

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PERNAMBUCO
MUNICÍPIO: CUIRA

Relatório Anual de Gestão 2024

ADRIANA SANDRA DA SILVA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PE
Município	CUPIRA
Região de Saúde	Caruaru
Área	105,92 Km ²
População	23.518 Hab
Densidade Populacional	223 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 19/08/2024

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CUPIRA
Número CNES	6470033
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	10191799000102
Endereço	AV ETELVINO LINS S/N ATUAL
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/08/2024

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOSÉ MARIA LEITE DE MACEDO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ADRIANA SANDRA DA SILVA
E-mail secretário(a)	fmscupira@hotmail.com
Telefone secretário(a)	8137380014

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

Data da consulta: 19/08/2024

1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 19/08/2024

1.5. Plano de Saúde

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

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

Data da consulta: 05/07/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AGRESTINA	201.437	23779	118,05
ALAGOINHA	200.422	14033	70,02
ALTINHO	454.486	20674	45,49
BARRA DE GUABIRABA	114.216	12263	107,37
BELO JARDIM	647.696	79507	122,75
BEZERROS	492.556	61794	125,46
BONITO	399.503	37316	93,41
BREJO DA MADRE DE DEUS	762.088	48645	63,83
CACHOEIRINHA	179.268	19899	111,00
CAMOCIM DE SÃO FÉLIX	53.576	17419	325,13
CARUARU	920.61	377911	410,50
CUPIRA	105.924	23518	222,03
FREI MIGUELINHO	212.702	13672	64,28
GRAVATÁ	513.367	86516	168,53
IBIRAJUBA	189.591	7140	37,66
JATAÚBA	719.217	15843	22,03
JUREMA	148.246	13648	92,06
PANELAS	371.157	22991	61,94
PESQUEIRA	1000.225	62610	62,60
POÇÃO	199.742	10500	52,57
RIACHO DAS ALMAS	313.99	20641	65,74
SAIRÉ	195.457	10887	55,70
SANHARÓ	256.183	18624	72,70
SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE	335.526	98254	292,84
SANTA MARIA DO CAMBUCÁ	92.145	14013	152,08
SÃO BENTO DO UNA	726.964	49370	67,91
SÃO CAITANO	382.475	37126	97,07
SÃO JOAQUIM DO MONTE	242.629	19854	81,83
TACAIMBÓ	227.586	13738	60,36
TAQUARITINGA DO NORTE	475.176	24736	52,06
TORITAMA	30.93	41137	1.330,00
VERTENTES	191.091	21959	114,91

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2024

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

• Considerações

-O Relatório Anual de Gestão (RAG) é uma ferramenta de avaliação do cumprimento das metas estabelecidas pelo gestor municipal, através da Programação Anual de Saúde PAS, dos indicadores e da execução financeira e orçamentária e da aplicação de recursos. É, portanto, importante para orientar a elaboração da nova programação anual, bem como apontar ajustes, que possam ser necessários no Plano de Saúde. Torna-se, assim, a principal ferramenta para subsidiar o processo de monitoramento e avaliação da gestão do Sistema Único de Saúde no âmbito municipal. Além de oferecer transparência a sociedade sobre as ações e serviços implantados e implementados na saúde do município.

-Houve mudança de gestão no município a partir de Janeiro de 2025, da mesma forma, com todas as coordenações municipais, impossibilitando assim a apuração das metas e indicadores dos anos anteriores (2024) de forma efetiva.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

- Houve mudança de gestão no município a partir de Janeiro de 2025, da mesma forma com todas as coordenações municipais, impossibilitando assim a apuração das metas e indicadores dos anos anteriores (2024).

A Secretaria de Saúde do município, apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG) referente às ações e serviços de saúde, realizadas no ano de 2024. O Relatório de Gestão é o instrumento de prestação de contas e avaliação das ações e serviços realizados pelos diferentes entes do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme a Lei Nº 8.142/1990, referenciado também na Lei Complementar Nº 141/2012. Além de constituir-se no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos, tem a finalidade de apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), orientar a elaboração da nova programação anual, bem como eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde, nas três esferas de direção do Sistema. É a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde nos municípios, estados, Distrito Federal e União. O Relatório Anual de Gestão (RAG) 2024 está organizado conforme a estrutura do Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	881	840	1721
5 a 9 anos	900	858	1758
10 a 14 anos	890	881	1771
15 a 19 anos	946	961	1907
20 a 29 anos	2029	2143	4172
30 a 39 anos	1775	2087	3862
40 a 49 anos	1537	1736	3273
50 a 59 anos	1082	1346	2428
60 a 69 anos	732	930	1662
70 a 79 anos	477	617	1094
80 anos e mais	239	350	589
Total	11488	12749	24237

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

Data da consulta: 04/02/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
CUPIRA	363	356	308	323

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

Data da consulta: 04/02/2025.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	154	214	142	73	81
II. Neoplasias (tumores)	51	56	75	80	105
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	9	15	9	3	8
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	25	28	27	20	25
V. Transtornos mentais e comportamentais	6	7	8	20	18
VI. Doenças do sistema nervoso	13	11	21	13	33
VII. Doenças do olho e anexos	2	7	5	3	10
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	1	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	94	103	137	115	164
X. Doenças do aparelho respiratório	88	118	189	178	212
XI. Doenças do aparelho digestivo	89	81	108	139	152
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	20	24	31	39	50

XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	18	15	30	25	27
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	63	78	100	94	148
XV. Gravidez parto e puerpério	298	309	289	264	297
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	47	48	48	64	61
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	9	8	13	7	10
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	20	22	38	30	42
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	146	133	161	164	213
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	13	16	23	21	48
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1166	1293	1455	1352	1705

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 04/02/2025.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	39	40	17	15
II. Neoplasias (tumores)	21	15	24	28
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	2	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	36	23	27	22
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	5	5	-
VI. Doenças do sistema nervoso	5	4	3	6
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	56	57	48	42
X. Doenças do aparelho respiratório	25	15	20	28
XI. Doenças do aparelho digestivo	10	7	10	19
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	1	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	8	7	9	7
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	1	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	3	-	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	2	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	11	26	25	9
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	18	32	24	27
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	240	235	217	208

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 04/02/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

População estimada por sexo e faixa etária (2021) de acordo com os dados apresentados, Cupira evidencia uma população estimada do ano de 2021 de 24.237 habitantes, analisando a variável gênero o município tem uma população feminina é maior do que a masculina, apresentando um percentual de aproximadamente 53%.

Verifica-se uma maior densidade na faixa etária de 20-59 anos sendo uma população de 13.735 pessoas, portanto o município em sua base populacional jovem e economicamente ativa. A população acima de 60 anos é de 3.345 pessoas. Para o sistema de saúde é um desafio assistir adequadamente a esta população (60 e mais), uma vez que, requer novos investimentos e a organização dos serviços para acolhimento adequado dessa população no que se refere as doenças crônicas não transmissíveis, e entre outros.

Sobre as informações de nascidos vivos, os dados disponíveis neste módulo para análise são de 2020 á 2023, indicam que houve aumento de nascimentos quando analisado 2022 e 2023.

A análise dos indicadores de saúde de 2024 indica que houve um aumento significativo no número de internações hospitalares quando comparamos com os anos anteriores. As informações sobre morbidade hospitalar de residentes, segundo capítulos da CID-10, indicam que o município de Cupira teve uma aumento do número de internações hospitalares por neoplasias (tumores), já as doenças relacionadas a gravidez, parto e puerpério mantiveram-se como a principal causa de internações hospitalares, seguido pelas lesões enven e alg out conseq causas externas, doenças do aparelho respiratório, circulatório e digestivo respectivamente.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	272.682
Atendimento Individual	57.041
Procedimento	68.034
Atendimento Odontológico	13.653

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	81	776,75	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	264	114838,34
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
Total	81	776,75	264	114838,34

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

Data da consulta: 04/02/2025.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	6761	-
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 04/02/2025.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	77464	-	-	-

02 Procedimentos com finalidade diagnostica	49741	155033,75	-	-
03 Procedimentos clinicos	221073	702688,83	264	114838,34
04 Procedimentos cirurgicos	942	11308,59	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	198	44550,00	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
Total	349418	913581,17	264	114838,34

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

Data da consulta: 04/02/2025.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	1095	-
Total	1095	-

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

Data da consulta: 04/02/2025.

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

Houve mudança de gestão no município a partir de Janeiro de 2025, da mesma forma com todas as coordenações municipais, impossibilitando assim a apuração das metas e indicadores dos anos anteriores (2024).

Os dados de produção de serviços do SUS foram todos extraídos a partir do local de residência dos usuários, o que reflete o atendimento da população cupirense nas unidades básicas de saúde, ou seja, Atenção Primária, devendo ser a porta de entrada preferencial dos usuários.

Quanto aos atendimentos em caráter de urgência em nível ambulatorial, predominam os procedimentos clínicos da atenção à saúde, seguidos pelos procedimentos com finalidade diagnóstica.

Produção de Atenção Hospitalar por Grupo de Procedimentos, o que predomina s procedimentos clínicos.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	2	2
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	10	10
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	2	2
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
Total	0	0	23	23

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: 19/08/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	23	0	0	23
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
PESSOAS FISICAS				
Total	23	0	0	23

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: 19/08/2024.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Os dados sobre a rede física prestadora de serviços ao SUS, demonstram uma manutenção do quantitativo de unidades de serviço disponíveis a população. A rede física de estabelecimentos de saúde no município de Cupira registrou 23 estabelecimentos de saúde em 2024.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2024

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	3	10	22	54
	Intermediados por outra entidade (08)	15	17	19	36	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1	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)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	16	6	20	35	2
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	1	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/05/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	7	3	2	2	
	Bolsistas (07)	2	2	2	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	93	90	96	104	
	Intermediados por outra entidade (08)	100	120	126	102	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	1	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	97	72	74	112	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	0	1	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/05/2025.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Houve mudança de gestão no município a partir de Janeiro de 2025, da mesma forma com todas as coordenações municipais, impossibilitando assim a apuração das metas e indicadores dos anos anteriores (2024).

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento da Atenção Primária

OBJETIVO Nº 1.1 - Consolidar e aperfeiçoar o modelo de atenção básica à saúde com foco no acolhimento e humanização

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a cobertura de agentes comunitários de saúde	Cobertura do programa de agente comunitário de saúde	Percentual	2022	80,00	100,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar remapeamento das áreas, redistribuindo as famílias de acordo com a legislação em vigor									
Ação Nº 2 - Solicitar habilitação para os acs, para o ministério da saúde									
2. Implementar a Informatização das unidades básicas de saúde com o PEC	Percentual de Estratégica de Saúde da família com PEC implementado	Percentual	2022	60,00	100,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Manter a internet nas unidades básicas de saúde.									
Ação Nº 2 - Manter todos os profissionais utilizando o PEC, no registro das informações									
3. Atualizar o processo de territorialização de 100% das equipes de atenção básica	Atualizar a territorialização	Percentual	2022	80,00	80,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Qualificar o cadastro das famílias dentro da territorialização das unidades de família,									
Ação Nº 2 - Atualizar o cadastro da família no PEC.									
4. ampliar a estratégia do Programa de Saúde da Família e Saúde Bucal	Quantidade de unidade da família cadastrada	Número	2022	1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Solicitar habilitação da equipe de saúde bucal para o Ministério da Saúde									
5. Implantar o protocolo da hipertensão e diabetes na atenção básica	Protocolo implantado	Número	2022	1	1	Não programada	Número		

OBJETIVO Nº 1.2 - Fortalecimento das políticas estratégicas com foco na promoção e prevenção da saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar o protocolo de atendimento para pacientes com hipertensão e diabetes na atenção básica	Quantidade de protocolo implantado	Número		1	1	Não programada	Número		
2. Capacitar os profissionais de saúde, quanto o acolhimento da violência infantil e doméstica	Número da capacitações realizada sobre o tema	Número	2022	1	3	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - realizar capacitação com intersectorialidade com os profissionais de saúde									
3. Atualizar o cadastro os portadores de HA e diabéticos no e-sus	Percentual de hipertensos e diabéticos cadastrados	Percentual	2021	50,00	50,00	50,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - realizar atividade educativa com a equipe multiprofissional na unidades de saúde da família									

4. Implantar ações de alimentação e nutrição desenvolvendo políticas de saúde para prevenção e controle dos distúrbios nutricionais e das doenças associadas à alimentação.	Números de ações de alimentação e nutrição realizadas	Número	2022	2	8	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - realizar roda de conversa com os pacientes sobre alimentação									
5. Implementação do Programa de Saúde do Escolar	Percentual de cobertura das ações pactuadas pelo MS	Percentual		40,00	60,00	50,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar as atividades preconizadas pelo programa saúde do escolar									
6. Implementar a comissão para a avaliação das demandas judicilizadas da saúde	Quantidade de relatórios realizados	Número	2022	30	120	30	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar as visitas técnicas para avaliação socio-econômica da familiar									
Ação Nº 2 - manter o acompanhar as famílias cadastradas									

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento das Redes de Atenção a Saúde

OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer a Política de Atenção a Saúde Mental

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar Oficina sobre Acolhimento e intervenção em Saúde Mental para profissionais da Atenção primária em Saúde	Quantidade de oficina sobre Acolhimento e intervenção em Saúde Mental	Número	2022	1	4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar oficina sobre acolhimento e intervenção para os profissionais da atenção primária em saúde									
2. Realizar atividades de matriciamento junto a Equipes de Saúde da Família, na perspectiva de qualificar a assistência ao usuário	Quantidade de atividades de matriciamento junto a Equipes de Saúde da Família, na perspectiva de qualificar a assistência ao usuário	Número		2	8	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - realizar o matriciamento junto a Equipes de Saúde da Família									
3. Reorganizar o fluxo de atendimento ambulatorial de psiquiatria e psicologia para a população adulta e infanto-juvenil, a partir de dados epidemiológicos	Redefinição de fluxo	Número	2022	1	4	Não programada	Número		

OBJETIVO Nº 2.2 - Fortalecer a Política Municipal de Atenção Integral à Saúde da Criança

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a suplementar vitamina A em crianças menores de 5 anos.	Percentual das crianças do município com idade até 5 anos suplementadas com vitamina A	Percentual	2022	80,00	80,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar a busca ativa das crianças com suplemento de vitamina A atrasado									
Ação Nº 2 - Garantir a aplicação do suplementação de vitamina A nas unidades básicas									

2. Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual		80,00	80,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar o monitoramento das famílias do Programa bolsa familia									
3. Reduzir a mortalidade infantil	Número absoluto da mortalidade infantil	Número	2022	10	10	10	Número	0	0
Ação Nº 1 - Monitorar as crianças menores de 1 ano em situação de risco									
Ação Nº 2 - Realizar puericultura em menores de 1 ano									
4. Monitorar 100% das crianças menores de um ano cadastradas no Programa da Criança de Risco (PRMI).	Percentual de crianças menores de 1 ano monitoradas no programa da criança de risco	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar a puericultura nas crianças cadastradas no Programa da Criança de Risco (PRMI).									
Ação Nº 2 - Realizar atividades intersectorial com o programa criança feliz									
OBJETIVO Nº 2.3 - Fortalecer o Programa Municipal de Imunizações (PNI)									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a cobertura vacinal da população, atingindo as metas preconizadas pelo Ministério da Saúde em 95% das vacinas componentes do Programa Nacional de Imunização	Cobertura Vacinal da população	Percentual	2022	95,00	95,00	95,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - estender o horário de vacinação, para a noite									
Ação Nº 2 - Realizar campanha de atualização da caderneta de vacina									
Ação Nº 3 - Realizar busca ativa das crianças com vacina atrasada									
2. Implantar o programa de inserção dos dados, preconizado pelo MS, nas salas de vacinas das Unidades Básicas de Saúde	Número de sala de vacina com sistema implantado	Número		10	10	100	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manter o sistema de informação ativo									
Ação Nº 2 - capacitar os profissionais para atualização do sistema									
OBJETIVO Nº 2.4 - Fortalecer a Política Municipal de Atenção Integral à Saúde da Pessoa Idosa									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Capacitar profissionais no processo de acolhimento à pessoa idosa nas unidades de saúde, observando o critério de risco.	Número de capacitações na saúde do idoso realizadas	Número	2022	1	4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - realizar capacitação para saúde do idoso									
2. Manter o grupo de atividade física para os idosos	Número de grupo de idoso realizando atividade física	Número		1	4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - manter atividade funcional na academia da saúde									
Ação Nº 2 - Manter o grupo de zumba									
3. Garantir o serviço de reabilitação domiciliar, para idosos, composto por equipe multidisciplinar	Quantidade de serviço implantado	Número	2022	1	1	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Solicitar habilitação para o serviço de atenção domiciliar do ministério da saúde									
Ação Nº 2 - manter a equipe para atendimento domiciliar									
4. Vacinar, anualmente, cerca de 70% da população idosa contra gripe	Percentual de idosos com vacina efetuada	Percentual		70,00	70,00	70,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar campanha de vacinação contra gripe									
Ação Nº 2 - Realizar vacinação porta a porta									
Ação Nº 3 - Realizar vacinação no horário estendido									
OBJETIVO Nº 2 .5 - Implementar saúde da mulher									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a realização do exame papanicolau na população de risco (25 a 64 anos de idade)	Percentual de cobertura para exame papanicolau	Percentual	2022	15,00	15,00	15,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar campanha para aumentar o número de mulheres realizando exames									
Ação Nº 2 - realizar o exame em todas as unidades básicas de saúde									
2. Garantir o acesso e acompanhamento das mulheres para rastreamento e tratamento do câncer de colo de útero	Percentual de mulheres com câncer de colo de útero acompanhadas	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Monitorar todos os casos alterados para rastreamento e tratamento do câncer de colo de útero									
Ação Nº 2 - garantir a assistência intersetorial para os casos alterados									
3. Proporcionar uma cobertura de seis ou mais consultas de pré-natal para gestantes cadastradas nas unidades de Rede Básica de Saúde;	Proporção de nascidos vivos com mais de 6 consultas de pré-natal	Percentual	2022	80,00	80,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - realizar busca ativa das gestantes faltosas									
Ação Nº 2 - Realizar consultas de pre-natal para gestantes cadastradas									
Ação Nº 3 - garantir os exames preconizados no pré natal									
Ação Nº 4 - garantir a assistência ao pré-natal de alto risco									
4. Garantir assistência à saúde sexual e reprodutiva das mulheres nas unidades básicas de saúde	Percentual de unidade de saúde realizando a assistência reprodutiva	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Garantir que todas as unidades básicas tenham insumos, para assistência à saúde sexual									
5. Realizar ações de prevenção do câncer de mama para a população feminina.	Quantidade de ações de prevenção de câncer de mama realizada no ano	Número		1	4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar as ações de prevenção de câncer de mama									
Ação Nº 2 - Realizar atividade de grupo com a população alvo nas unidades de saúde básica									
6. Monitorar os casos alterados de mama através de sistema de informação – SISMAMA	Percentual de casos alterados de mama acompanhados	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar o monitoramento dos casos alterados de mama									
Ação Nº 2 - Garantir a assistência intersetorial para os casos alterados									
7. Garantir a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Investigar todos os casos notificados									

OBJETIVO Nº 2.6 - Implementar a Saúde Bucal no Município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a cobertura de saúde bucal na ESF	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2022	80,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Manter as equipes de saúde bucal no município,									
Ação Nº 2 - solicitar habilitação para uma equipe, para o Ministério da Saúde									
2. Garantir assistência odontológica para gestante	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	Percentual		60,00	60,00	60,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Garantir a assistência odontologia a gestante nas unidade básicas de saúde									
3. Realizar ações coletivas na área de saúde bucal	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada	Percentual	2022	30,00	30,00	30,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - realizar campanhas de prevenção com distribuição de escovas e pastas para criança									
Ação Nº 2 - garantir orientação a escovação para crianças em idade escolar									
4. Manter as atividades do CEO e LPDR de acordo com as normas ministeriais	Alcançar as metas dos indicadores preconizados para o CEO e LPDR	Número		1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - manter o ceo e LPDR funcionando									
5. Garantir o acesso da população ao serviço odontológico	cobertura de primeira consulta odontológica programática	Proporção	2022	15,00	15,00	12,00	Proporção	0	0
Ação Nº 1 - Garantir a manutenção preventiva e corretivas dos equipamentos									
Ação Nº 2 - Garantir o funcionamento do serviço odontologico no município,									
Ação Nº 3 - Ampliar o acesso da população ao serviço de saúde bucal									

OBJETIVO Nº 2.7 - Implementar a Saúde do Homem

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o número de consultas para prevenção e/ou diagnóstico de patologias do trato genital masculino e de cânceres de próstata, vesícula seminal, uretra, bolsa escrotal, testículos e pênis..	Número de consultas em saúde do homem realizadas	Número	2022	100	400	100	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar o número de consultas na prevenção da saúde do homem									
2. Realizar campanhas, no município, com o objetivo de estimular e ampliar a presença da população masculina nas unidades de saúde, em todos os ciclos de vida	Número de campanha em saúde do homem realizada	Número	2022	1	4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar campanha de prevenção na saúde do homem									
Ação Nº 2 - Realizar roda de conversa nas unidades de saúde, com a população alvo									

OBJETIVO Nº 2.8 - Garantir a política da Saúde da Pessoa com Deficiência

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

1. Manter atualizado o perfil socioeconômico, epidemiológico e de acesso aos serviços das pessoas com deficiência, no município	Percentual de pessoas com deficiência cadastrada	Percentual	2022	60,00	80,00	60,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar a avaliação do cadastro									
Ação Nº 2 - Cadastrar através do E -sus os pacientes com deficiência									
2. Ampliar o atendimento multiprofissional para a população com deficiência	Número de consultas e procedimentos realizados pela equipe multiprofissional, na população com deficiência	Número		100	400	100	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar o número de profissionais contratados									
Ação Nº 2 - Criar o fluxo de atendimento para pessoas com deficiência									
Ação Nº 3 - realizar o atendimento intersetorial									
3. Implantar nas unidades básicas de saúde a escala M-CHAT	Número de unidades básicas utilizadas a escala M-CHAT	Número	2022	10	10	10	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar nas unidades básicas de saúde a escala de M-CHAT									
Ação Nº 2 - Capacitar os profissionais sobre a escala M-chat									

DIRETRIZ Nº 3 - Desenvolvimento e aperfeiçoamento com acesso regionalizado às ações de média e alta complexidade

OBJETIVO Nº 3 .1 - Estruturação da Atenção a Saúde em Média e Alta Complexidade perpassando pela adequação da estrutura física, humana e de equipamentos, como também pelo processo de trabalho e tecnologia da informação

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Estrutura o sala de parto e bloco cirúrgico	Percentual de reestruturação do bloco cirúrgico e sala de parto	Percentual	2022	60,00	60,00	60,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - aquisição de equipamento para substituição dos avariados									
2. Ofertar procedimentos e serviços de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar	Número de procedimentos e serviços de média e alta complexidade ofertados	Número		50.000	70.000	60.000	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manter as principais especialidades médicas no município, como cardiologista, psiquiatria, ginecologista, pediatra									
Ação Nº 2 - Manter o atendimento de urgência e emergência, com acolhimento e classificação de risco									
3. Realizar controle da regularidade das ações e serviços faturados e dos pagamentos efetuados aos prestadores.	Quantidade de relatórios de monitoramento realizados	Número	2022	2	8	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - elaborar relatório dos serviços executados e pagos pelo município									
4. Manter o tratamento fora de domicílio dentro das normas do Ministério da Saúde	Quantidade de pacientes cadastrados realizando o TFD	Número	2022	600	2.400	600	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar cadastro dos usuários que precisam de tratamento fora do domicílio									
Ação Nº 2 - Garantir o tratamento fora do domicílio									
Ação Nº 3 - Adquirir de transporte sanitário adequado									

OBJETIVO Nº 3 .2 - Avaliar e monitorar continuamente a oferta de serviços ambulatoriais e hospitalares, conforme definido no pacto pela saúde de serviços do SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Percentual de avaliações realizadas em relação ao número total de município	Quantidade de relatórios de avaliações realizados	Número	2022		4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar relatório de avaliação do serviço regulado no município									

OBJETIVO Nº 3 .3 - Realizar o relatório da avaliação do HPP

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar o monitoramento do hospital de pequeno porte	Número de relatório de monitoramento do hpp realizado	Número	2022		8	20	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar os relatórios de acompanhamento do Hospital de Pequeno Porte									

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da Política de Assistência Farmacêutica

OBJETIVO Nº 4.1 - Atender cerca de pessoas/ano com medicamentos estratégicos destinados ao tratamento de portadores de agravos abjetos de programa nacional, tais como hipertensão, diabetes, hanseníase e tuberculose, endemias e saúde mental.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Cadastrar os usuários do SUS	Percentual de pessoas cadastradas em relação aos medicamentos entregues	Percentual	2022	80,00	80,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar o cadastro dos usuários do sus, com uso de medicação continua									
Ação Nº 2 - manter o Horus atualizado									

OBJETIVO Nº 4.2 - Informatizar toda a rede de farmácia (CAF e Atenção de Básica)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter o HORUS funcionando	Manter o HORUS funcionando	Número	2022	1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - manter o Horus funcionando									
Ação Nº 2 - atualizar o Horus									
2. adquirir soft para informatizar desde do cadastro a entrega de medicamentos	Aquisição de soft	Número		1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - adquirir soft para informatizar a CAF									
Ação Nº 2 - capacitar os profissionais para o sistema									

DIRETRIZ Nº 5 - Desenvolvimento das ações estratégicas de vigilância em Saúde**OBJETIVO Nº 5.1 - Prevenção, assistência e vigilância epidemiológica, com vistas ao controle das DST/HIV/AIDS/HTLV/Sífilis Congênita e redução da morbimortalidade no município, levando em consideração especificidades de grupos populacionais, situação de vulnerabilidade, gênero, direitos humanos e controle social.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o teste rápido para HIV/AIDS em todas as unidades de saúde	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - garantir em todas as unidades básicas de saúde a realização do teste rápido									
2. Garantir controle das DST/HIV/AIDS/HTLV/Sífilis Congênita em Gestante	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2022	8	8	6	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa, para evitar o abandono do tratamento									
Ação Nº 2 - Garantir o tratamento das grávidas e companheiros para sífilis									
Ação Nº 3 - realizar atividades educativas sobre o tema									
3. Garantir o teste rápido para HIV/AIDS em todas as unidades de saúde	Número de unidades realizando teste rápido	Número	2022	10	10	10	Número	0	0
Ação Nº 1 - Garantir que todas as unidades de saúde básica realizem o teste rápido									

4. Garantir o diagnóstico acompanhamento das gestantes com HIV	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número		8	8	10	Número	0	0
Ação Nº 1 - Garantir o pré-natal de alto risco e tratamento das gestantes diagnosticada com HIV									
5. Realizar teste de VDRL nas gestantes durante o pré-natal	Percentual de gestantes com exame de VDRL realizado	Percentual	2022	70,00	80,00	70,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - garantir a realização do VDRL das gestantes									
OBJETIVO Nº 5.2 - Definição de estratégias que propiciem o controle da Hanseníase, visando a redução da sua magnitude e transcendência									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Monitorar os casos confirmados de Hanseníase	Número de contatos dos casos novos de hanseníase examinados por local de residência atual e diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	2022	80,00	80,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Monitorar os casos positivos de hanseníase									
2. Realizar campanha de prevenção e diagnóstico precoce de Hanseníase	Número de campanha realizada na prevenção de hanseníase	Número		1	4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - realizar atividade educativa para diagnóstico precoce da hanseníase									
OBJETIVO Nº 5.3 - Promoção do diagnóstico precoce, do tratamento, do controle e da cura da Tuberculose, buscando o controle da doença com a interrupção da sua transmissão e a consequente diminuição dos riscos de adoecer e morrer por ela									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Monitorar os casos confirmados em TB	Percentual de cura de pacientes com TB	Percentual	2022	80,00	80	8	Número	0	0
Ação Nº 1 - monitorar os casos confirmados de Tb									
Ação Nº 2 - realizar a busca ativa dos pacientes faltosos									
2. Realizar campanha e prevenção e promoção em tuberculose	Número de campanha realizada em promoção e prevenção em tuberculose	Número		4	4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar uma atividade educativa voltada para detecção precoce da TB									
OBJETIVO Nº 5.4 - Monitoramento dos fatores biológicos e não biológicos de contaminantes ambientais na Água, ar e solo de importância e repercussão na saúde pública, bem como a vigilância e prevenção dos riscos decorrentes dos desastres naturais e acidentes com produtos nocivos a saúde humana, além de apoio a estudos e pesquisas aplicadas na área de Vigilância Ambiental a Saúde; análise e divulgação de informações epidemiológicas sobre fatores ambientais de risco a saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Diminuir o índice de infestação vetorial para dengue, zika e chikungunya	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Percentual	2022	80,00	80,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - realizar visita domiciliar de prevenção									
Ação Nº 2 - utilizar larvecida nos casos necessários e de acordo com o protocolo do programa									
Ação Nº 3 - realizar campanhas nas escolas na prevenção das arboviroses									

2. Monitorar a vigilância da qualidade da água para consumo humano	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção		40,00	200	40	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar coleta de água para monitoramento da qualidade da água									
Ação Nº 2 - aquisição do kit para avaliação para monitoramento da qualidade da água									
3. Realizar exames coprocópicos/ano para esquistossomose	Total de exames coprocópicos realizados	Número	2022	100	400	100	Número	0	0
Ação Nº 1 - realizar atividade educativa sobre a esquistossomose									
Ação Nº 2 - Realizar os exames coprocópicos									
4. Redução do Índice de Infestação Domiciliar por triatomíneos	% de unidades domiciliares positivas entre as investigadas para o triatomíneo	Percentual		10,00	10,00	10,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - realizar visita de prevenção nos domiciliar									
5. Realizar atividades da vigilância ambiental nas áreas consideradas de risco para a transmissão de leptospirose.	atividade e prevenção na leptospirose	Número	2022	4	4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - realizar atividade educativa no combate a leptospirose									
6. Realizar ações de controle do vetor Aedes aegypti para manter a infestação menor que 1%.	Percentual de infestação do Aedes aegypti no município	Percentual	2022	1,00	1,00	1,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - realizar as visitas de prevenção a dengue.									
Ação Nº 2 - Uso de larvicida nos lugar necessários									
Ação Nº 3 - realizar atividade educativa nas escolas									
7. Implantar o controle de zoonoses e agravos relacionados.	Número de animais domésticos cadastros	Número		0	400	Não programada	Número		
8. Investigar 100% SRAG notificados	Percentual de SRAG investigados	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - investigar 100% dos casos de SARG notificados									
Ação Nº 2 - Monitorar os casos confirmados de coronavirus									
Ação Nº 3 - realizar atividade educativa de prevenção para SRAG									
Ação Nº 4 - Realizar as vacinas contra o coronavirus									
OBJETIVO Nº 5 .5 - Estabelecer ações buscando qualidade dos serviços de Vigilância em Saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar as inspeções conforme pactuado na Programação Anual da Vigilância Sanitária (PAVS)	Percentual de inspeções realizadas.	Percentual	2022	80,00	80,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Cumprir com 80% das metas pactuadas no PAVS									

DIRETRIZ Nº 6 - Ampliação dos investimentos em Saúde

OBJETIVO Nº 6.1 - Construir, Ampliar, Reformar e Equipar as Unidades de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Construção de unidade básica de saúde	Unidade de saúde básica construída	Número	2022	2	2	Não programada	Número		
2. Reforma do bloco cirúrgico da Unidade Hospitalar José Veríssimo de Souza	Unidade reformada	Número		1	1	Não programada	Número		
3. Reforma de urgência e emergência do hospital	Unidade reformada	0	2022		1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar o levantamento das necessidades de reforma na unidade de saúde									
4. Reformar as unidades de saúde da atenção básica	Unidade de saúde reformada	Número			13	13	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar pintura nas unidades básicas de saúde									
Ação Nº 2 - Realizar medida preventivas na rede elétrica e hidráulica									
5. Equipar as unidades básicas de saúde	Unidade de saúde equipada	Número	2022		13	13	Número	0	0
Ação Nº 1 - levantar a necessidade de aquisição de novos equipamentos , quer pela ampliação do serviço, quer pela troca dos equipamentos avariados e obsoletos									
6. Reestruturar a frota de transporte sanitário	Quantidade de transporte adquirido	Número			4	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - ampliar a frota de transporte sanitário									
7. Equipar a unidade hospitalar	unidade equipada	Número	2022		1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - levantar a necessidade de equipamento novos, substituir os obsoletos e avaliados									
Ação Nº 2 - Aquisição de uma ambulância									
Ação Nº 3 - aquisição dos equipamentos necessários para o bom funcionamento									

DIRETRIZ Nº 7 - Qualificação e inovação dos processos de governança e gestão estratégica e participativa

OBJETIVO Nº 7.1 - Fortalecer a atuação do Controle Social no SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar formação de Conselheiros Municipais de Saúde	Quantidade de cursos ofertados	Número	2022		2	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Participar as capacitações ofertadas pelo CES

OBJETIVO Nº 7.2 - Realizar os instrumentos de planejamento

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar anualmente os instrumentos de gestão (Relatório Anual de Gestão e Plano de Saúde)	Número de instrumentos realizados	Número	2022	1	4	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - elaborar o relatório de gestão

Ação Nº 2 - elaborar a programação anual de saúde

Ação Nº 3 - elaborar os relatórios quadrimestrais

2. Monitorar os indicadores do previne ou outros similares, pactuados com MS	Monitoramento realizado	Número		1	4	3	Número	0	0
--	-------------------------	--------	--	---	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Monitorar os indicadores do previne quadrimestralmente

3. Implementar Ouvidorias do SUS. Reestruturando o Sistema de Ouvidoria existente, integrando o Controle	ouvidoria implantada	Número	2022	1	1	Não programada	Número		
--	----------------------	--------	------	---	---	----------------	--------	--	--

OBJETIVO Nº 7.3 - Elaborar e publicar um termo de parceria com o terceiro setor

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Termo elaborado e firmado com pactuação dos serviços	quantidade de termo assinado	Número	2022	1	1	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Elaboração e assinatura do termo de coolaboração

2. Criar e manter comissão de avaliação e monitoramento das atividades das Organizações Sociais qualificadas pelo município	relatório realizado	Número			16	4	Número	0	0
---	---------------------	--------	--	--	----	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Elaborar os relatórios de avaliação e monitoramento

Ação Nº 2 - Realizar a avaliação do relatório final de prestação de contas

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Ampliar a cobertura de agentes comunitários de saúde	80,00	0,00
	Termo elaborado e firmado com pactuação dos serviços	1	0
	Realizar anualmente os instrumentos de gestão (Relatório Anual de Gestão e Plano de Saúde)	1	0
	Realizar formação de Conselheiros Municipais de Saúde	1	0

Realizar as inspeções conforme pactuado na Programação Anual da Vigilância Sanitária (PAVS)	80,00	0,00
Diminuir o índice de infestação vetorial para dengue, zika e chikungunya	80,00	0,00
Monitorar os casos confirmados em TB	8	0
Monitorar os casos confirmados de Hanseníase	80,00	0,00
Garantir o teste rápido para HIV/AIDS em todas as unidades de saúde	100,00	0,00
Manter o HORUS funcionando	1	0
Cadastrar os usuários do SUS	80,00	0,00
Realizar o monitoramento do hospital de pequeno porte	20	0
Percentual de avaliações realizadas em relação ao número total de município	1	0
Estruturar o sala de parto e bloco cirúrgico	60,00	0,00
Manter atualizado o perfil socioeconômico, epidemiológico e de acesso aos serviços das pessoas com deficiência, no município	60,00	0,00
Ampliar o número de consultas para prevenção e/ou diagnóstico de patologias do trato genital masculino e de cânceres de próstata, vesícula seminal, uretra, bolsa escrotal, testículos e pênis..	100	0
Garantir a cobertura de saúde bucal na ESF	100,00	0,00
Garantir a realização do exame papanicolau na população de risco (25 a 64 anos de idade)	15,00	0,00
Capacitar profissionais no processo de acolhimento à pessoa idosa nas unidades de saúde, observando o critério de risco.	1	0
Garantir a cobertura vacinal da população, atingindo as metas preconizadas pelo Ministério da Saúde em 95% das vacinas componentes do Programa Nacional de Imunização	95,00	0,00
Garantir a suplementar vitamina A em crianças menores de 5 anos.	80,00	0,00
Realizar Oficina sobre Acolhimento e intervenção em Saúde Mental para profissionais da Atenção primária em Saúde	1	0
Implementar a Informatização das unidades básicas de saúde com o PEC	80,00	0,00
Criar e manter comissão de avaliação e monitoramento das atividades das Organizações Sociais qualificadas pelo município	4	0
Monitorar os indicadores do previne ou outros similares, pactuados com MS	3	0
Monitorar a vigilância da qualidade da água para consumo humano	40	0
Realizar campanha e prevenção e promoção em tuberculose	1	0
Garantir controle das DST/HIV/AIDS/HTLV/Sífilis Congênita em Gestante	6	0
adquirir soft para informatizar desde do cadastro a entrega de medicamentos	1	0
Ofertar procedimentos e serviços de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar	60.000	0
Ampliar o atendimento multiprofissional para a população com deficiência	100	0
Realizar campanhas, no município, com o objetivo de estimular e ampliar a presença da população masculina nas unidades de saúde, em todos os ciclos de vida	1	0
Garantir assistência odontológica para gestante	60,00	0,00
Garantir o acesso e acompanhamento das mulheres para rastreio e tratamento do câncer de colo de útero	100,00	0,00
Manter o grupo de atividade física para os idosos	1	0
Implantar o programa de inserção dos dados, preconizado pelo MS, nas salas de vacinas das Unidades Básicas de Saúde	100	0
Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	80,00	0,00
Realizar atividades de matriciamento junto a Equipes de Saúde da Família, na perspectiva de qualificar a assistência ao usuário	2	0
Capacitar os profissionais de saúde, quanto o acolhimento da violência infantil e doméstica	1	0
Atualizar o processo de territorialização de 100% das equipes de atenção básica	80,00	0,00

	Reforma de urgência e emergência do hospital	1	0
	Realizar exames coprocópicos/ano para esquistossomose	100	0
	Garantir o teste rápido para HIV/AIDS em todas as unidades de saúde	10	0
	Realizar controle da regularidade das ações e serviços faturados e dos pagamentos efetuados aos prestadores.	2	0
	Implantar nas unidade básicas de saúde a escala M-CHAT	10	0
	Realizar ações coletivas na área de saúde bucal	30,00	0,00
	Proporcionar uma cobertura de seis ou mais consultas de pré-natal para gestantes cadastradas nas unidades de Rede Básica de Saúde;	80,00	0,00
	Garantir o serviço de reabilitação domiciliar, para idosos, composto por equipe multidisciplinar	1	0
	Reduzir a mortalidade infantil	10	0
	Atualizar o cadastro os portadores de HA e diabéticos no e-sus	50,00	0,00
	Implantar ações de alimentação e nutrição desenvolvendo políticas de saúde para prevenção e controle dos distúrbios nutricionais e das doenças associadas à alimentação.	2	0
	Reformar as unidades de saúde da atenção básica	13	0
	Redução do Índice de Infestação Domiciliar por triatomíneos	10,00	0,00
	Garantir o diagnóstico acompanhamento das gestantes com HIV	10	0
	Manter o tratamento fora de domicilio dentro das normas do Ministério da Saúde	600	0
	Manter as atividades do CEO e LPDR de acordo com as normas ministeriais	1	0
	Garantir assistência à saúde sexual e reprodutiva das mulheres nas unidades básicas de saúde	100,00	0,00
	Vacinar, anualmente, cerca de 70% da população idosa contra gripe	70,00	0,00
	Monitorar 100% das crianças menores de um ano cadastradas no Programa da Criança de Risco (PRMI).	100,00	0,00
	Implementação do Programa de Saúde do Escolar	50,00	0,00
	Equipar as unidades básicas de saúde	13	0
	Realizar atividades da vigilância ambiental nas áreas consideradas de risco para a transmissão de leptospirose.	1	0
	Realizar teste de VDRL nas gestantes durante o pré-natal	70,00	0,00
	Garantir o acesso da população ao serviço odontológico	12,00	0,00
	Realizar ações de prevenção do câncer de mama para a população feminina.	1	0
	Implementar a comissão para a avaliação das demandas judicilizadas da saúde	30	0
	Reestruturar a frota de transporte sanitário	2	0
	Realizar ações de controle do vetor Aedes aegypti para manter a infestação menor que 1%.	1,00	0,00
	Monitorar os casos alterados de mama através de sistema de informação – SISMAMA	100,00	0,00
	Garantir a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil	100,00	0,00
	Equipar a unidade hospitalar	1	0
	Investigar 100% SRAG notificados	100,00	0,00
301 - Atenção Básica	Ampliar a cobertura de agentes comunitários de saúde	80,00	0,00
	Monitorar os casos confirmados em TB	8	0
	Monitorar os casos confirmados de Hanseníase	80,00	0,00
	Garantir o teste rápido para HIV/AIDS em todas as unidades de saúde	100,00	0,00
	Estrutura o sala de parto e bloco cirúrgico	60,00	0,00
	Manter atualizado o perfil socioeconômico, epidemiológico e de acesso aos serviços das pessoas com deficiência, no município	60,00	0,00

Garantir a cobertura de saúde bucal na ESF	100,00	0,00
Garantir a realização do exame papanicolau na população de risco (25 a 64 anos de idade)	15,00	0,00
Capacitar profissionais no processo de acolhimento à pessoa idosa nas unidades de saúde, observando o critério de risco.	1	0
Garantir a cobertura vacinal da população, atingindo as metas preconizadas pelo Ministério da Saúde em 95% das vacinas componentes do Programa Nacional de Imunização	95,00	0,00
Garantir a suplementar vitamina A em crianças menores de 5 anos.	80,00	0,00
Realizar Oficina sobre Acolhimento e intervenção em Saúde Mental para profissionais da Atenção primária em Saúde	1	0
Implementar a Informatização das unidades básicas de saúde com o PEC	80,00	0,00
Criar e manter comissão de avaliação e monitoramento das atividades das Organizações Sociais qualificadas pelo município	4	0
Monitorar os indicadores do previne ou outros similares, pactuados com MS	3	0
Realizar campanha e prevenção e promoção em tuberculose	1	0
Realizar campanha de prevenção e diagnóstico precoce de Hanseníase	1	0
Garantir controle das DST/HIV/AIDS/HTLV/Sífilis Congênita em Gestante	6	0
Ampliar o atendimento multiprofissional para a população com deficiência	100	0
Realizar campanhas, no município, com o objetivo de estimular e ampliar a presença da população masculina nas unidades de saúde, em todos os ciclos de vida	1	0
Garantir assistência odontológica para gestante	60,00	0,00
Garantir o acesso e acompanhamento das mulheres para rastreio e tratamento do câncer de colo de útero	100,00	0,00
Manter o grupo de atividade física para os idosos	1	0
Implantar o programa de inserção dos dados, preconizado pelo MS, nas salas de vacinas das Unidades Básicas de Saúde	100	0
Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	80,00	0,00
Realizar atividades de matriciamento junto a Equipes de Saúde da Família, na perspectiva de qualificar a assistência ao usuário	2	0
Atualizar o processo de territorialização de 100% das equipes de atenção básica	80,00	0,00
Garantir o teste rápido para HIV/AIDS em todas as unidades de saúde	10	0
Implantar nas unidades básicas de saúde a escala M-CHAT	10	0
Realizar ações coletivas na área de saúde bucal	30,00	0,00
Proporcionar uma cobertura de seis ou mais consultas de pré-natal para gestantes cadastradas nas unidades de Rede Básica de Saúde;	80,00	0,00
Garantir o serviço de reabilitação domiciliar, para idosos, composto por equipe multidisciplinar	1	0
Reduzir a mortalidade infantil	10	0
Atualizar o cadastro os portadores de HA e diabéticos no e-sus	50,00	0,00
ampliar a estratégia do Programa de Saúde da Família e Saúde Bucal	1	0
Reformar as unidades de saúde da atenção básica	13	0
Garantir o diagnóstico acompanhamento das gestantes com HIV	10	0
Manter as atividades do CEO e LPDR de acordo com as normas ministeriais	1	0
Garantir assistência à saúde sexual e reprodutiva das mulheres nas unidades básicas de saúde	100,00	0,00
Vacinar, anualmente, cerca de 70% da população idosa contra gripe	70,00	0,00
Monitorar 100% das crianças menores de um ano cadastradas no Programa da Criança de Risco (PRMI).	100,00	0,00

	Implantar ações de alimentação e nutrição desenvolvendo políticas de saúde para prevenção e controle dos distúrbios nutricionais e das doenças associadas à alimentação.	2	0
	Implementação do Programa de Saúde do Escolar	50,00	0,00
	Equipar as unidades básicas de saúde	13	0
	Realizar teste de VDRL nas gestantes durante o pré-natal	70,00	0,00
	Garantir o acesso da população ao serviço odontológico	12,00	0,00
	Realizar ações de prevenção do câncer de mama para a população feminina.	1	0
	Implementar a comissão para a avaliação das demandas judiciais da saúde	30	0
	Reestruturar a frota de transporte sanitário	2	0
	Monitorar os casos alterados de mama através de sistema de informação – SISMAMA	100,00	0,00
	Garantir a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil	100,00	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Ampliar o número de consultas para prevenção e/ou diagnóstico de patologias do trato genital masculino e de cânceres de próstata, vesícula seminal, uretra, bolsa escrotal, testículos e pênis..	100	0
	Garantir o acesso e acompanhamento das mulheres para rastreamento e tratamento do câncer de colo de útero	100,00	0,00
	Criar e manter comissão de avaliação e monitoramento das atividades das Organizações Sociais qualificadas pelo município	4	0
	Realizar campanha de prevenção e diagnóstico precoce de Hanseníase	1	0
	Ofertar procedimentos e serviços de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar	60.000	0
	Ampliar o atendimento multiprofissional para a população com deficiência	100	0
	Realizar campanhas, no município, com o objetivo de estimular e ampliar a presença da população masculina nas unidades de saúde, em todos os ciclos de vida	1	0
	Realizar controle da regularidade das ações e serviços faturados e dos pagamentos efetuados aos prestadores.	2	0
	Reforma de urgência e emergência do hospital	1	0
	Manter o tratamento fora de domicílio dentro das normas do Ministério da Saúde	600	0
	Garantir o diagnóstico e acompanhamento das gestantes com HIV	10	0
	Realizar teste de VDRL nas gestantes durante o pré-natal	70,00	0,00
	Monitorar os casos alterados de mama através de sistema de informação – SISMAMA	100,00	0,00
	Equipar a unidade hospitalar	1	0
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Cadastrar os usuários do SUS	80,00	0,00
	Manter o HORUS funcionando	1	0
	adquirir soft para informatizar desde do cadastro a entrega de medicamentos	1	0
304 - Vigilância Sanitária	Realizar as inspeções conforme pactuado na Programação Anual da Vigilância Sanitária (PAVS)	80,00	0,00
	Realizar exames coprocópicos/ano para esquistossomose	100	0
	Redução do Índice de Infestação Domiciliar por triatomíneos	10,00	0,00
	Realizar atividades da vigilância ambiental nas áreas consideradas de risco para a transmissão de leptospirose.	1	0
	Investigar 100% SRAG notificados	100,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Garantir a suplementar vitamina A em crianças menores de 5 anos.	80,00	0,00
	Realizar as inspeções conforme pactuado na Programação Anual da Vigilância Sanitária (PAVS)	80,00	0,00
	Diminuir o índice de infestação vetorial para dengue, zika e chikungunya	80,00	0,00
	Monitorar os casos confirmados em TB	8	0
	Monitorar os casos confirmados de Hanseníase	80,00	0,00
	Realizar campanha e prevenção e promoção em tuberculose	1	0

	Reduzir a mortalidade infantil	10	0
	Realizar exames coprocópicos/ano para esquistossomose	100	0
	Redução do Índice de Infestação Domiciliar por triatomíneos	10,00	0,00
	Realizar ações de controle do vetor Aedes aegypti para manter a infestação menor que 1%.	1,00	0,00
	Garantir a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil	100,00	0,00
	Investigar 100% SRAG notificados	100,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Implantar ações de alimentação e nutrição desenvolvendo políticas de saúde para prevenção e controle dos distúrbios nutricionais e das doenças associadas à alimentação.	2	0

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	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	0,00	3.658.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.658.000,00
	Capital	0,00	43.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	43.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	155.000,00	7.484.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	7.639.000,00
	Capital	0,00	52.000,00	320.000,00	N/A	45.000,00	N/A	N/A	N/A	417.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	211.000,00	2.511.000,00	70.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.792.000,00
	Capital	0,00	27.000,00	237.000,00	30.000,00	55.000,00	N/A	N/A	N/A	349.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	77.000,00	31.000,00	97.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	205.000,00
	Capital	0,00	6.000,00	39.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	45.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	22.000,00	215.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	237.000,00
	Capital	0,00	2.000,00	21.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	23.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	27.000,00	643.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	670.000,00
	Capital	0,00	8.000,00	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	28.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	2.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

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

Data da consulta: 26/05/2025.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Houve mudança de gestão no município a partir de Janeiro de 2025, da mesma forma com todas as coordenações municipais, impossibilitando assim a apuração das metas, indicadores e realização de atividades dos anos anteriores (2024).

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

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

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

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

Data da consulta: 26/05/2025.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção												
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL		
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	16.251,78	7.105.131,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.121.383,12		
	Capital	0,00	12.036,80	25.857,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.893,80		
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	171.904,78	5.888.098,81	12.499,12	0,00	0,00	0,00	0,00	6.072.502,71		
	Capital	0,00	262.183,30	210.148,07	0,00	307.484,00	0,00	0,00	0,00	779.815,37		
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	510.563,88	41.933,40	0,00	0,00	0,00	0,00	552.497,28		
	Capital	0,00	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00		
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	174.166,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174.166,05		
	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	3.155,00	896.419,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	899.574,69		
	Capital	0,00	2.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.900,00		
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	9.590.495,34	26.236,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.616.731,68		
	Capital	0,00	875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	875,00		
TOTAL	0,00	10.059.802,00	14.837.521,18	54.432,52	307.484,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.259.239,70		

(*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 22/05/2025.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	4,10 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	93,20 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	12,66 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	97,70 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	17,81 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	42,76 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.074,04
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	38,81 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,73 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	5,90 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	3,26 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	36,92 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	66,63 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	16,49 %

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

Data da consulta: 22/05/2025.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	4.816.172,75	4.816.172,75	5.855.061,11	121,57
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	1.404.000,00	1.404.000,00	1.056.872,47	75,28
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	419.000,00	419.000,00	514.766,88	122,86
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	843.172,75	843.172,75	1.419.981,90	168,41
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	2.150.000,00	2.150.000,00	2.863.439,86	133,18
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	52.288.000,00	52.288.000,00	55.144.999,41	105,46
Cota-Parte FPM	40.000.000,00	40.000.000,00	40.021.895,03	100,05
Cota-Parte ITR	5.000,00	5.000,00	19.218,85	384,38
Cota-Parte do IPVA	3.849.000,00	3.849.000,00	1.858.351,98	48,28
Cota-Parte do ICMS	8.400.000,00	8.400.000,00	13.134.381,55	156,36
Cota-Parte do IPI - Exportação	34.000,00	34.000,00	111.152,00	326,92
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	57.104.172,75	57.104.172,75	61.000.060,52	106,82

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)	206.000,00	30.000,00	28.288,58	94,30	28.288,58	94,30	24.290,58	80,97	0,00
Despesas Correntes	154.000,00	17.200,00	16.251,78	94,49	16.251,78	94,49	16.251,78	94,49	0,00
Despesas de Capital	52.000,00	12.800,00	12.036,80	94,04	12.036,80	94,04	8.038,80	62,80	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	238.000,00	445.300,00	434.088,08	97,48	434.088,08	97,48	433.263,08	97,30	0,00
Despesas Correntes	210.000,00	181.300,00	171.904,78	94,82	171.904,78	94,82	171.079,78	94,36	0,00
Despesas de Capital	28.000,00	264.000,00	262.183,30	99,31	262.183,30	99,31	262.183,30	99,31	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	83.000,00	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	77.000,00	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	24.000,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	22.000,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	34.000,00	7.000,00	6.055,00	86,50	6.055,00	86,50	6.055,00	86,50	0,00
Despesas Correntes	26.000,00	4.100,00	3.155,00	76,95	3.155,00	76,95	3.155,00	76,95	0,00
Despesas de Capital	8.000,00	2.900,00	2.900,00	100,00	2.900,00	100,00	2.900,00	100,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesas Correntes	2.000,00	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)	9.292.896,50	9.752.784,53	9.591.370,34	98,34	9.591.358,34	98,34	9.590.198,34	98,33	12,00
Despesas Correntes	9.236.896,50	9.750.784,53	9.590.495,34	98,36	9.590.483,34	98,36	9.589.323,34	98,34	12,00
Despesas de Capital	56.000,00	2.000,00	875,00	43,75	875,00	43,75	875,00	43,75	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	9.879.896,50	10.237.484,53	10.059.802,00	98,26	10.059.790,00	98,26	10.053.807,00	98,21	12,00

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)	10.059.802,00	10.059.790,00	10.053.807,00
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	12,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	10.059.790,00	10.059.790,00	10.053.807,00
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			9.150.009,07
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)	909.780,93	909.780,93	903.797,93
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	16,49	16,49	16,48

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

EXERCÍCIO DO EMPENHO 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 de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2024	9.150.009,07	10.059.790,00	909.780,93	5.995,00	12,00	0,00	0,00	5.995,00	0,00	909.792,93

Empenhos de 2023	7.561.380,10	11.183.504,02	3.622.123,92	80.453,99	0,00	0,00	75.085,99	5.368,00	0,00	3.622.123,92
Empenhos de 2022	7.068.592,88	8.090.135,38	1.021.542,50	5.420,74	0,00	0,00	0,00	5.420,74	0,00	1.021.542,50
Empenhos de 2021	5.779.896,21	7.202.281,26	1.422.385,05	2.233,29	0,00	0,00	0,00	2.233,29	0,00	1.422.385,05
Empenhos de 2020	4.316.251,27	8.454.479,73	4.138.228,46	53.743,96	0,00	0,00	4.000,00	49.743,96	0,00	4.138.228,46
Empenhos de 2019	4.467.574,06	6.039.600,91	1.572.026,85	20.331,95	0,00	0,00	0,00	20.331,95	0,00	1.572.026,85
Empenhos de 2018	4.088.700,10	5.808.679,95	1.719.979,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.719.979,85
Empenhos de 2017	3.809.777,34	6.804.292,33	2.994.514,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.994.514,99
Empenhos de 2016	3.866.862,69	6.792.798,79	2.925.936,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.925.936,10
Empenhos de 2015	3.086.798,37	6.188.001,80	3.101.203,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.101.203,43
Empenhos de 2014	2.973.226,91	5.203.147,08	2.229.920,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.229.920,17
Empenhos de 2013	2.714.033,11	3.956.109,42	1.242.076,31	0,00	2.257.845,86	0,00	0,00	0,00	0,00	3.499.922,17

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 2024 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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)	12.901.000,00	12.901.000,00	16.829.733,01	130,45
Provenientes da União	12.704.000,00	12.704.000,00	16.442.477,76	129,43
Provenientes dos Estados	197.000,00	197.000,00	387.255,25	196,58
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)	12.901.000,00	12.901.000,00	16.829.733,01	130,45
---	---------------	---------------	---------------	--------

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	7.822.500,00	9.786.300,00	7.130.988,34	72,87	7.130.988,34	72,87	7.128.441,08	72,84	0,00
Despesas Correntes	7.502.500,00	9.758.300,00	7.105.131,34	72,81	7.105.131,34	72,81	7.102.584,08	72,79	0,00
Despesas de Capital	320.000,00	28.000,00	25.857,00	92,35	25.857,00	92,35	25.857,00	92,35	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	2.922.700,00	7.428.475,00	6.418.230,00	86,40	6.418.230,00	86,40	6.323.484,56	85,12	0,00
Despesas Correntes	2.647.700,00	6.906.575,00	5.900.597,93	85,43	5.900.597,93	85,43	5.890.779,66	85,29	0,00
Despesas de Capital	275.000,00	521.900,00	517.632,07	99,18	517.632,07	99,18	432.704,90	82,91	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	174.500,00	592.550,00	553.397,28	93,39	553.397,28	93,39	553.397,28	93,39	0,00
Despesas Correntes	135.500,00	591.550,00	552.497,28	93,40	552.497,28	93,40	552.497,28	93,40	0,00
Despesas de Capital	39.000,00	1.000,00	900,00	90,00	900,00	90,00	900,00	90,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	236.000,00	192.136,97	174.166,05	90,65	174.166,05	90,65	174.166,05	90,65	0,00
Despesas Correntes	215.000,00	192.136,97	174.166,05	90,65	174.166,05	90,65	174.166,05	90,65	0,00
Despesas de Capital	21.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	664.000,00	921.150,00	896.419,69	97,32	896.419,69	97,32	896.419,69	97,32	0,00
Despesas Correntes	644.000,00	921.150,00	896.419,69	97,32	896.419,69	97,32	896.419,69	97,32	0,00
Despesas de Capital	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	59.403,50	44.300,00	26.236,34	59,22	26.236,34	59,22	26.236,34	59,22	0,00
Despesas Correntes	55.288,50	44.185,00	26.236,34	59,38	26.236,34	59,38	26.236,34	59,38	0,00
Despesas de Capital	4.115,00	115,00	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)	11.879.103,50	18.964.911,97	15.199.437,70	80,15	15.199.437,70	80,15	15.102.145,00	79,63	0,00
DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	8.028.500,00	9.816.300,00	7.159.276,92	72,93	7.159.276,92	72,93	7.152.731,66	72,87	0,00

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	3.160.700,00	7.873.775,00	6.852.318,08	87,03	6.852.318,08	87,03	6.756.747,64	85,81	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	257.500,00	594.450,00	553.397,28	93,09	553.397,28	93,09	553.397,28	93,09	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	260.000,00	192.636,97	174.166,05	90,41	174.166,05	90,41	174.166,05	90,41	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	698.000,00	928.150,00	902.474,69	97,23	902.474,69	97,23	902.474,69	97,23	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	9.352.300,00	9.797.084,53	9.617.606,68	98,17	9.617.594,68	98,17	9.616.434,68	98,16	12,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	21.759.000,00	29.202.396,50	25.259.239,70	86,50	25.259.227,70	86,50	25.155.952,00	86,14	12,00
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	11.771.000,00	18.858.911,97	15.199.437,70	80,60	15.199.437,70	80,60	15.102.145,00	80,08	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	9.988.000,00	10.343.484,53	10.059.802,00	97,26	10.059.790,00	97,26	10.053.807,00	97,20	12,00

FONTE: SIOPS, Pernambuco20/02/25 17:18:24

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 2024 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030151198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 257.575,00	257575,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 1.387.869,24	1387869,2
	10126512121GM - TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NO SUS	R\$ 39.505,20	39505,20
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE	R\$ 3.000,00	3000,00
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 1.923.144,00	1923144,0
	103015119217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE	R\$ 33.000,00	33000,00
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 4.689.392,95	4689392,9
	10301511921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO - NACIONAL	R\$ 15.180,36	15180,36
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 3.486.892,00	3486892,0
	1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.767.291,00	1767291,0
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 1.456.477,14	1456477,1

10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 226.833,40	226833,40
10303511720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	24000,00
10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 14.544,00	14544,00
10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 440.544,00	440544,00
10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 150.036,42	150036,42
10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 4.902,31	4902,31

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A Constituição estabelece que o município deve aplicar 15% da receita corrente líquida em gastos com saúde. O município de Cupira cumpriu o percentual constitucional estabelecido, em 2024 esse percentual foi de 16,48 %.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 26/05/2025.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 26/05/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Houve mudança de gestão no município a partir de Janeiro de 2025, da mesma forma com todas as coordenações municipais, impossibilitando assim a apuração se houve auditoria nesse período.

11. Análises e Considerações Gerais

O presente relatório ao tempo que cumpre a determinação legal de prestação de contas pelo gestor municipal, levando em consideração que houve mudança de gestão no município a partir de Janeiro de 2025, da mesma forma com todas as coordenações municipais, impossibilitando assim a apuração das metas, indicadores e ações realizadas dos anos anteriores (2024).

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

É necessário levar em consideração que houve mudança de gestão no município a partir de Janeiro de 2025, da mesma forma com todas as coordenações municipais, impossibilitando assim a apuração das metas, indicadores e ações realizadas dos anos anteriores (2024).

Dessa forma, espera-se que 2025 a PAS seja executada de forma organizada, planejada, atendendo a todos os critérios estabelecidos pelo MS.

ADRIANA SANDRA DA SILVA
Secretário(a) de Saúde
CUIRA/PE, 2024

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

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- 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

CUPIRA/PE, 26 de Maio de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Cupira