70,00
	Garantir espaço Físico ao CMS	1	1
	Garantir cuidado integral aos munícipes dos grupos de risco frente ao Coronavírus nas Unidades especializadas através da adequação dos serviços	1	1
	Construção de arquivo para o Hospital Municipal	0	0
	Reforma e instalação de estrutura de combate a incêndio	0,00	0,00
	Instalação de Rede de Gases Medicinais	1	1
	Implantação de energia solar	0,00	0,00
	Aquisição de veículos para a rede de saúde básica e especializada	25,00	25,00
	303 - Suporte Profilático e Terapêutico	1	6
Garantir cuidado integral aos munícipes dos grupos de risco frente ao Coronavírus nas Unidades especializadas através da adequação dos serviços		1	1
Promover o Grupo do Idoso		5,00	5,00
Desenvolver Grupo da Obesidade		2	2
304 - Vigilância Sanitária	1	1	1
	Implementar estratégias de Vigilância Sanitária, para assegurar a proteção à saúde e o desenvolvimento sustentável frente a pandemia de Coronavírus	1	1
	Reduzir e prevenir riscos relacionados ao CORONAVÍRUS através de estratégias de enfrentamento da pandemia	6	6
	Reestruturar e Qualificar os estabelecimentos de saúde para atender as demandas da Pandemia do Coronavírus	70,00	70,00
	100% de Participação de ações do Aedes Zero	100,00	100,00
	Realizar fiscalizações	1	1
	Execução do Projeto HIV e Sífilis	1	1
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida para 95% dos casos.	80,00	80,00
	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue	12	12
	Realizar Manejo na cidade	1	1
305 - Vigilância Epidemiológica	1	70,00	70,00
	Manter atualizado o Plano de Contingência para enfrentamento da pandemia provocada pelo coronavírus (covid-19).	1	1

	Reorganizar o processo de trabalho da Assistência Farmacêutica para atender o cenário epidemiológico do Coronavírus	1	1
	Garantir a participação do Controle social nas pactuações e execuções das ações de combate ao Coronavírus	6	6
	Reduzir e prevenir riscos relacionados ao CORONAVÍRUS através de estratégias de enfrentamento da pandemia	6	6
	Reestruturar e Qualificar os estabelecimentos de saúde para atender as demandas da Pandemia do Coronavírus	1	1
	Desenvolver ações de controle de síndromes gripais	25,00	25,00
	Execução do Projeto HIV e Sífilis	1	1
	Fornecer os testes rápidos de Hepatites	1	1
	Disponibilizar Testes Rápidos (COVID-19)	100,00	100,00
	Manutenção dos serviços de Vigilância Epidemiológica	95,00	95,00
	Manutenção dos serviços de Vigilância Epidemiológica	10,00	10,00
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida para 95% dos casos.	80,00	80,00
	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue	12	12
	Realizar Manejo na cidade	1	1
306 - Alimentação e Nutrição	1	6	6
	Ampliar a Rede Cegonha	2	2
	Desenvolver Grupo da Obesidade	2	2

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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	18.640,00	18.640,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	417.754,00	551.416,00	158.526,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.127.696,00
	Capital	N/A	1.000,00	34.866,00	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	36.866,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	14.847.757,00	3.420.930,00	110.879,00	N/A	N/A	N/A	N/A	18.379.566,00
	Capital	N/A	547.106,00	747.629,00	N/A	40.488,00	N/A	N/A	N/A	1.335.223,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	131.605,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	131.605,00
	Capital	N/A	57.593,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	57.593,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	666.491,00	584.166,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.250.657,00
	Capital	N/A	1.167,00	1.167,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.334,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	1.591.815,00	975.384,00	5.838,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.573.037,00
	Capital	N/A	16.713,00	16.880,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	33.593,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 21/03/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde (PAS) constitui importante peça de gestão que operacionaliza as intenções expressas no Plano Municipal de Saúde (PMS), tendo por objetivo anualizar as metas do Plano e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados.

Assim, cabe destacar a necessidade de monitoramento, avaliação e integração da gestão do SUS, em que pese o planejamento ascendente e integrado que foi orientado pelos problemas e necessidades de saúde locais.

Diante disso, vimos através do Relatório Anual de Gestão (RAG) apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), conforme o conjunto de metas, ações e indicadores, que conforme conjunto de dados demonstrados acima, pode-se observar que o município atingiu em sua maioria as metas ora pactuadas.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção										
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	82.849,40	659.338,47	138.881,91	49.460,12	0,00	0,00	0,00	930.529,90
	Capital	0,00	0,00	0,00	7.830,00	9.769,00	0,00	0,00	0,00	17.599,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	16.412.775,59	8.185.961,45	345.445,30	1.009.659,71	0,00	0,00	99.793,58	26.053.635,63
	Capital	0,00	66.178,54	16.207,99	0,00	1.397.140,75	0,00	0,00	10.790,81	1.490.318,09
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	318.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	318.000,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	4.404,72	33.652,33	0,00	0,00	0,00	0,00	14.525,06	52.582,11
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	272.258,01	1.500.397,78	278.916,24	0,00	0,00	0,00	0,00	2.051.572,03
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		0,00	17.156.466,26	10.395.558,02	771.073,45	2.466.029,58	0,00	0,00	125.109,45	30.914.236,76

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 20/03/2023.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado			Transmissão Única
Indicador			
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município		11,70 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município		73,93 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município		11,96 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município		77,15 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município		18,11 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município		53,57 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante		R\$ 1.414,90
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde		47,00 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde		1,88 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde		30,47 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde		4,88 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos		0,19 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde		35,46 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012		25,61 %

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

Data da consulta: 20/03/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	15.976.260,00	15.976.260,00	14.505.927,59	90,80
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	3.512.000,00	3.512.000,00	1.962.354,39	55,88
IPTU	2.500.000,00	2.500.000,00	1.230.708,73	49,23

Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	1.012.000,00	1.012.000,00	731.645,66	72,30
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	5.874.260,00	5.874.260,00	3.039.194,83	51,74
ITBI	5.000.000,00	5.000.000,00	2.994.656,42	59,89
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	874.260,00	874.260,00	44.538,41	5,09
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	3.590.000,00	3.590.000,00	6.427.555,31	179,04
ISS	3.500.000,00	3.500.000,00	6.286.530,35	179,62
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	90.000,00	90.000,00	141.024,96	156,69
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	3.000.000,00	3.000.000,00	3.076.823,06	102,56
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	52.027.164,00	53.411.660,69	51.900.017,97	97,17
Cota-Parte FPM	21.000.000,00	21.000.000,00	22.215.733,84	105,79
Cota-Parte ITR	6.001.164,00	6.001.164,00	6.903.302,73	115,03
Cota-Parte do IPVA	3.500.000,00	3.500.000,00	3.702.346,63	105,78
Cota-Parte do ICMS	18.000.000,00	19.384.496,69	18.614.240,33	96,03
Cota-Parte do IPI - Exportação	3.400.000,00	3.400.000,00	302.000,00	8,88
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	126.000,00	126.000,00	162.394,44	128,88
Desoneração ICMS (LC 87/96)	126.000,00	126.000,00	162.394,44	128,88
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	68.003.424,00	69.387.920,69	66.405.945,56	95,70

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	418.754,00	82.849,40	82.849,40	100,00	82.849,40	100,00	77.338,40	93,35	0,00
Despesas Correntes	417.754,00	82.849,40	82.849,40	100,00	82.849,40	100,00	77.338,40	93,35	0,00
Despesas de Capital	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	15.314.860,00	16.510.171,62	16.478.954,13	99,81	16.329.229,07	98,90	14.519.078,71	87,94	149.725,06
Despesas Correntes	14.669.590,00	16.443.993,08	16.412.775,59	99,81	16.263.050,53	98,90	14.494.775,95	88,15	149.725,06
Despesas de Capital	645.270,00	66.178,54	66.178,54	100,00	66.178,54	100,00	24.302,76	36,72	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	189.198,00	318.000,00	318.000,00	100,00	318.000,00	100,00	265.000,00	83,33	0,00
Despesas Correntes	131.605,00	318.000,00	318.000,00	100,00	318.000,00	100,00	265.000,00	83,33	0,00
Despesas de Capital	57.593,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	666.491,00	4.404,72	4.404,72	100,00	4.404,72	100,00	4.404,72	100,00	0,00
Despesas Correntes	666.491,00	4.404,72	4.404,72	100,00	4.404,72	100,00	4.404,72	100,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	1.592.815,00	272.258,01	272.258,01	100,00	272.258,01	100,00	270.333,09	99,29	0,00
Despesas Correntes	1.591.815,00	272.258,01	272.258,01	100,00	272.258,01	100,00	270.333,09	99,29	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)	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
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	18.182.118,00	17.187.683,75	17.156.466,26	99,82	17.006.741,20	98,95	15.136.154,92	88,06	149.725,06

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)	17.156.466,26	17.006.741,20	15.136.154,92
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	149.725,06	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)	17.006.741,20	17.006.741,20	15.136.154,92
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			9.960.891,83
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)	7.045.849,37	7.045.849,37	5.175.263,09
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	25,61	25,61	22,79

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total cancelado (v) = (q) -
Empenhos de 2022	9.960.891,83	17.006.741,20	7.045.849,37	2.020.311,34	149.725,06	0,00	0,00	2.020.311,34	0,00	7.195.5
Empenhos de 2021	8.357.227,47	15.839.786,97	7.482.559,50	0,00	185.638,73	0,00	0,00	0,00	0,00	7.668.1
Empenhos de 2020	5.563.624,32	11.444.005,34	5.880.381,02	0,00	497.436,33	0,00	0,00	0,00	0,00	6.377.8
Empenhos de 2019	5.361.256,53	9.458.234,37	4.096.977,84	0,00	15.248,66	0,00	0,00	0,00	0,00	4.112.2
Empenhos de 2018	5.970.962,67	7.752.543,06	1.781.580,39	0,00	141.499,88	0,00	0,00	0,00	0,00	1.923.0
Empenhos de 2017	5.778.710,65	9.082.000,00	3.303.289,35	0,00	218.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.521.2
Empenhos de 2016	4.877.836,33	5.438.415,52	560.579,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	560.5
Empenhos de 2015	5.142.225,80	7.157.244,20	2.015.018,40	0,00	1.996.629,17	0,00	0,00	0,00	0,00	4.011.6
Empenhos de 2014	5.182.169,10	8.437.529,70	3.255.360,60	0,00	951.871,59	0,00	0,00	0,00	0,00	4.207.2

Empenhos de 2013	4.371.966,51	5.981.749,26	1.609.782,75	0,00	764.729,19	0,00	0,00	0,00	0,00	2.374,5
------------------	--------------	--------------	--------------	------	------------	------	------	------	------	---------

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

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

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

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

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	7.213.735,00	8.575.269,75	10.963.601,59	127,85
Provenientes da União	6.943.330,00	7.064.864,75	8.458.892,99	119,73
Provenientes dos Estados	270.405,00	1.510.405,00	2.504.708,60	165,83
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	7.213.735,00	8.575.269,75	10.963.601,59	127,85

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	749.959,00	872.093,32	865.279,50	99,22	865.279,50	99,22	759.146,96	87,05	0,00
Despesas Correntes	714.093,00	850.300,47	847.680,50	99,69	847.680,50	99,69	741.547,96	87,21	0,00
Despesas de Capital	35.866,00	21.792,85	17.599,00	80,76	17.599,00	80,76	17.599,00	80,76	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	4.884.915,00	11.105.542,40	11.064.999,59	99,63	10.810.924,50	97,35	9.138.825,24	82,29	254.075,09
Despesas Correntes	3.532.666,00	9.662.530,85	9.640.860,04	99,78	9.386.784,95	97,15	7.873.026,57	81,48	254.075,09
Despesas de Capital	1.352.249,00	1.443.011,55	1.424.139,55	98,69	1.424.139,55	98,69	1.265.798,67	87,72	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	591.333,00	48.177,40	48.177,39	100,00	48.177,39	100,00	46.751,78	97,04	0,00
Despesas Correntes	590.166,00	48.177,40	48.177,39	100,00	48.177,39	100,00	46.751,78	97,04	0,00
Despesas de Capital	1.167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	1.084.060,00	1.779.314,02	1.779.314,02	100,00	1.779.314,02	100,00	1.593.808,02	89,57	0,00

Despesas Correntes	1.067.180,00	1.779.314,02	1.779.314,02	100,00	1.779.314,02	100,00	1.593.808,02	89,57	0,00
Despesas de Capital	16.880,00	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)	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
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	7.310.267,00	13.805.127,14	13.757.770,50	99,66	13.503.695,41	97,82	11.538.532,00	83,58	254.075,09

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	1.168.713,00	954.942,72	948.128,90	99,29	948.128,90	99,29	836.485,36	87,60	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	20.199.775,00	27.615.714,02	27.543.953,72	99,74	27.140.153,57	98,28	23.657.903,95	85,67	403.800,15
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	189.198,00	318.000,00	318.000,00	100,00	318.000,00	100,00	265.000,00	83,33	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	1.257.824,00	52.582,12	52.582,11	100,00	52.582,11	100,00	51.156,50	97,29	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	2.676.875,00	2.051.572,03	2.051.572,03	100,00	2.051.572,03	100,00	1.864.141,11	90,86	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	25.492.385,00	30.992.810,89	30.914.236,76	99,75	30.510.436,61	98,44	26.674.686,92	86,07	403.800,15
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	7.310.267,00	13.805.127,14	13.757.770,50	99,66	13.503.695,41	97,82	11.538.532,00	83,58	254.075,09
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	18.182.118,00	17.187.683,75	17.156.466,26	99,82	17.006.741,20	98,95	15.136.154,92	88,06	149.725,06

FONTE: SIOPS, Goiás04/03/23 11:10:15

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 99.922,00	0,00
	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 3.492,30	0,00

Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 36.000,00	0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 3.879.558,99	3858283,65
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 1.346,22	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 600.000,00	600000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 2.925.332,82	2910516,90
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 151.768,56	97234,24
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	24000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 13.636,80	13636,80
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 406.480,03	356068,37

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

- 1 - Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.
2 - Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

9.5. Covid-19 Repasse União

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	1.432.522,00	0,00	1.432.522,00
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)	0,00	84.042,24	84.042,24
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)	1.432.522,00	84.042,24	1.516.564,24

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	123.294,81	123.294,81	123.294,81
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	123.294,81	123.294,81	123.294,81

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Ex
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	79.719,96	392,00	80.111,96	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	0,00	0,00	0,00	79.719,96	392,00	80.111,96	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 20/03/2023

17:59:46

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

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

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

Gerado em 20/03/2023

17:59:46

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

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

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

Gerado em 20/03/2023

17:59:47

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os demonstrativos contidos neste relatório consolidam as informações de desempenho orçamentário e financeiro da Secretaria Municipal de Saúde executados no exercício do ano de 2022, conforme dados extraídos do SIOPS.

O Orçamento da Secretaria Municipal de Saúde é composto por fontes de recurso originárias do Tesouro Municipal, dos repasses do Ministério da Saúde (MS) e de Convênios.

O Relatório Resumido de Execução Orçamentária (RREO) acima, estabelecido pela Constituição Federal e regulamentado pela Lei Complementar nº 101/2000, dispõe sobre a execução orçamentária dos recursos orçamentários da saúde, especificando receitas e despesas.

Sendo assim, em 2022, o município aplicou R\$ 17.006.741,20 (dezessete milhões e seis mil e setecentos e quarenta e um reais e vinte centavos) em Ações e Serviços Públicos em Saúde (ASPS), referentes a arrecadação dos impostos de natureza municipal, ou seja, 25,61% das receitas líquidas de impostos e transferências constitucionais e legais, que se comparado a 2021 temos uma pequena redução de 2,82%, o que caracteriza a economicidade da gestão para o bom desempenho da máquina administrativa.

Do total de despesas investidas em saúde no ano de 2022 foram: R\$ 30.914.236,76 (trinta milhões e novecentos e quatorze mil e duzentos e trinta e seis reais e setenta e seis centavos), sendo elas:

- R\$ 17.156.466,26 investidos com recursos próprios;
- R\$ 10.395.588,02 investidos com recursos provenientes do Governo Federal;
- R\$ 771.073,45 investidos com recursos provenientes do Governo Estadual;
- R\$ 2.466.029,58 investidos com recursos provenientes de Convênios destinados à Saúde;
- R\$ 125.109,45 investidos através de outros recursos destinados à saúde.

Da despesa total com Saúde, o município investiu R\$ 1.414,90 (um mil e quatrocentos e quatorze reais e noventa centavos) por habitante sob a responsabilidade do município.

Por outro lado, considerando o investimento global em saúde observa-se que houve uma participação de 1,88% de despesas com medicamentos, ou seja, em média R\$ 552.838,81 (quinhentos e cinquenta e dois mil e oitocentos e trinta e oito reais e oitenta e um centavos), levando em conta os investimentos advindos de convênios estaduais, investimento do tesouro municipal e recursos advindos do governo federal e estadual.

Em relação a participação nas despesas com pessoal, houve investimento de 47,0% que considerando o valor global temos que em média foram investidos R\$ 13.820.970,20 (treze milhões e oitocentos e vinte mil e novecentos e setenta reais e vinte centavos), considerando os dados inscritos no SIOPS referente ao ano de 2022.

No tocante as despesas com investimentos em estruturação da rede de saúde foram investidas 4,88% ou seja, em média R\$ 1.435.028,40 (um milhão e quatrocentos e trinta e cinco mil e vinte e oito reais e quarenta centavos) com aquisição de equipamentos, veículos, reforma, ampliação, dentre outros, utilizando-se de recursos oriundos de contrapartida municipal, convênio federal e estadual com recursos em conta dos anos de 2021 e 2022 respectivamente.

Do total de recursos transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho, conforme descrito na tabela 9.4 relativo a execução orçamentária e financeira de recursos federais, observa-se que o município recebeu o montante de R\$ 8.141.537,72 (oito milhões e cento e quarenta e um mil e quinhentos e trinta e sete reais e setenta e dois centavos), dentre os quais utilizou em sua maioria (91%) nas ações e serviços de saúde no exercício de 2022, restando um resíduo de R\$ 142.383,46 (cento e quarenta e dois mil e trezentos e oitenta e três reais e quarenta e seis centavos) para execução no ano de 2023.

Entre as subfunções, a que apresentou maior volume de recursos empenhados em 2022 foi a Assistência Hospitalar e Ambulatorial (89%), seguida da Vigilância Epidemiológica (7,0%) e Atenção Básica (3,0%).

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 21/03/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 21/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não ocorreram auditorias no corrente ano

11. Análises e Considerações Gerais

Entre os resultados positivos da atuação pública de São Miguel do Araguaia na área da saúde, destacamos que o município alcançou 112,15% de cobertura populacional das Equipes de Saúde da Família na Atenção Primária ao final do ano de 2022.

O município fez a adesão ao Programa Médicos Pelo Brasil em 2021 e foi agraciado com 03 profissionais do programa no exercício de 2022 que reforça o compromisso da gestão de aprimorar a demanda por conseguir mão de obra de médicos.

Considerando o desempenho da gestão de saúde no ano de 2022, pode-se verificar que foram alcançadas as metas estabelecidas, o que demonstra um esforço e comprometimento da equipe envolvida.

Entretanto, ainda há pontos que precisam ser aprimorados para que a gestão de saúde alcance um patamar de excelência e possa oferecer serviços de qualidade à população.

Uma das considerações a serem feitas é em relação à execução orçamentária e financeira, que apesar de estar em conformidade com o planejado, pode ser aprimorada. É necessário identificar as áreas de maior demanda e priorizar a alocação de recursos nessas áreas, bem como buscar alternativas para otimizar a utilização dos recursos disponíveis.

Outra questão importante é a avaliação dos indicadores de saúde, que apesar de terem alcançado as metas pactuadas, ainda apresentam desafios a serem superados. É necessário analisar os indicadores com maior atenção e identificar as causas dos desvios para implementar medidas corretivas efetivas.

Por fim, é importante destacar a necessidade de aprimoramento da gestão de recursos humanos e tecnologias de informação e comunicação. É fundamental que a equipe seja valorizada e capacitada, para que possa oferecer um atendimento de qualidade à população. Além disso, é necessário investir em tecnologias que facilitem a gestão e melhorem a efetividade dos serviços prestados.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Dentre as perspectivas e desafios a serem enfrentados na Atenção Primária que é a porta de entrada, com ações preventivas e curativas da saúde, cabe destacar que a gestão alinhada às políticas públicas de saúde em conjunto aos programas federais disponibilizados, não medirá esforços no tocante à melhoria contínua, priorizando o correto cadastro da população, a promoção da atividade assistencial dos profissionais da equipe de estratégia de saúde da família, bem como ao aumento do número de equipes.

Sendo assim, a Atenção Básica pretende dar continuidade no amparo a pacientes que apresentem doenças que comprometam o sistema imunitário, pretendemos continuar investindo os recursos e esforços necessários para que haja uma redução nos índices de contaminação e mortalidade, visando a resolutividade dos casos e recorrências.

Por outro lado, pretendemos desenvolver ações estratégicas que nos remetam ao alcance das metas relacionadas aos indicadores de desempenho e indicadores da pactuação interfederativa. Conhecemos a necessidade assistencial da população para a maioria dos procedimentos e de posse desse conhecimento, pretendemos usá-lo para regular os encaminhamentos de referência e contra-referência no sistema local e regional.

É sabido que as causas de infecção pela COVID-19 atingiram uma grandiosa redução de infecção no cenário municipal e estadual.

No tocante à Atenção Especializada, um dos nossos desafios é a redução da lista de espera para consultas, procedimentos e internações, buscando-se equilibrar demanda e oferta de serviços, sejam na esfera local e regional através de pactuações, diante disso, foi contratada para gestão do hospital municipal uma organização social no intuito de melhoria no serviço ofertado e economicidade quanto aos investimentos no mesmo.

Não obstante, pretende-se ainda realizar algumas mudanças na ESF do Município, no intuito de desenvolver ações principalmente para Saúde do Homem, público mais vulnerável nas morbidades, elevar a captação de doenças infecciosas e observar e prevenir doenças Nutricionais, e ainda, aprimorar a qualificação dos procedimentos de acolhimento, amenizando as futuras morbidades, com isso evitando óbitos por doenças crônicas.

E ainda, elaborar e praticar a Educação permanente com os profissionais de saúde, desta forma disseminando a informação e todos desenvolvendo o mesmo método de atendimento através da instauração do Núcleo de Educação Permanente.

Por fim, com base nas considerações feitas em relação ao exercício de 2022, as recomendações para o próximo ano podem incluir:

- Aprimoramento da execução orçamentária e financeira: identificar áreas de maior demanda e priorizar a alocação de recursos nessas áreas, buscando alternativas para otimizar a utilização dos recursos disponíveis. Além disso, é importante realizar um acompanhamento mais rigoroso da execução orçamentária, identificando eventuais desvios e implementando medidas corretivas.

- Melhoria dos indicadores de saúde: implementar medidas corretivas efetivas para solucionar as causas dos desvios apresentados pelos indicadores de saúde, buscando o alcance das metas estabelecidas. É importante realizar um monitoramento mais rigoroso dos indicadores, identificando eventuais desvios e implementando medidas corretivas imediatas.

- Fortalecimento da gestão de recursos humanos: investir na valorização e capacitação da equipe de saúde, para que possa oferecer um atendimento de qualidade à população. É importante implementar medidas para solucionar os problemas relacionados à gestão de escalas e turnos, além de buscar alternativas para garantir a presença de profissionais em áreas prioritárias.

Essas recomendações visam aprimorar a gestão de saúde e oferecer um atendimento de qualidade à população, contribuindo para o alcance de melhores resultados no próximo ano.

MIRELLY PARREIRA VELOSO FERREIRA
Secretário(a) de Saúde
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA/GO, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA/GO, 21 de Março de 2023

Conselho Municipal de Saúde de São Miguel Do Araguaia

