

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: BAHIA  
MUNICÍPIO: TERRA NOVA

## Relatório Anual de Gestão 2023

ROSEANE SANTOS 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. Caso Legislativo

### 2. Introdução

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

### 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

### 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
- 5.2. Por natureza jurídica
- 5.3. Condições 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 recursos, subfunção e categoria econômicas
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Covid-19 Repasse Único
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

### 10. Auditorias

### 11. Análises e Considerações Gerais

### 12. Recomendações para o Próximo Exercício

## 1. Identificação

### 1.1. Informações Territoriais

UF	BA
Município	TERRA NOVA
Região de Saúde	Feira de Santana
Área	198,63 Km <sup>2</sup>
População	10.798 Hab
Densidade Populacional	55 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)  
Data da consulta: 05/01/2024

### 1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE TERRA NOVA BA
Número CNES	3485781
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	13824511000170
Endereço	RUA DR FLAVIO GODOFREDO PACHECO PEREIRA S/N
Email	saudeterranova2015@gmail.com
Telefone	(75)32382062

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)  
Data da consulta: 05/01/2024

### 1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	EDER SAO PEDRO MENEZES
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ROSEANE SANTOS SILVA
E-mail secretário(a)	SAUDETERRANOVA2016@GMAIL.COM
Telefone secretário(a)	75981246157

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)  
Data da consulta: 05/01/2024

### 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: 05/01/2024

### 1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)  
Data da consulta: 05/12/2023

### 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Feira de Santana

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade	
AMÉLIA RODRIGUES		124.075	24138	194,54
ANGUERA		158.729	11031	69,50
ANTÔNIO CARDOSO		293.217	11146	38,01
BAIXA GRANDE		982.657	18220	18,54
CANDEAL		455.278	7772	17,07

CAPELA DO ALTO ALEGRE	655.805	10744	16,38
CONCEIÇÃO DO JACUIPE	115,68	35308	305,22
CORAÇÃO DE MARIA	372.315	26692	71,69
FEIRA DE SANTANA	1362,88	616272	452,18
GAVIÃO	335.567	4360	12,99
ICHU	127.965	6190	48,37
IPECAETÁ	393.904	13709	34,80
IPIRÁ	3023.659	56876	18,81
IRARÁ	239.659	28043	117,01
MUNDO NOVO	1496.144	17305	11,57
NOVA FÁTIMA	371,48	7967	21,45
PINTADAS	529.211	10325	19,51
PÉ DE SIERRA	558.438	13243	23,71
RAFAEL JAMBEIRO	1234.248	19662	15,93
RIACHÃO DO JACUIPE	1199.201	33386	27,84
SANTA BARBARA	338.574	20952	61,88
SANTANÓPOLIS	250.027	8716	34,86
SANTO ESTEVÃO	365.141	52276	143,17
SERRA PRETA	536.892	17996	33,52
SÃO GONÇALO DOS CAMPOS	293.989	39513	134,40
TANQUINHO	208.026	7717	26,92
TEODORO SAMPAIO	277.766	7110	25,60
TERRA NOVA	198.626	10798	54,36

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)  
 Ano de referência: 2017

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

#### 1.8. Casa Legislativa

##### 1ª RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

##### 2ª RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

##### 3ª RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

##### • Considerações

1.2. Secretária de Saúde:

CNPJ PRÓPRIO: 11.449.996/0001-33

1.4 Fundo de Saúde:

Instrumento de criação: Lei

Data de criação: 03/1996

Natureza Jurídica: Fundo Público da Administração Direta Municipal

Nome do Gestor do Fundo: Roseane Santos Silva

1.7 Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação: Lei

Endereço: Rua Dr. Flávio Godofredo Pacheco Pereira

Nome do Presidente: Alexnaldo dos Santos

Número de Conselheiros por segmento: Usuários 4; Governo 2; Trabalhadores 2.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de Terra Nova apresenta o Relatório Anual de Gestão - RAG 2023, está sistematizado conforme determina a legislação de planejamento do SUS, com foco na integração das informações, de forma a facilitar o planejamento e monitoramento das ações e serviços em saúde e em consonância com a Portaria GM nº 750, de 29 de abril de 2019, que altera a Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, para instituir o Sistema DIGISUS Gestor/Módulo de Planejamento DGMP, no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS, e aponta no artigo 436 que: "Art. 436.

O DGMP deve ser obrigatoriamente utilizado pelos estados, Distrito Federal e municípios, para: I - registro de informações e documentos relativos: a) ao Plano de Saúde; b) à Programação Anual de Saúde; e II - elaboração de: a) Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - RDQA; e b) Relatório Anual de Gestão - RAG; e III - envio ao Conselho de Saúde respectivo.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SGI, no DGM, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelas 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	432	412	844
5 a 9 anos	441	415	856
10 a 14 anos	462	423	885
15 a 19 anos	525	493	1018
20 a 29 anos	1090	1039	2129
30 a 39 anos	954	1071	2025
40 a 49 anos	898	1036	1934
50 a 59 anos	647	779	1426
60 a 69 anos	430	562	992
70 a 79 anos	214	360	574
80 anos e mais	115	220	335
<b>Total</b>	<b>6208</b>	<b>6810</b>	<b>13018</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNTAC/IAE (DataSUS/Tabsei)  
Data da consulta: 06/02/2024.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021	2022
TERRA NOVA	128	108	93	91

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 06/02/2024.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	9	24	28	19	22
II. Neoplasias (tumores)	30	21	23	41	33
III. Doenças sangue órgãos hemat e trans imunitár	1	4	1	5	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	4	5	5	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	3	4	1	7
VI. Doenças do sistema nervoso	7	1	7	8	5
VII. Doenças do olho e anexos	6	8	2	7	10
VIII. Doenças do ouvido e da cabeça mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	16	16	17	32	39
X. Doenças do aparelho respiratório	8	9	6	15	9
XI. Doenças do aparelho digestivo	37	44	27	80	70
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	6	3	23	15
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	6	5	5	17
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	25	27	20	24	25
XV. Gravidez parto e puerpério	120	107	119	91	67
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	15	14	20	24	19
XVII. Mal cong deformid e anomalias cromossômicas	3	7	2	1	6
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clin e laborat	4	11	6	12	6
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	24	29	43	30	32

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	11	5	13	29	22
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>326</b>	<b>346</b>	<b>351</b>	<b>452</b>	<b>413</b>

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

Data da consulta: 06/02/2024.

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

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	6	13	20	6
II. Neoplasias (tumores)	7	5	14	14
III. Doenças sangue órgãos hemat e trans imunitár	1	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	12	15	10
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	3	2
VI. Doenças do sistema nervoso	3	-	4	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	20	19	14	14
X. Doenças do aparelho respiratório	2	8	5	6
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	3	3	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	4	4	1	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	1	-	4
XVII. Mal cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	15	12	6	6
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	9	17	18	9
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>76</b>	<b>92</b>	<b>104</b>	<b>78</b>

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM/SVSCGIAE/SIM-TABNET)

Data da consulta: 06/02/2024.

#### • Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

### DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

#### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

De acordo com as estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet), o município de Terra Nova possui uma população estimada de 13.018 habitantes, sendo 47,68% do sexo masculino e 52,32% do sexo feminino. A distribuição por faixa etária mostra que 46,76% da população se enquadra na faixa de jovens e adultos, com maior concentração de indivíduos nas faixas de 20 a 39 anos.

Dessa forma, considerando que metade da população é jovem, é essencial adotar políticas públicas voltadas para a qualificação profissional, com foco no mercado de trabalho, bem como o estímulo às atividades culturais e de lazer. Além disso, é importante implementar ações direcionadas à redução de danos à saúde e ao planejamento reprodutivo para essa faixa etária.

O contingente de idosos corresponde a 14,60% da população total, o que indica a necessidade de investir recursos significativos na redução dos fatores de risco das doenças crônicas não transmissíveis. Isso pode ser alcançado promovendo hábitos de vida mais saudáveis e melhorando os cuidados de saúde, com foco na detecção precoce e tratamento oportuno. É importante reconhecer que essa crescente pressão sobre a Rede de Atenção à Saúde e o aumento dos gastos com atenção especializada requerem atenção imediata.

Além das ações de promoção da saúde, destacam-se como prioridades as seguintes áreas:

- Imunização.
- Controle da hipertensão e do diabetes.
- Ações de prevenção e combate ao tabagismo.
- Atenção psicossocial.
- Ações intersetoriais para combater a violência.
- Desenvolvimento de campanhas educativas sobre hábitos saudáveis, nutrição adequada, exercícios físicos e prevenção de doenças.
- Colaboração com escolas, empresas, organizações religiosas e outros setores locais para promover a saúde de forma integrada.

Essas ações são cruciais devido ao impacto significativo que essas doenças e problemas de saúde têm no número de mortes prematuras e na qualidade de vida da população de Terra Nova. Portanto, um enfoque holístico na

saúde pública é essencial para abordar as necessidades variadas de diferentes grupos étnicos e gêneros dentro da comunidade.

### 3.2. Nascidos Vivos

De acordo com as informações fornecidas pelo MS/SVS/DASIS/SINASC, considerando os anos de 2019, 2020, 2021 e 2022, houve uma redução na quantidade de nascidos vivos por residência da mãe nos respectivos anos. Essa tendência sugere uma diminuição no número de nascimentos ao longo desses anos, o que pode ter implicações significativas para a demografia da região ou área em questão. Seria importante analisar mais a fundo os fatores que contribuíram para essa redução, bem como suas implicações para os serviços de saúde e políticas públicas relacionadas à maternidade e à saúde reprodutiva.

### 3.3. Principais causas de internação

A morbidade hospitalar de residentes, segundo capítulos da Classificação Internacional de Doenças (CID-10) informa as causas e doenças que motivam as internações hospitalares de uma determinada população. Essa foi calculada considerando apenas as internações dos residentes, por ano de internação.

A análise dos dados da morbidade hospitalar apresentou o seguinte comportamento no período: considerando-se um total de 413 internações no período 2023. As causas obstétricas corresponderam a 16,22 % das internações hospitalares. Excluídas as causas obstétricas, a morbidade hospitalar refletiu as três principais causas de doenças no município: as doenças do aparelho digestivo (16,94%), as neoplasias (7,99%), as doenças do aparelho circulatório (9,44)

Essa análise oferece insights importantes sobre as principais questões de saúde que afetam a população do município em 2023, auxiliando na formulação de estratégias de saúde pública e na alocação adequada de recursos para abordar essas condições de forma eficaz e preventiva.

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

A análise dos dados da mortalidade hospitalar apresentou o seguinte comportamento no período de 2022: considerando-se um total de 78 óbitos. Sendo que houve aumento nos progressivos anos 2019 (76), 2020 (92) e 2021 (104) com óbitos.

A análise dos óbitos ocorridos em 2022 entre os municípios de Terra Nova revela as principais causas de mortalidade, destacando os seguintes padrões:

**Doenças do Aparelho Circulatório (Capítulo IX):** Esta categoria foi responsável por 17,94% dos óbitos, indicando a necessidade de maior atenção às doenças cardiovasculares. Fatores de risco como tabagismo, hipertensão, obesidade e diabetes desempenham um papel significativo nessas mortes.

**Neoplasia (tumores) (Capítulo II):** Esta categoria, que inclui diversos tipos de câncer, representando 17,94% dos óbitos. Isso destaca a importância da estruturação das redes de saúde, visando disponibilizar o tratamento adequado em tempo oportuno.

**Doenças Endócrinas, Nutricionais e Metabólicas (Capítulo IV):** As doenças neste grupo, relacionadas a mudanças nos hábitos alimentares e estilo de vida, contribuíram com 12,82% das mortes. Isso inclui condições como obesidade, diabetes melitus e hipertensão arterial sistêmica.

Essa análise detalhada das causas de mortalidade fornece insights valiosos para orientar políticas de saúde e alocar recursos de forma apropriada. Ela destaca a importância da prevenção, promoção da saúde e acompanhamento médico adequado, especialmente para condições crônicas e fatores de risco, como os mencionados. Além disso, a abordagem das causas externas de mortalidade requer medidas de segurança pública e conscientização sobre prevenção de acidentes e violência.



#### 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SII, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DES/SAPS e DRACSAES

##### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Vista Domiciliar	38.842
Atendimento Individual	17.004
Procedimento	23.489
Atendimento Odontológico	2.407

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

##### 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo Procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	-	-	-	-

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

Data da consulta: 07/02/2024.

##### 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informação cadastrada para o período.

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

Grupo Procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	711	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1659	8543,85	-	-
03 Procedimentos clínicos	19285	141218,31	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	1959	12215,60	-	-
<b>Total</b>	<b>23614</b>	<b>162077,76</b>	-	-

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

Data da consulta: 07/02/2024.

##### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

#### 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	711	-
<b>Total</b>	<b>711</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 07/02/2024.

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

##### Produção da Atenção Básica:

O presente relatório tem como objetivo apresentar as principais ações desenvolvidas na atenção básica do município. A atenção básica é um dos pilares fundamentais do sistema de saúde, atuando na promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento e reabilitação de diversas doenças e agravos.

O município de Terra Nova possui uma população estimada de 10.798, sendo classificado como de pequeno porte. A atenção básica é coordenada pela Secretaria Municipal de Saúde, que conta com uma equipe multiprofissional composta por médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem, agentes comunitários de saúde, entre outros profissionais.

##### 1. Campanhas de Vacinação:

Durante o ano de 2023, foram realizadas diversas campanhas de vacinação contra doenças como influenza, multivacinação, covid e canina. O objetivo foi aumentar a cobertura vacinal da população, especialmente em grupos prioritários, como crianças, idosos e gestantes.

##### 2. Atendimento Clínico e Preventivo:

A equipe de saúde da família realiza atendimentos clínicos e preventivos nas unidades básicas de saúde e em visitas domiciliares. Foram realizadas consultas médicas, de enfermagem, pré-natal, puericultura, além de ações educativas sobre promoção da saúde e prevenção de doenças.

##### 3. Monitoramento de Doenças Crônicas:

Houve um foco especial no monitoramento e controle de doenças crônicas, como diabetes, hipertensão arterial e doenças respiratórias. Foram realizadas consultas de acompanhamento, fornecimento de medicamentos, orientações sobre hábitos de vida saudáveis e atividades físicas.

##### 4. Ações de Educação em Saúde:

Foram realizadas palestras, rodas de conversa, e distribuição de materiais educativos sobre temas relevantes para a saúde da população, como prevenção de doenças sexualmente transmissíveis, cuidados com a alimentação, importância da prática de exercícios físicos, entre outros.

##### 5. Acompanhamento da Situação Epidemiológica:

A equipe de vigilância epidemiológica realizou o monitoramento constante da situação epidemiológica do município, identificando surtos ou epidemias precocemente e adotando medidas de controle e prevenção.

##### 6. Mutirão da Cirurgia de Catarata:

A Secretaria de Saúde em colaboração com órgãos de saúde, hospitais e profissionais médicos, realiza o planejamento inicial do mutirão. Isso envolve a identificação da necessidade, a determinação do número de pacientes que precisam de cirurgia de catarata e a disponibilidade de recursos necessários, como equipamentos médicos, pessoal médico e financeiro.

##### 7. Mutirão de Exame de Vista:

A Secretaria de Saúde em colaboração com profissionais médicos, realiza o planejamento inicial do mutirão. Isso envolve a identificação da necessidade, a determinação do número de pacientes que precisam de atendimento médico, disponibilidade de recursos necessários, como equipamentos médicos, pessoal médico e financeiro.

##### 8. Mutirão para atualização dos cadastros do e-SUS:

Organização do local do mutirão com estações de atendimento, computadores, acesso à internet e equipe técnica para auxiliar os participantes na atualização dos cadastros.

##### 9. Realização de ações referentes ao calendário da Saúde:

A realização de ações referentes ao calendário da saúde envolve uma série de atividades coordenadas para promover a conscientização e a prevenção de doenças ao longo do ano.

##### 11. Mutirão de Preventivo

O objetivo de um Mutirão de Preventivo é promover a saúde da mulher através da realização em massa do exame de Papanicolaou, também conhecido como exame preventivo do câncer de colo do útero.

##### Resultados Alcançados:

1. Aumento da cobertura vacinal em diversos grupos prioritários.
2. Melhoria nos indicadores de controle de doenças crônicas, com melhor adesão ao tratamento e redução de complicações.
3. Maior conscientização da população sobre hábitos de vida saudáveis, refletindo em uma melhoria na qualidade de vida.
4. Identificação precoce de casos de doenças transmissíveis, contribuindo para a prevenção de epidemias.
5. Redução da demanda reprimida através da realização dos mutirões.

##### Sanitária e Saúde do Trabalhador

As ações da Vigilância Sanitária caracterizam-se por procedimentos de orientação, cadastramento, inspeções, investigações, notificações, controle e monitoramento, os quais demandam ações como atendimento ao público, deslocamento, coleta de análises físicas, apreensão e inutilização de produtos, e interdição, de acordo com cada área de atuação, incluindo medicação, alimentos, cosméticos, produtos para saúde, segurança do paciente e serviços de saúde.

O objetivo da Vigilância Sanitária é fortalecer e aperfeiçoar a estrutura da VISAM, assim como gerenciar os riscos sanitários e de trabalhadores, contribuindo para a proteção, melhoria e promoção da saúde do município de Terra Nova. Além disso, visa identificar problemas, orientar, inspecionar, notificar, multar, averiguar e adequar conforme normas, decretos e leis para garantir o bom funcionamento dos estabelecimentos.

A VISAM vem desenvolvendo ações educativas, como palestras com orientações e distribuição de folders, nas fábricas, Unidades Básicas de Saúde (UBS), para funcionários,

população e setor regulado, abordando temas como água saudável, viroses (dengue, zika, Covid-19, chikungunya), higienização, tabagismo, sódio, gordura e açúcar, em parceria com outros setores da saúde.

Foi realizada inspeções e orientações na feira livre, box de carne, bancos, salões de beleza, supermercados, farmácia (drogarias), UBS, colégios, (cantinas), Unidade Otto Alencar, zona rural, sede, padarias, mercadinho, clubes e outros de responsabilidade da VISAM.

### **Vigilância Epidemiológica**

A vigilância epidemiológica é realizada em diferentes níveis, desde a vigilância local até a vigilância nacional e internacional. No âmbito local, as ações são desenvolvidas pelos profissionais de saúde nos municípios e estados, com apoio das equipes técnicas das secretarias estaduais e do Ministério da Saúde. Já no âmbito nacional e internacional, as ações são coordenadas por órgãos governamentais e organismos internacionais.

Entre as principais atividades da vigilância epidemiológica, podemos destacar a coleta e análise de dados sobre a incidência de doenças na população; a investigação de casos suspeitos e confirmados; o monitoramento de surtos e epidemias; a definição de medidas de prevenção e controle; a capacitação de profissionais de saúde; e a comunicação de risco à população.

Além disso, a vigilância epidemiológica é fundamental para o planejamento e a implementação de políticas públicas de saúde, a avaliação da efetividade de programas e ações de prevenção, e a identificação de grupos mais vulneráveis a determinadas doenças.

O Programa Agente de Controle a Endemias está ligado a Vigilância em Saúde e conta com 12 profissionais Agentes de Controle a Endemias, distribuídos em toda a área urbana do município. Cada agente visita em média 20 imóveis dia, além dos pontos estratégicos quinzenalmente, e os levantamentos de índice (LIRAA) a cada 2 meses.

O Programa Agente de Controle a Endemias está ligado a Vigilância em Saúde e conta com 12 profissionais Agentes de Controle a Endemias, distribuídos em toda a área urbana do município. Cada agente visita em média 20 imóveis dia, além dos pontos estratégicos quinzenalmente, e os levantamentos de índice (LIRAA) a cada 2 meses.

LIRAA levantado durante o ano de 2023:

<i>Período</i>	<i>Índice</i>
01/04/2023 até 22/05/2023	0,00
19/06/2023 até 24/07/2023	0,28
01/09/2023 até 01/10/2023	0,27
01/11/2023 até 11/12/2023	0,48

Diversas ações de Vigilância Epidemiológica foram e estão em plena execução, sendo elas:

**Avaliação de Impacto de Intervenções em Saúde:** Avaliar o impacto das intervenções de saúde pública na comunidade.

**Colaboração Interinstitucional:** Cooperar com outras instituições de saúde e órgãos governamentais para a implementação de medidas de saúde pública.

**Investigação de Óbitos:** Realizar investigações de óbitos relacionados a doenças desconhecidas ou epidemias.

**Apoio a Atendimento Médico:** Oferecer suporte às unidades de saúde no atendimento de casos suspeitos ou confirmados de doenças transmissíveis.

**Capacitação em Notificação:** Realizado treinamento para os profissionais de em técnicas de vigilância epidemiológica.

**Controle de Vetores:** Implementar medidas de controle de vetores para prevenir doenças transmitidas por vetores, como mosquitos.

**Divulgação de Informações de Saúde:** Disseminar informações de saúde pública à população, profissionais de saúde e mídia.

**Coleta e Análise de Dados:** Coletar e analisar dados de saúde para identificar tendências e padrões de doenças na comunidade.

**Investigação Epidemiológica:** Realizar investigações epidemiológicas de casos suspeitos de doenças, rastreando contatos e fontes de infecção.

**Educação em Saúde:** Promover a educação em saúde, fornecendo informações à população sobre medidas de prevenção e higiene.

**Monitoramento de Doenças Endêmicas:** Monitorar doenças endêmicas, como malária, leishmaniose, esquistossomose, e implementar medidas de controle.

**Vigilância de Vacinação:** Acompanhar a cobertura vacinal na população e realizar campanhas de vacinação para prevenir doenças evitáveis por vacinação.

**Monitoramento de Surto de Doenças:** Detectar e investigar surtos de doenças infecciosas, como gripe, diarreia, e tomar medidas para contê-los.

**Vigilância de Doenças de Notificação Compulsória:** Coletar, investigar e notificar casos de doenças de notificação compulsória, como tuberculose, dengue, hepatite, entre outras.

Essas ações realizadas são essenciais para manter a saúde pública e proteger a população contra surtos de doenças infecciosas e outros riscos à saúde. Além destas ações a VIEP realiza as seguintes ações:

Atendimento às demandas da imprensa com divulgação de informações para a população da cidade;

Articulação de medidas de vigilância epidemiológica em todo o sistema municipal de saúde;

Campanha de vacinação contra raiva canina;

Intensificação das investigações de Óbitos de Mif. infantil e causa desconhecida;

Campanha indiscriminada contra poliomielite;

Multivacinação para crianças e adolescentes em busca de faltosos;

Intensificação dos trabalhos de prevenção da Dengue- ACE e ACS;

Atividades realizadas pelas unidades de saúde sobre o Dia de Combate à Tuberculose;

Capacitação da Referência Técnica em saúde pelo Núcleo Regional de saúde (NRS);

Vacina da Gripe Crianças de 6 m a 4 anos, profissionais de saúde, trabalhadores da segurança, idoso, professores, portador de doenças crônicas, imunossuprimidos, deficientes físicos etc.

Vacina Sarampo;

Registro das notificações no Sistema de Informação da Vigilância Epidemiológica da Gripe SIPNI e e-SUS Vigilância Epidemiológica (e-SUS VE);

Interlocução com laboratórios públicos e privados e busca ativa de resultados de exames dos casos suspeitos de COVID-19;

Realização nas Unidades Básicas de Saúde de teste rápido para Covid-19;

### **Assistência Farmacêutica**

A Farmácia Básica Waldeck Melo de Lima, funciona anexada à Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) e é responsável pela dispensação de medicamentos para o tratamento dos problemas de saúde com maior incidência na população. São fornecidos, de forma gratuita, tratamentos para males como hipertensão, diabetes, problemas vasculares, tratamentos psiquiátricos, analgésicos, anti-inflamatórios e antibióticos constante na Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME), com objetivo de contribuir com a recuperação e preservação da saúde dos munícipes de Terra Nova e também é encarregada por abastecer 05 Unidades de Saúde: UFS - Humberto Teixeira de Sena; UFS Jacu; USF Caipe; UFS Flavia Pinto West de Souza; UFS José Antônio de Carvalho Correia Lima, incluindo a Unidade Mista Otto Alencar, trata-se de um local adequado as suas funções, com uma estrutura física construída especialmente para este fim, dispondo de espaços apropriados para a execução dos diversos serviços. Em relação ao quadro de recursos humanos, a Assistência Farmacêutica conta com 02 (dois) farmacêuticos e 03 (três) assistentes administrativos.

A REMUME possui cerca de 200 medicamentos elencados. Na competência do ano de 2023 conseguimos manter 70 % dos fármacos em estoque, sendo abastecido de forma regular através de uma programação das compras realizada conforme a necessidade do município a partir do Consumo Médio Mensal (CMM) de medicamentos e material penso.

Ações Realizadas:

- Regularização de abastecimento.
- Treinamento para capacitação dos servidores que fazem parte Assistência Farmacêutica.
- Estabelecimento do fluxo de medicamentos, para atendimento nas unidades de saúde, evitando o desgaste do paciente em procurar o seu medicamento e tratamento.
- Atualização das planilhas de licitação medicamentos/material penso, adequada à realidade do município.
- Solicitação de pedido através do RP compartilhado.

### **Mista Dr. Otto Alencar - Unidade de Pronto Atendimento**

No ano de 2023, a Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Unidade Mista de Saúde Dr. Otto Alencar localizada no município, enfrentou desafios e implementou diversas ações para fornecer atendimento eficaz e abrangente à população local. Este relatório detalha as atividades realizadas durante o ano e destaca os principais pontos de destaque.

#### **1. atendimentos e Demandas:**

Durante o ano de 2023, a UPA registrou um total de 23.100 atendimentos, representando um aumento de 8,97 em comparação com o ano anterior. A demanda por serviços de saúde continuou a ser significativa, refletindo a necessidade contínua de acesso a cuidados médicos de qualidade na região.

#### **2. Melhorias na Infraestrutura e Equipamentos:**

A UPA realizou investimentos significativos na nova sede da unidade em melhoria da infraestrutura e na aquisição de novos equipamentos médicos. Isso incluiu a renovação de salas de espera, consultórios médicos e áreas de triagem, bem como a atualização de equipamentos de diagnóstico, como ultrassom, RX e monitores cardíacos. Essas melhorias visavam otimizar o ambiente de trabalho para os profissionais de saúde e garantir um atendimento mais eficiente aos pacientes.

#### **3. Campanhas de Prevenção e Educação em Saúde em parceria com a VISA:**

A UPA desenvolveu e implementou várias campanhas de prevenção e educação em saúde voltadas para a comunidade local. Isso incluiu ações de conscientização sobre doenças crônicas e prevenção de acidentes domésticos. Além disso, foram promovidas palestras e atividades educativas em escolas, empresas e outros locais comunitários, com o objetivo de disseminar informações relevantes e incentivar hábitos de vida saudáveis.

#### **4. Parcerias e Integração com Outras Instituições de Saúde:**

A UPA fortaleceu suas parcerias e colaborações com outras instituições de saúde, incluindo hospitais locais, postos de saúde e clínicas especializadas. Isso facilitou o encaminhamento adequado de pacientes para serviços especializados, promoveu a troca de informações clínicas e facilitou o acesso a recursos adicionais para diagnóstico e tratamento.

### **Central de Marcação**

#### **Policlínica Regional**

Mês	Exame	Consulta
Janeiro	61	45
Fevereiro	71	43
Março	76	49
Abril	67	45
Maió	68	61
Junho	50	51
Julho	44	62
Agosto	72	63
Setembro	99	69
Outubro	66	76
Novembro	78	71
Dezembro	69	60
Total	821	695

#### **Sistema IDS de Feira de Santana**

Mês	Consulta	Exame
Janeiro	37	57

Fevereiro	23	32
Março	75	36
Abril	37	26
Mai	72	65
Junho	28	36
Julho	27	38
Agosto	59	43
Setembro	49	34
Outubro	75	31
Novembro	90	20
Dezembro	77	52
Total	649	470

#### Sistema Vida/Salvador

Mês	Exame	Consulta
Janeiro - Dezembro	70	2
Total	70	2

#### Lista Única

Mês	Exame	Consulta
Janeiro - Dezembro	23	37
Total	23	37

#### Tratamento Fora do Domicílio - TFD

O Tratamento Fora do Domicílio constitui-se uma estratégia de gestão para garantia de acesso a assistência à saúde. É uma responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde, sendo a primeira coordenadora do processo com a missão de organizar, agendar a demanda através de critérios, rotinas, referências, desde que esgotadas todas as possibilidades existentes na localidade do domicílio do paciente.

Mês	Pacientes	Acompanhantes	Nº de Óbitos	Total
Janeiro	24	23	-	47
Fevereiro	22	21	1	43
Março	32	31	-	63
Abril	28	27	-	55
Mai	31	30	-	61
Junho	27	26	-	53
Julho	31	30	-	61
Agosto	37	36	-	73
Setembro	30	29	-	59
Outubro	31	30	-	61
Novembro	31	30	-	61
Dezembro	35	34	-	69



## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A disponibilização dos dados do SCNLS, do DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	5	5
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
FARMACIA	0	0	1	1
UNIDADE MISTA	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

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: 05/01/2024.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	10	0	0	10
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>

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: 05/01/2024.

### 5.3. Consórcios em saúde

Período 2023

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Área de atuação	Participantes
29664289000128	Direito Público	Atenção básica	BA / TERRA NOVA

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

Data da consulta: 05/01/2024.

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

A rede física de estabelecimentos de saúde de Terra Nova, categorizada por tipo de estabelecimento, consiste em um total de dez estabelecimentos de gestão municipal. Esses estabelecimentos incluem postos de saúde, unidades de pronto atendimento, farmácia, entre outros, que são geridos pelo município para atender as necessidades de saúde da população local. Cada um desses estabelecimentos desempenha um papel importante na prestação de serviços de saúde e na promoção do bem-estar da comunidade.

O Consórcio Interfederativo de Saúde é um modelo de gestão que tem como principal objetivo expandir e aprimorar a assistência de saúde de média e alta complexidade nos municípios. Esse modelo possibilita que os cidadãos tenham acesso a um atendimento de qualidade, por meio da oferta de consultas em diversas especialidades médicas e a realização de exames de imagem e outros procedimentos. Esses serviços são oferecidos em uma policlínica devidamente equipada e localizada em Feira de Santana.

Essa abordagem de consórcio permite que vários municípios colaborem para viabilizar a oferta de serviços de saúde de forma mais eficaz e econômica. Dessa forma, os cidadãos podem receber atendimento médico especializado e exames diagnósticos com acesso a transporte.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A disponibilização dos dados do CENES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRACSAES.

Período 02/2023

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)	Bolistas (07)	4	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	3	3	14	21
	Intermediados por outra entidade (08)	6	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)	5	16	15	34	5

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CENES)  
Data da consulta: 21/03/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Pública (NJ grupo 1)	Bolistas (07)	3	3	2	4	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	33	35	35	61	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	2	7	

  

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	51	44	63	116	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CENES)  
Data da consulta: 21/03/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS  
Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CENES



CNES - Recursos Humanos - Ocupações - Segundo CBO 2002 - 3ª via												
Total por Ocupações em geral - 1º/11/2015												
Município: 259170 TERRA NOVA												
Ocupações em geral	Período 2012											
	2012/Jan	2012/Fev	2012/Mar	2012/Abr	2012/Mai	2012/Jun	2012/Jul	2012/Ago	2012/Set	2012/Oct	2012/Nov	2012/Dez
PESSOAL DE SAÚDE - NÍVEL SUPERIOR	48	46	49	47	49	55	54	54	56	55	55	55
ASSISTENTE SOCIAL	2	-	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2
Assistente Social	2	-	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2
BIOQUÍMICO/FARMACÊUTICO	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Farmacêutico	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
CLÍNICO GERAL	7	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
Médico Clínico	7	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
ENFERMEIRO	14	15	15	14	15	15	17	18	19	19	19	19
Enfermeiro	9	8	8	8	9	10	11	11	12	12	12	12
Enfermeiro de estratégia de saúde da família	5	7	7	6	6	6	6	6	7	7	7	6
FISIOTERAPEUTA	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5
Fisioterapeuta geral	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5
GINECO OBSTETRA	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Médico Ginecologista Obstetra	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
MÉDICO DE FAMÍLIA	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Médico de estratégia de Saúde da Família	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
NUTRICIONISTA	-	-	-	-	-	1	1	1	1	1	1	1
Nutricionista	-	-	-	-	-	1	1	1	1	1	1	1
ODONTÓLOGO	7	7	8	7	7	7	7	6	7	7	7	7
Cirurgião dentista - clínico geral	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Cirurgião dentista - endodontista	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Cirurgião-dentista de estratégia de saúde da famí	5	5	6	5	5	5	5	5	5	5	5	5
PEDIATRA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Médico Pediatra	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
PSICÓLOGO	2	2	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3
Psicólogo Clínico	2	2	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3
PSIQUIATRA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Médico psiquiatra	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
OUTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Médico cardiologista	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
PESSOAL DE SAÚDE - NÍVEL TÉCNICO/TÉCNICO/AUXILIAR	35	30	31	30	30	32	29	29	29	29	29	29
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	14	10	10	9	9	9	7	7	7	7	7	7
Auxiliar de Enfermagem	6	4	4	4	4	4	2	2	2	2	2	2
Auxiliar de enfermagem de estratégia de saúde de f	8	6	6	5	5	5	5	5	5	5	5	5
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	21	20	21	21	21	23	22	22	22	22	21	21
Técnico de enfermagem	15	14	14	14	14	14	15	15	15	15	14	14
Técnico de enfermagem de saúde da família	6	6	7	7	7	9	7	7	7	7	7	7
PESSOAL DE SAÚDE - QUALIFICAÇÃO ELEMENTAR	109	101	103	102	101	107	106	105	107	104	99	99
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	26	26	26	26	26	27	26	26	26	26	26	26
Agente comunitário de saúde	26	26	26	26	26	27	26	26	26	26	26	26
OUTRAS OCUPAÇÕES NÍVEL ELEMENTAR ENFERMAGEM	83	75	77	76	75	80	80	79	81	78	73	73
PESSOAL ADMINISTRATIVO	83	75	77	76	75	80	80	79	81	78	73	73
ADMINISTRAÇÃO	35	31	34	30	29	30	30	29	30	28	26	26
Administrador	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Assistente técnico administrativo	15	14	15	13	13	14	14	14	14	14	13	13
Atendente de ambulatório ou clínica	5	5	5	5	5	6	6	6	6	6	4	4
Digitador	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3
Director administrativo	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dirigente de serviços de saúde - diretor clí	3	3	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1
Gerente de serviços de saúde administrativo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Recepcionista em geral	6	5	7	5	5	4	4	4	4	4	5	3
SEGURANÇA	6	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Guarda civil municipal	6	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
OUTRAS OCUPAÇÕES ADMINISTRATIVAS	42	39	38	41	41	45	45	46	46	45	42	42
Trabalhador de serviços de manutenção	42	39	38	41	41	45	45	46	46	45	42	42
Total	192	177	185	179	180	192	189	188	192	188	181	182

Fonte: Ministério da Saúde - Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil - CNES  
Nota: - Os dados relativos ao Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) exibidos no TABNET referem-se aos registros constantes no Banco de Dados Nacional do CNES com status ATIVO.  
-A partir do processamento de junho de 2012, houve mudança na classificação da natureza e esfera dos estabelecimentos. Com isso, temos que: até maio de 2012 estas informações estão disponíveis como "Natureza" e "Esfera Administrativa". De junho de 2012 a outubro de 2015, estão disponíveis tanto como "Natureza" e "Esfera Administrativa", como "Natureza Jurídica" e "Esfera Jurídica". A partir de novembro de 2015, estão disponíveis como "natureza jurídica" e "Esfera Jurídica".

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

### 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Manutenção das Ações da Atenção Básica									
OBJETIVO Nº 1.1 - Implantar a Política Municipal de promoção da saúde em consonância com a Política Nacional de promoção da saúde e com a agenda de desenvolvimento sustentável									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a cobertura da atenção básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Mapear a cobertura geográfica através da territorialização;									
Ação Nº 2 - Identificar as vulnerabilidades;									
Ação Nº 3 - Manter equipe completa;									
Ação Nº 4 - Manutenção da estrutura física das UBS;									
2. Realizar seis consultas de pré-natal, sendo a Primeira até 12ª semana gestacional	Proporção de gestantes com pelo menos seis Consultas pré-natal realizadas, sendo primeira até a 12ª semana de gestação	0			60,00	60,00	Percentual	35,00	58,33
Ação Nº 1 - Promover acessibilidade as UBS;									
Ação Nº 2 - Atendimento humanizado;									
Ação Nº 3 - Realizar busca ativa das gestantes na área antes da 12ª semana;									
3. Realizar exames para sífilis e HIV nas gestantes	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	0			60,00	60,00	Percentual	72,00	120,00
Ação Nº 1 - Realizar os exames na 1ª consulta de pré-natal e no início do 1º trimestre;									
Ação Nº 2 - Sensibilizar as mulheres quanto a importância da realização do exame através da sala de espera;									
4. Realizar exame citopatológico do colo do útero das mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos	Cobertura de exame citopatológico	0			40,00	40,00	Percentual	14,00	35,00
Ação Nº 1 - Sensibilizar as mulheres quanto a importância da realização do exame através da sala de espera;									
Ação Nº 2 - Promover atendimento humanizado;									
Ação Nº 3 - Disponibilizar o resultado do exame em tempo oportuno;									
5. Realizar cobertura vacinal da pólio e penta, conforme preconizado pelo MS	Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente	0			95,00	95,00	Percentual	74,60	78,53
Ação Nº 1 - Organização do serviço para atender a demanda;									
Ação Nº 2 - Realizar consulta de puericultura;									
Ação Nº 3 - Realiza busca ativa dos faltosos pelos ACS;									
Ação Nº 4 - Realizar campanha de vacinação;									
6. Realizar aferição de PA	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida no semestre	0			50,00	50,00	Percentual	20,60	41,20
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento médico regular;									
Ação Nº 2 - Realizar atualização do cadastro do paciente;									
Ação Nº 3 - Realizar a PA aferida durante a consulta;									
7. Solicitar de exame hemoglobina glicada	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	0			50,00	50,00	Percentual	7,60	15,20
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento médico regular;									
Ação Nº 2 - Realizar atualização do cadastro do paciente;									
Ação Nº 3 - Realizar a PA aferida durante a consulta;									
8. Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			14,00	13,00	Percentual	15,00	115,38
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa dos pacientes faltosos;									
Ação Nº 2 - Realizar atendimento humanizado;									
Ação Nº 3 - Realizar sala de espera;									

9. Intensificar a coleta de preventivo de Câncer de colo uterino nas mulheres cadastradas nas Unidades de Saúde, de 25 a 64 anos	Razão de exames citopatológicos de colo de útero realizada/ano	0			0,50	0,51	Percentual	0,12	23,53
Ação Nº 1 - Realizar atendimento humanizado no acolhimento aos usuários;									
Ação Nº 2 - Disponibilizar a realização do exame preventivo e resultado em tempo oportuno;									
Ação Nº 3 - Realizar busca ativa dos pacientes faltosos;									
10. Intensificar a realização de mamografia de rastreamento nas mulheres de 50 a 69 anos cadastradas nas UBS	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária	0			0,20	0,21	Percentual	0,07	33,33
Ação Nº 1 - Realizar atendimento humanizado no acolhimento aos usuários;									
Ação Nº 2 - Disponibilizar a realização da mamografia e resultado em tempo oportuno;									
Ação Nº 3 - Realizar busca ativa dos pacientes faltosos;									
11. Intensificar a proporção de cura dos casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção de cura dos casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	0			85,00	73,00	Percentual	100,00	136,99
Ação Nº 1 - Disponibilizar exame para diagnóstico precoce do paciente e seus contactantes;									
Ação Nº 2 - Acolhimento do usuário com orientações sobre o tratamento;									
<b>OBJETIVO Nº 1.2 - Qualificar a Rede de Cuidado à Criança e ao Adolescente</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar ações do PSE nas escolas pactuadas	Nº de escolas com ações realizadas	0			66	16	Número	15,00	93,75
Ação Nº 1 - Todas as UBS realizar o planejamento para realização das ações do PSE;									
Ação Nº 2 - Articulação com a Sec. De Educação para realização das atividades;									
2. Manter o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número Absoluto de novos casos de sífilis	0			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar teste rápido durante o pré-natal;									
Ação Nº 2 - Realizar sala de espera com a temática;									
Ação Nº 3 - Tratamento em tempo oportuno;									
Ação Nº 4 - Garantir acesso as gestantes ao pré-natal de qualidade;									
Ação Nº 5 - Realização dos exames na 1ª consulta e no 3º trimestre;									
3. Manter o número de casos novos de aids em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos	0			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar exame no RN em tempo hábil;									
Ação Nº 2 - Tratar e acompanhar as gestantes soropositivas;									
Ação Nº 3 - Garantir acesso as gestantes ao pré-natal de qualidade;									
Ação Nº 4 - Realizar teste rápido de sífilis e HIV;									
<b>OBJETIVO Nº 1.3 - Qualificar e Organizar a Linha de Cuidado a Saúde Materna e Infantil, garantindo acesso, acolhimento e resolutividade</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar proporção de Parto Normal no SUS e na Saúde Suplementar	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	0			66,00	64,00	Percentual	55,00	85,94
Ação Nº 1 - Garantir acesso as gestantes ao pré-natal de qualidade;									
Ação Nº 2 - Realizar ações de educação em saúde;									
Ação Nº 3 - Realizar integração da atenção básica e casas de parto;									
2. Qualificar a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	0			26,00	25,00	Percentual	17,00	68,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de educação em saúde;									
Ação Nº 2 - Promover acessibilidade as UBS;									
Ação Nº 3 - Promover atendimento humanizado;									

Ação Nº 4 - Fornecer as medicações do Planejamento familiar;									
3. Reduzir o número de mortalidade Infantil	Taxa de mortalidade infantil	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir acesso às gestantes ao pré-natal de qualidade;									
Ação Nº 2 - Realizar ações de educação em saúde;									
Ação Nº 3 - Promover acessibilidade às UBS;									
Ação Nº 4 - Realizar cobertura vacinal;									
Ação Nº 5 - Realizar consultas de puericultura;									
4. Manter o número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Garantir acesso às gestantes ao pré-natal de qualidade;									
Ação Nº 2 - Investigar os óbitos maternoinfantil fetal;									
Ação Nº 3 - Disponibilizar exames durante o pré-natal;									
5. Manter cobertura do Programa Bolsa Família (PBF)	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	0			85,00	83,00	Percentual	81,34	98,00
Ação Nº 1 - Garantir acompanhamento das famílias cadastradas no PBF;									
6. Implantar o sistema de Prontuário Eletrônico nas UBS	Número de UBS com PEC implantado	0			3	Não programada	Número		
7. Realizar ações educativas	Número de ações educativas realizadas	0			300	100	Número	63,00	63,00
Ação Nº 1 - Organizar a agenda para realização das ações									
Ação Nº 2 - Seguir a programação do Calendário da Saúde;									
<b>OBJETIVO Nº 1.4 - Melhorar as condições de Saúde do Idoso mediante qualificação da gestão e das redes de atenção</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir cobertura vacinal contra gripe para a pessoa idosa.	Percentual de cobertura vacinal na população acima de 60 anos	0			90,00	70,00	Percentual	40,56	57,94
Ação Nº 1 - Fazer divulgação da Campanha de Vacinação;									
Ação Nº 2 - Capacitar os profissionais;									
2. Implantar a Caderneta Nacional de Saúde da pessoa idosa nas UBS.	Percentual de implantação da Caderneta Nacional de Saúde da pessoa idosa	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Capacitar a equipe da Atenção Primária na utilização da caderneta;									
Ação Nº 2 - Estratificar a situação de saúde da pessoa idosa na Atenção Primária;									
Ação Nº 3 - Caderneta do idoso por meio do protocolo de identificação do idoso vulnerável;									
<b>OBJETIVO Nº 1.5 - Reduzir a prevalência de fumantes e a consequente morbidade relacionada ao consumo de derivados do tabaco no município.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ofertar a população acesso ao Programa de Tabagismo.	Número de grupos de Programas de tabagismo	0			6	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Definir local para realizar as reuniões do grupo do Programa de tabagismo;									
Ação Nº 2 - Fazer divulgação das reuniões;									
2. Reduzir o percentual de tabagistas no município.	Percentual de tabagistas reduzidos	0			9,00	5,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Terapia comportamental cognitiva, feita nos grupos de tabagismo com atuação da equipe multiprofissional e terapia farmacológica;									
<b>OBJETIVO Nº 1.6 - Deter o avanço da morbidade infantil.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implementar as ações do PROTEJA no município.	Ações realizadas	0			84	21	Número	3,00	14,29
Ação Nº 1 - Programar as atividades a serem realizadas;									
Ação Nº 2 - Confeccionar cronograma das atividades e articular com as Equipes de Saúde da Família e Secretarias de Educação e Desenvolvimento Social;									
Ação Nº 3 - Realizar busca ativa e acompanhamento das crianças com sobrepeso e obesidade;									

Ação Nº 4 - Capacitações no ambiente escolar com a temática da obesidade infantil e seus determinantes;

Ação Nº 5 - Qualificar profissionais da educação, da APS, incluindo ACS, e Assistência Social, sobre obesidade infantil;

#### OBJETIVO Nº 1.7 - Melhorar a Disponibilidade dos Serviços de Atenção Primária

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Solicitar credenciamento de Equipe de Saúde da Família - eSF	Credenciamento solicitado	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Solicitar credenciamento de equipe de atenção primária ao MS.

#### DIRETRIZ Nº 2 - Manutenção das Ações de Saúde Bucal

##### OBJETIVO Nº 2.1 - Reorganizar a atenção à Saúde Bucal, visando cuidado integrado em rede, desenvolvendo ações de promoção, prevenção e assistência à saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar atividades educativas nas escolas pactuadas	Percentual das ações realizadas	0			80,00	70,00	Percentual	52,00	74,29

Ação Nº 1 - Definir cronograma para realização das atividades educativas;

2. Atender as urgências odontológicas	Percentual de atendimento das urgências odontológicas	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---------------------------------------	---	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Realizar acolhimento das situações de urgências odontológicas priorizando o atendimento;

3. Manter cobertura de saúde bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
------------------------------------	--	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Realizar atendimento a demanda agendada e espontânea dos usuários;

Ação Nº 2 - Realizar sala de espera com a temática da importância dos cuidados com a saúde bucal;

4. Realizar atendimento odontológico as gestantes	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			60,00	60,00	Percentual	57,00	95,00
---	--	---	--	--	-------	-------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Realizar agenda compartilhada com a enfermagem;

Ação Nº 2 - Orientar a recepcionista para direcionar para o profissional odontólogo;

Ação Nº 3 - Abordar a temática na sala de espera;

##### OBJETIVO Nº 2.2 - Melhorar a Disponibilidade dos Serviços de Saúde Bucal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Solicitar credenciamento de Unidade Odontológica Móvel - UOM	Credenciamento solicitado	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Solicitação de credenciamento por meio do cadastro de proposta;

#### DIRETRIZ Nº 3 - Construção da Academia da Saúde

##### OBJETIVO Nº 3.1 - Ampliar os serviços da atenção básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Construir Academia da Saúde	Academia da Saúde construída	0			1	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Definir espaço para construção da Academia da Saúde;

#### DIRETRIZ Nº 4 - Manutenção das Ações da Assistência Farmacêutica

**OBJETIVO Nº 4.1 - Fortalecer a política de Assistência Farmacêutica do sistema municipal 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reformular e dar continuidade ao funcionamento da Comissão de Farmácia e Terapêutica (CMFT), anualmente	Comissão de Farmácia e Terapêutica (CMFT) reformuladas	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Oferecer assistência a equipe de saúde em assuntos referente a medicamentos;									
Ação Nº 2 - Produzir material informativo sobre medicamentos;									
2. Disponibilizar medicamentos padronizados na REMUME	Percentual de medicamentos padronizados REMUME disponibilizados	0			80,00	70,00	Percentual	75,39	107,70
Ação Nº 1 - Distribuir os medicamentos para as UBS;									
Ação Nº 2 - Planejar a aquisição de medicamentos;									
3. Atualizar a REMUME	Número Absoluto de atualizações REMUME	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar a atualização da REMUME;									
Ação Nº 2 - Apresentar no CMS a REMUME;									

**DIRETRIZ Nº 5 - Manutenção das Ações da Vigilância Epidemiológica em Saúde**
**OBJETIVO Nº 5.1 - Fortalecer as ações da Vigilância Epidemiológica**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Preencher as Declarações de Óbitos com causa básica definidas	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	0			85,00	78,00	Percentual	90,50	116,03
Ação Nº 1 - Capacitar a equipe médica quanto ao preenchimento da Declaração de Óbito (DO);									
2. Notificar e encerrar em até 60 dias os casos de Doenças de notificação compulsória imediata (DNCI)	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	0			85,00	83,00	Percentual	100,00	120,48
Ação Nº 1 - Capacitar a equipe quanto a importância de notificar e encerrar os casos no SINAN, visando melhorar a qualidade dos dados;									
3. Inserir as Declarações de Nascidos Vivos (DNV) e as Declarações de Óbito (DO) e em seus respectivos bancos de informação nacionais (SINASC e SIM)	Percentual das Declarações de óbitos e Declarações de Nascidos Vivos (DNV) ocorridos no município inseridas nos Bancos de informações nacionais	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Reforçar a importância da equipe da UMS enviar a DNV e DO semanalmente;									
Ação Nº 2 - Inserir no sistema SINASC e SIM as declarações recebidas;									
4. Preencher o campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Orientar os profissionais de saúde sobre a importância do preenchimento adequado do campo ocupação;									
5. Atingir a Cobertura Vacinal Preconizada para as quatro vacinas selecionadas (Poliomielite, Pneumocócica 10V, Pentavalente e SCR) em crianças de 1 ano de idade	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade -Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Triplíce viral 1ª dose -com cobertura vacinal preconizada	0			95,00	92,00	Percentual	213,01	231,53
Ação Nº 1 - Proporcionar o acesso a vacinas do Calendário Nacional de Vacinação e realizar ações para atingir a cobertura ideal das vacinas pactuadas;									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa das crianças e adolescentes;									
Ação Nº 3 - Realizar sala de espera nas UBS referente a importância da vacinação;									
6. Investigar as DO selecionadas	Percentual das DO selecionadas investigadas	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigar a relação com o trabalho nas declarações de óbito por causas externas relacionadas ao trabalho do município selecionadas;									
7. Ampliar as notificações de ADRT no Sinan	Notificações de ADRT investigadas	0			80,00	70,00	Percentual	80,00	114,29
Ação Nº 1 - Apoiar as unidades de saúde na ampliação das notificações de agravos e doenças relacionadas ao trabalho (ADRT);									

**OBJETIVO Nº 5.2 - Organizar as ações de controle do Aedes Aegypti para reduzir o risco de epidemia pelos agravos transmitidos pelo mosquito**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes Aegypti (LIRA a) ao ano	Número de LIRAs (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes Aegypti) realizados ao ano	0			8	2	Número	6,00	300,00
Ação Nº 1 - Capacitar equipe;									
Ação Nº 2 - Realizar atividade na comunidade;									
2. Realizar os ciclos afim de atingir o mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			24	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Definir roteiro para equipe de campo;									
Ação Nº 2 - Disponibilizar transporte para equipe;									

**OBJETIVO Nº 5.3 - Registrar todos os agravos relacionados de doenças compulsórias relacionadas a gravidez**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar o registro de todos os agravos relacionados a doenças compulsórias relacionadas a gravidez	Proporção de agravo de doenças compulsórias relacionadas a gravidez	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar triagem pré-natal em tempo hábil;									
Ação Nº 2 - Notificar os agravos;									
Ação Nº 3 - Melhorar a qualidade das ações da vigilância;									

**OBJETIVO Nº 5.4 - Articular ações integradas de vigilância em saúde e atenção primária**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Promover integração entre as ações realizadas de vigilância em saúde e atenção primária à saúde	Percentual de ações integradas de vigilância em saúde e atenção primária à saúde	0			100,00	80,00	Percentual	94,44	118,05
Ação Nº 1 - Realizar integração entre a vigilância à saúde e APS em relação as ações e serviços ofertados;									
Ação Nº 2 - Promover eventos com a participação da vigilância à saúde e APS;									

**OBJETIVO Nº 5.5 - Assegurar a administração de imunobiológicos do calendário vacinal estabelecido pelo MS na rede pública 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Promover a administração de imunobiológicos do calendário vacinal estabelecido pelo MS na rede pública de saúde	Proporção de vacinas do calendário vacinal da criança com coberturas vacinais alcançadas	0			90,00	80,00	Percentual	94,44	118,05
Ação Nº 1 - Monitorar estoque de vacina da Rede de Frios;									
Ação Nº 2 - Realizar programação de pedido de imunobiológicos;									
Ação Nº 3 - Realizar campanha de vacinação para ampliação da cobertura vacinal;									

**DIRETRIZ Nº 6 - Manutenção das Ações da Vigilância Sanitária e Saúde do Trabalhador**

**OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecer as ações da Vigilância Sanitária e Saúde do Trabalhador**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar monitoramento da qualidade da água para consumo humano conforme a Diretriz Nacional do Programa de Vigilância da Água de Consumo Humano -VIGIAGUA	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre, Turbidez e PH	0			80,00	72,00	Percentual	50,89	70,68
Ação Nº 1 - Coletar mensalmente a água e encaminhar para análise;									
Ação Nº 2 - Definir data da coleta da água de acordo com o cronograma da Fundação Nacional de Saúde (FUNASA);									
2. Realizar capacitação em Saúde do Trabalhador aos profissionais de saúde	Número de capacitação com os profissionais de saúde da AP e rede especializada sobre notificação de ADRT	0			6	Não programada	Número		
3. Realizar atividades educativas para o Setor Regulado	Número de atividades educativas realizadas	0			7	1	Número	5,00	500,00
Ação Nº 1 - Elaborar cronograma;									
Ação Nº 2 - Definir data do treinamento;									
4. Realizar inspeções em estabelecimentos sujeitos a VISA	Número de estabelecimentos inspecionados	0			22	5	Número	6,00	120,00
Ação Nº 1 - Elaborar cronograma para realização das inspeções;									
Ação Nº 2 - Solicitar com antecedência transporte a SMS;									
5. Realizar atividade educativa para a população	Número de atividade educativa realizada	0			52	12	Número	30,00	250,00
Ação Nº 1 - Elaborar cronograma para realização das atividades educativas;									
Ação Nº 2 - Definir espaços para realização das atividades;									
Ação Nº 3 - Articular fluxos e acesso às ações e serviços de atenção aos trabalhadores residentes no município;									
6. Realizar avaliação e monitoramento das ações de ST	Avaliação e monitoramento realizado	0			4	4	Número	8,00	200,00
Ação Nº 1 - Alimentação dos relatórios de monitoramento e ações de ST nos respectivos documentos de planejamento e de gestão, bem como nos Sistemas de Informação em Saúde;									
7. Realizar inspeções sanitárias realizadas nos ambientes de trabalho, conforme demanda de priorização dos casos	Inspeções sanitárias realizadas	0			50,00	70,00	Percentual	76,66	109,51
Ação Nº 1 - Realizar inspeções sanitárias em Saúde do Trabalhador no território;									
8. Realizar apoio as unidades de saúde em investigação diagnóstica de ADRT	Percentual de unidades de saúde apoiadas em investigação	0			80,00	70,00	Percentual	66,66	95,23
Ação Nº 1 - Apoiar as unidades de saúde na aplicação de protocolos, fluxos, instrumentos e orientações técnicas para a atenção à ST;									
9. Elaborar relatórios de VISA com recomendações e notificações de ST nas inspeções sanitárias em ST realizadas	Percentual dos relatórios de VISA municipal elaborados com o reconhecimento dos fatores e situações de risco à saúde do trabalhador	0			70,00	60,00	Percentual	60,00	100,00
Ação Nº 1 - Incorporar nas ações da VISA municipal o reconhecimento dos fatores e situações de risco à saúde do trabalhador existentes nos ambientes de trabalho de estabelecimentos inspecionados;									
10. Elaborar a Análise da Situação de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (ASSTT) do município e inserção no Plano Municipal de Saúde (PMS)	ASSTT elaborada e inserida no PMS	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração da Análise da Situação de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (ASSTT) do município e inserção no Plano Municipal de Saúde (PMS);									

**DIRETRIZ Nº 7 - Manutenção das Ações de Combate a EPIDEMIAS/PANDEMIAS COVID-19**



**OBJETIVO Nº 7.1 - Implementar ações para prevenir e mitigar o contágio de infecções**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar testagem para diagnóstico COVID – 19, seguindo protocolos do Ministério da Saúde, seguindo critérios de acordo com a avaliação médica	Percentual de testagem realizada conforme protocolos do MS	0			75,00	65,00	Percentual	100,00	153,85
Ação Nº 1 - Disponibilizar o serviço de testagem para a população;									
2. Realizar ações de promoção e prevenção do COVID-19	Percentual de recursos custeados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar sala de espera referente a temática do COVID-19;									
Ação Nº 2 - Realizar atividades educativas em Feira Livre e no comércio;									
3. Realizar monitoramento dos casos dos casos positivos e seus contactantes	Percentual de monitoramento realizado	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar todo os usuários com resultado positivo para COVID-19 e seus contactantes;									

**DIRETRIZ Nº 8 - Valorização e Capacitação Continuada para os Servidores da SMS****OBJETIVO Nº 8.1 - Promover o aprimoramento e atualização dos profissionais**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar capacitação com os profissionais de saúde da atenção primária e rede especializada e de urgência e emergência sobre notificação de ADRT	Capacitação realizada	0			3	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitação em ST aos profissionais de saúde;									
2. Realizar as capacitações programadas no Plano de Educação Permanente	Percentual de capacitações programadas realizadas	0			80,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar Plano de Educação Permanente;									
Ação Nº 2 - Definir cronograma para realização das capacitações;									
3. Promover eventos de capacitação para os servidores do SMS	Nº de eventos realizados	0			34	8	Número	11,00	137,50
Ação Nº 1 - Elaborar Plano de Educação Permanente;									
Ação Nº 2 - Definir cronograma para realização das capacitações;									

**DIRETRIZ Nº 9 - Manutenção das Ações do Conselho Municipal de Saúde**

**OBJETIVO Nº 9.1 - Fortalecer e melhorar a qualificação dos Conselheiros de Saúde estabelecendo um canal de comunicação da SMS e CMS com a população, garantindo transparência e participação social**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (CMS)	Estrutura do CMS mantida	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover condições para manutenção do funcionamento do CMS;									
2. Promover capacitação para os Conselheiros	Capacitação realizada	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar cronograma para realização das ações de capacitação dos Conselheiros;									
3. Apoiar a realização das Conferências de Saúde (Locais e Municipal)	Número de Conferências realizadas de acordo com estabelecido pelo Estado/União	0			2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Organizar junto com a SMS o planejamento das ações para realização da Conferência Municipal de Saúde;									

**OBJETIVO Nº 9.2 - Deliberar e fiscalizar os instrumentos de gestão 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Revisar o PMS	PMS avaliado e com Resolução emitida	0			1	1	Número	3,00	300,00
Ação Nº 1 - Avaliar o PMS em reunião do CMS;									
Ação Nº 2 - Emitir Resolução do CMS;									
2. Avaliar a PAS	PAS avaliada e com Resolução emitida	0			4	1	Número	2,00	200,00
Ação Nº 1 - Avaliar a PAS em reunião do CMS;									
Ação Nº 2 - Emitir Resolução do CMS;									
3. Avaliar os Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior	RDQA avaliado avaliada e com Resolução emitida	0			3	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Avaliar os RDQA em reunião do CMS;									
Ação Nº 2 - Emitir Resolução do CMS;									
4. Avaliar o Relatório Anual de Gestão	RAG avaliado avaliada e com Resolução emitida	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Avaliar o RAG em reunião do CMS;									
Ação Nº 2 - Emitir Resolução do CMS;									

**DIRETRIZ Nº 10 - Reforma e Ampliação da Unidade Especializada**

**OBJETIVO Nº 10.1 - Qualificar o serviço da atenção especializada**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Finalizar reforma e ampliação da Unidade Especializada	Unidade Especializada reformada e ampliada	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Definir equipe técnica para atuar na Unidade;									
Ação Nº 2 - Cadastrar a equipe no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES);									
Ação Nº 3 - Prover recursos para manutenção das atividades;									

**DIRETRIZ Nº 11 - Manutenção das Ações do Fundo Municipal de Saúde**

**OBJETIVO Nº 11.1 - Atender as necessidades de saúde dos usuários, de forma eficiente, efetiva e oportuna, otimizando a capacidade operacional dos serviços**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Custear os vencimentos e vantagens fixas dos servidores	Percentual de custeio realizado	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar a folha de pagamento;									
2. Custear ações e serviços de saúde desenvolvidos no município	Percentual de ações e serviços desenvolvidos	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações e serviços de prevenção, promoção e manutenção à saúde da população;									

**DIRETRIZ Nº 12 - Manutenção das Ações de Média e Alta Complexidade****OBJETIVO Nº 12.1 - Reorganizar as ações de apoio diagnóstico e terapêutico, urgência e emergência na rede pública**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Solicitar regulação dos pacientes, conforme indicação médica	Percentual de pacientes regulados, com solicitação médica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Cadastrar o paciente no sistema SUREM;									
Ação Nº 2 - Atualizar o prontuário do paciente diariamente;									
2. Manter equipe mínima completa (médico, enfermeiro e técnico em enfermagem), para atuar no plantão 24 horas	Nº de equipe mantida	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar escala mensal para provimento da escala 24 horas;									
3. Atender a demanda de urgência e emergência	Percentual de atendimento realizado	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais;									
Ação Nº 2 - Prover insumos e medicamentos para o atendimento;									
Ação Nº 3 - Realizar escala mensal para provimento da escala 24 horas;									

**OBJETIVO Nº 12.2 - Desenvolver estratégias para qualificar o acesso com classificação de risco**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Promover estratégias para qualificar o acesso com classificação de risco	Percentual de estratégias para qualificar o acesso com classificação de risco	0			80,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o acesso da gestante a unidade hospitalar mediante vinculação;									
Ação Nº 2 - Definir fluxo de atendimento;									

**OBJETIVO Nº 12.3 - Implementar uma política de saúde mental eficaz no atendimento aos usuários**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Estruturação do Serviço de Saúde Mental	Estruturação realizada	0			80,00	70,00	Percentual	40,00	57,14
Ação Nº 1 - Estruturação do espaço físico;									
Ação Nº 2 - Definição da equipe para atuar no serviço;									

**DIRETRIZ Nº 13 - Consórcio Público Interfederativo de Saúde**

**OBJETIVO Nº 13.1 - Disponibilizar acesso a população a realização de consultas, exames e procedimentos**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Custear o Consórcio de Saúde	Percentual do consórcio custeado	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o pagamento mensal do Consórcio;									
Ação Nº 2 - Disponibilizar vagas para marcação de consultas e exames, conforme liberação da Policlínica;									
2. Ofertar as vagas disponibilizadas pela Policlínica para a população	Percentual de vagas disponibilizadas	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar vagas para marcação de consultas e exames, conforme liberação da Policlínica;									

**DIRETRIZ Nº 14 - Manutenção das Ações do Tratamento Fora do Domicílio - TFD****OBJETIVO Nº 14.1 - Assegurar o atendimento das solicitações de Tratamento Fora do Domicílio/TFD, conforme critérios regulamentados**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% me.a alcançada da PAS
1. Realizar assistência financeira ao usuário no Tratamento Fora do Domicílio-TFD	Percentual de solicitação atendida	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Catalogar todos os usuários do TFD;									
Ação Nº 2 - Realizar a programação para o pagamento da assistência financeira do TFD;									

**DIRETRIZ Nº 15 - Implantação e Ampliação do Sistema de Esgotamento Sanitário e Saneamento Básico****OBJETIVO Nº 15.1 - Melhorar as condições de saúde da população**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar obra para implantação e ampliação do sistema de esgotamento sanitário.	Percentual da Obra executada	0			100,00	100,00	Percentual	17,52	17,52
Ação Nº 1 - Definição de projetos;									
Ação Nº 2 - Definição de recursos;									
Ação Nº 3 - Definição da equipe de trabalho;									
Ação Nº 4 - Definição de cronograma;									

**DIRETRIZ Nº 16 - Manutenção das Ações dos Agentes Comunitários de Saúde - ACS****OBJETIVO Nº 16.1 - Utilizar os recursos disponíveis, visando ampliação do acesso a atenção básica**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Promover a manutenção do Programa de Agente Comunitário de Saúde - ACS	Nº de equipes mantidas	0			5	5	Número	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Aprimorar os serviços do PACS;									
Ação Nº 2 - Disponibilizar os recursos necessários para realização das atividades dos ACS;									
2. Disponibilizar fardamento para os ACS	Fardamento disponibilizado	0			26	26	Número	0	0
Ação Nº 1 - Enviar levantamento dos itens para cotação do fardamento para o setor de licitação;									
Ação Nº 2 - Solicitar elaboração de processo licitatório para aquisição de fardamento;									

**OBJETIVO Nº 16.2 - Expandir o alcance dos serviços da atenção primária para atender a um número maior de usuários**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Solicitar credenciamento de teto de ACS ao MS	Credenciamento solicitado	0			7	7	Número	1,00	14,29
Ação Nº 1 - Solicitar teto de ACS para credenciamento;									
Ação Nº 2 - Remapear o território;									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (CN S)	100,00	100,00
	Realizar obra para implantação e ampliação do sistema de esgotamento sanitário.	100,00	17,52
	Custear os vencimentos e vantagens fixas dos servidores	100,00	100,00
	Revisar o PMS	1	3
	Promover capacitação para os Conselheiros	1	1
	Custear ações e serviços de saúde desenvolvidos no município	100,00	100,00
	Avaliar a PAS	1	2
	Promover eventos de capacitação para os servidores do SMS	8	11
	Avaliar os Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior	3	3
	Avaliar o Relatório Anual de Gestão	1	1
301 - Atenção Básica	Manter a cobertura da atenção básica	100,00	100,00
	Solicitar credenciamento de Ieto de ACS ao MS	7	1
	Promover a manutenção do Programa de Agente Comunitário de Saúde – ACS	5	5
	Custear o Consórcio de Saúde	100,00	100,00
	Realizar testagem para diagnóstico COVID – 19, seguindo protocolos do Ministério da Saúde, seguindo critérios de acordo com a avaliação médica	65,00	100,00
	Construir Academia da Saúde	1	0
	Solicitar credenciamento de Unidade Odontológica Móvel - UOM	1	1
	Realizar atividades educativas nas escolas pactuadas	70,00	52,00
	Solicitar credenciamento de Equipe de Saúde da Família - eSF	1	1
	Implementar as ações do PROTEJA no município.	21	3
	Ofertar a população acesso ao Programa de Tabagismo.	1	1
	Garantir cobertura vacinal contra gripe para a pessoa idosa.	70,00	40,56
	Ampliar proporção de Parto Normal no SUS e na Saúde Suplementar	64,00	55,00
	Realizar ações do PSE nas escolas pactuadas	16	15
	Realizar seis consultas de pré-natal, sendo a Primeira até 12ª semana gestacional	60,00	35,00
	Disponibilizar fardamento para os ACS	26	0
	Ofertar as vagas disponibilizadas pela Policlínica para a população	100,00	100,00
	Realizar ações de promoção e prevenção do COVID-19	100,00	100,00
	Atender as urgências odontológicas	100,00	100,00
	Reduzir o percentual de tabagistas no município.	5,00	0,00
	Implantar a Caderneta Nacional de Saúde da pessoa idosa nas UBS.	100,00	0,00
	Qualificar a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	25,00	17,00
	Manter o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0	0
	Realizar exames para sífilis e HIV nas gestantes	60,00	72,00
	Realizar monitoramento dos casos dos casos positivos e seus contactantes	100,00	100,00
	Manter cobertura de saúde bucal	100,00	100,00
	Reduzir o número de mortalidade Infantil	1	1
	Manter o número de casos novos de aids em menores de 5 anos	0	0
	Realizar exame citopatológico do colo do útero das mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos	40,00	14,00
	Realizar atendimento odontológico as gestantes	60,00	57,00
	Manter o número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	1	0
	Realizar cobertura vacinal da pólio e penta, conforme preconizado pelo MS	95,00	74,60
	Manter cobertura do Programa Bolsa Família (PBF)	83,00	81,34
	Realizar aferição de PA	50,00	20,60
	Solicitar de exame hemoglobina glicada	50,00	7,60
	Realizar ações educativas	100	63

	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	13,00	15,00
	Intensificar a coleta de preventivo de Câncer de colo uterino nas mulheres cadastradas nas Unidades de Saúde, de 25 a 64 anos	0,51	0,12
	Intensificar a realização de mamografia de rastreamento nas mulheres de 50 a 69 anos cadastradas nas UBS	0,21	0,07
	Intensificar a proporção de cura dos casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	75,00	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Finalizar reforma e ampliação da Unidade Especializada	1	0
	Realizar assistência financeira ao usuário no Tratamento Fora do Domicílio-TFD	100,00	100,00
	Estruturação do Serviço de Saúde Mental	70,00	40,00
	Promover estratégias para qualificar o acesso com classificação de risco	70,00	70,00
	Solicitar regulação dos pacientes, conforme indicação médica	100,00	100,00
	Manter equipe mínima completa (médico, enfermeiro e técnico em enfermagem), para atuar no plantão 24 horas	1	1
	Atender a demanda de urgência e emergência	100,00	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Reformular e dar continuidade ao funcionamento da Comissão de Farmácia e Terapêutica (CMFT), anualmente	1	0
	Realizar o registro de todos os agravos relacionados a doenças compulsórias relacionadas a gravidez	100,00	100,00
	Disponibilizar medicamentos padronizados na REMUME	70,00	75,39
	Realizar os ciclos afim de atingir o mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	6	6
	Atualizar a REMUME	1	0
305 - Vigilância Epidemiológica	Preencher as Declarações de Óbitos com causa básica definidas	78,00	90,50
	Realizar capacitação com os profissionais de saúde da atenção primária e rede especializada e de urgência e emergência sobre notificação de ADRT	1	1
	Realizar monitoramento da qualidade da água para consumo humano conforme a Diretriz Nacional do Programa de Vigilância da Água de Consumo Humano -VIGIAGUA	72,00	50,89
	Promover a administração de imunobiológicos do calendário vacinal estabelecido pelo MS na rede pública de saúde	80,00	94,44
	Promover integração entre as ações realizadas de vigilância em saúde e atenção primária à saúde	80,00	94,44
	Realizar Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti (LIRA a) ao ano	2	6
	Notificar e encerrar em até 60 dias os casos de Doenças de notificação compulsória imediata (DNCI)	83,00	100,00
	Realizar as capacitações programadas no Plano de Educação Permanente	70,00	70,00
	Inserir as Declarações de Nascidos Vivos (DNV) e as Declarações de Óbito (DO) e em seus respectivos bancos de informação nacionais (SINASC e SIM)	100,00	100,00
	Apoiar a realização das Conferências de Saúde (Locais e Municipal)	1	0
	Realizar atividades educativas para o Setor Regulado	1	5
	Preencher o campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	100,00	100,00
	Realizar inspeções em estabelecimentos sujeitos a VISA	5	6
	Atingir a Cobertura Vacinal Preconizada para as quatro vacinas selecionadas (Poliomielite, Pneumocóccica 10V, Pentavalente e SCR) em crianças de 1 ano de idade	92,00	213,01
	Realizar atividade educativa para a população	12	30
	Investigar as DO selecionadas	100,00	100,00
	Realizar avaliação e monitoramento das ações de ST	4	8
	Ampliar as notificações de ADRT no Sinan	70,00	80,00
	Realizar inspeções sanitárias realizadas nos ambientes de trabalho, conforme demanda de priorização dos casos	70,00	76,66
	Realizar apoio as unidades de saúde em investigação diagnóstica de ADRT	70,00	66,66
	Elaborar relatórios de VISA com recomendações e notificações de ST nas inspeções sanitárias em ST realizadas	60,00	60,00
	Elaborar a Análise da Situação de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (ASSTT) do município e inserção no Plano Municipal de Saúde (PMS)	1	1

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

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Recursos de impostos e de transferência de impostos (recursos próprios - 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 de petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	14.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	14.000,00
	Capital	N/A	2.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.000,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	738.720,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	738.720,00
	Capital	N/A	9.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	9.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	3.240.400,00	4.878.200,00	68.577,00	N/A	N/A	N/A	N/A	8.187.177,00
	Capital	N/A	9.000,00	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	29.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	272.000,00	389.007,00	72.196,00	N/A	N/A	N/A	N/A	733.203,00
	Capital	N/A	7.000,00	217.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	224.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	7.000,00	99.372,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	106.372,00
	Capital	N/A	2.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	22.000,00	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	32.000,00
	Capital	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	31.200,00	400.400,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	431.600,00
	Capital	N/A	2.000,00	2.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
 Data de consulta: 21/03/2024.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

O monitoramento da Programação Anual de Saúde foi conduzido conforme planejado.

É fundamental acompanhar regularmente esses indicadores, pois eles desempenham um papel crucial na avaliação do desempenho do sistema de saúde e na identificação de áreas que podem precisar de aprimoramento. O trabalho integrado da equipe de saúde, aliado ao engajamento da comunidade, foi fundamental para alcançar os resultados positivos apresentados. No entanto, é importante manter o compromisso com a melhoria contínua dos serviços de atenção básica, visando sempre o bem-estar e a qualidade de vida da população. Algumas metas não foram alcançadas sendo reprogramadas para o ano de 2024.

Relação das metas não alcançadas no período.

Diretriz: Manutenção das Ações de Atenção Básica	
Meta não alcançada	Justificativa
<b>OBJETIVO Nº 1.1 - Implantar a Política Municipal de promoção da saúde em consonância com a Política Nacional de promoção da saúde e com a agenda de desenvolvimento sustentável.</b>	
2.	Não captação da gestante em tempo hábil, antes de completar 12 semanas.
4.	A gestão, em conjunto com a atenção básica, vem desenvolvendo atividades de capacitação para os colaboradores, visando aprimorar a qualificação dos dados, além de definir estratégias para melhorar os resultados.
5.	A equipe da atenção primária, em colaboração com a vigilância epidemiológica, vem realizando um trabalho de intensificação da campanha de vacinação, com foco na melhoria da qualidade dos dados.
6.	Foi identificada uma fragilidade na alimentação dos dados no sistema de informação. Em resposta, a gestão em conjunto com as coordenações está implementando ações para melhorar a qualidade dos resultados.
7.	Foi identificada uma fragilidade na alimentação dos dados no sistema de informação. A gestão, em conjunto com as coordenações, está implementando ações para melhorar a qualidade dos resultados.
9.	A coordenação da atenção básica está elaborando estratégias para aprimorar os resultados do indicador.
10.	É necessário intensificar a realização de rastreamento para garantir uma detecção precoce e eficaz de possíveis problemas ou ameaças.
11.	Até o momento, não houve registro de casos de hanseníase.
<b>Objetivo nº 1.2 - Qualificar a Rede de Cuidado à Criança e ao Adolescente</b>	
1.	A equipe não realizou ações em todas as escolas.
<b>Objetivo nº 1.3 - Qualificar e Organizar a Linha de Cuidado à Saúde Materna e Infantil, garantindo acesso, acolhimento e resolutividade.</b>	
1.	Intercorrência na gestação leva à realização do parto cesáreo.
2.	O não alcance da meta de gravidez na adolescência é um resultado positivo.

4.	O não alcance da meta de número de óbitos mat na adolescência é um resultado positivo.
5.	Meta do Ministério da Saúde alcançada.
6.	O planejamento das ações não obteve êxito.
7.	Registro incorreto das ações de sala de espera e educação em saúde.
Objetivo nº 1.4 - Melhoria das condições de Saúde do Idoso mediante qualificação da gestão e das redes de atenção	
1.	Dificuldade na adesão dos usuários.
2.	Dificuldade na adesão das equipes.
Objetivo nº 1.5 - Reduzir a prevalência de fumantes e a consequente morbidade relacionada ao consumo de derivados do tabaco no município.	
2.	Problema na alimentação do cadastro.
Objetivo nº 1.6 - Deter o avanço da morbidade infantil.	
1.	Falha no registro das informações e dificuldade de comunicação intersetorial.
Diretriz 2: Manutenção das Ações de Saúde Bucal	
OBJETIVO Nº 2.1 - Reorganizar a atenção à Saúde Bucal, visando cuidado integrado em rede, desenvolvendo ações de promoção, prevenção e assistência à saúde.	
1.	Não realização das ações em todas as escolas.
4.	A falta de conscientização sobre a importância do cuidado odontológico durante a gestação entre as próprias gestantes, pode levar a uma baixa procura pelos serviços, resultando no não alcance da meta.
Diretriz 3: Construção da Academia da Saúde	
OBJETIVO Nº 3.1 - Ampliar os serviços da atenção básica	
1.	Não houve recursos para execução da obra.
Diretriz 4: Manutenção das Ações da Assistência Farmacêutica	
OBJETIVO Nº 4.1 - Fortalecer a política de Assistência Farmacêutica do sistema municipal de saúde	
1.	A reformulação será feita em 2024.
3.	A atualização será realizada em 2024.
Diretriz 6: Manutenção das Ações Saúde do Trabalhador	
OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecer as ações da Vigilância Sanitária e Saúde do Trabalhador.	
1.	O não alcance da meta ocorreu devido a algumas intercorrências que surgiram durante o período.
8.	O apoio foi realizado, conforme solicitação.
DIRETRIZ Nº 10 - Estruturação Física da Unidade Especializada	
OBJETIVO Nº 10.1 - Qualificar o serviço de atenção hospitalar	
1.	A obra está em andamento não foi concluída.



## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi descontinuado com a revogação da Resolução nº S/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021. Para mais informações, consultar a Nota Técnica nº 20/2021-DGP/SE/MS

Fonte: DIGESUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGEUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 21/03/2024.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

### 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 SIS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SIS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 7º da Lei Complementar 173/2020	Royalties de Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	2.303.107,60	6.625.572,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.928.680,17	
	Capital	0,00	56.136,18	103.609,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159.745,68	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	168.341,59	16.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	184.341,59	
	Capital	0,00	72.438,51	493.939,42	0,00	0,00	0,00	0,00	381.213,21	867.588,14	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	81.535,51	88.930,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170.465,64	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.399,84	4.399,84	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	144.408,95	0,00	0,00	0,00	144.408,95	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	72.713,14	266.660,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	339.373,79	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	1.946.136,44	713.211,89	0,00	75.968,23	0,00	0,00	0,00	2.735.316,56	
	Capital	0,00	65.670,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65.670,00	
TOTAL		0,00	4.764.103,60	6.254.927,29	0,00	200.377,18	0,00	0,00	388.612,05	11.607.960,12	

(\*) ASPS: Apóses e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 07/03/2024

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		Transmissão Única
Indicador		
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,21 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	93,70 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	16,39 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	99,06 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	22,45 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	49,35 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 904,51
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	46,54 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	18,25 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	16,53 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	10,76 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	74,94 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	16,89 %

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

Data da consulta: 07/03/2024

### 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)	1.715.073,00	1.715.073,00	1.842.590,76	107,44
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	355.101,00	355.101,00	218.764,61	61,61
IPTU	261.641,00	261.641,00	216.847,98	82,88
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	93.460,00	93.460,00	1.916,63	2,05
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	8.830,00	8.830,00	33.368,60	377,90

ITBI	8.830,00	8.830,00	33.368,60	377,90
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	339.589,00	339.589,00	650.596,64	191,58
ISS	339.589,00	339.589,00	650.596,64	191,58
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.011.553,00	1.011.553,00	939.860,91	92,91
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	28.240.844,00	28.240.844,00	26.508.172,50	93,86
Cota-Parte FPM	23.358.140,00	23.358.140,00	21.020.128,89	89,99
Cota-Parte ITR	2.975,00	2.975,00	11.505,96	386,75
Cota-Parte do IPVA	302.364,00	302.364,00	244.941,48	81,01
Cota-Parte do ICMS	4.552.204,00	4.552.204,00	5.202.122,85	114,28
Cota-Parte do IPI - Exportação	25.161,00	25.161,00	29.473,32	117,14
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	29.955.917,00	29.955.917,00	28.350.763,26	94,64

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/e) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	3.249.400,00	2.387.357,62	2.359.245,81	98,82	2.359.245,81	98,82	2.347.543,31	98,33	0,00
Despesas Correntes	3.240.400,00	2.331.157,62	2.303.107,63	98,80	2.303.107,63	98,80	2.291.405,13	98,29	0,00
Despesas de Capital	9.000,00	56.200,00	56.138,18	99,89	56.138,18	99,89	56.138,18	99,89	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	279.000,00	242.686,00	264.918,68	109,16	256.045,75	105,50	252.634,62	104,10	8.872,93
Despesas Correntes	271.000,00	169.586,00	192.480,17	113,50	183.607,24	108,27	180.196,11	106,26	8.872,93
Despesas de Capital	8.000,00	73.100,00	72.438,51	99,10	72.438,51	99,10	72.438,51	99,10	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	160.000,00	84.677,05	81.535,51	96,29	81.535,51	96,29	67.170,41	79,33	0,00
Despesas Correntes	158.000,00	84.677,05	81.535,51	96,29	81.535,51	96,29	67.170,41	79,33	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 SANITÁRIA (VII)	23.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	22.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	33.200,00	75.950,00	72.713,74	95,74	72.713,74	95,74	72.713,74	95,74	0,00
Despesas Correntes	31.200,00	75.950,00	72.713,74	95,74	72.713,74	95,74	72.713,74	95,74	0,00
Despesas de Capital	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	763.720,00	2.072.722,52	2.015.740,46	97,25	2.011.412,34	97,04	1.982.935,56	95,67	4.328,12
Despesas Correntes	752.720,00	2.007.052,52	1.950.070,46	97,16	1.945.742,34	96,95	1.917.265,56	95,53	4.328,12
Despesas de Capital	11.000,00	65.670,00	65.670,00	100,00	65.670,00	100,00	65.670,00	100,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	4.508.320,00	4.864.393,19	4.794.154,20	98,56	4.780.953,15	98,28	4.722.997,64	97,09	13.201,05

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)	4.794.154,20	4.780.953,15	4.722.997,64
(-) Restos e Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	4.250,00	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)	4.789.904,20	4.780.953,15	4.722.997,64
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			4.252.614,48
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)	537.289,72	528.338,67	470.283,16
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)	16,89	16,86	16,65

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) (i) = (h - (j ou k))
		Empenhadas (j)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
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 <sup>2</sup>	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 2023	4.252.614,48	4.789.904,20	537.289,72	58.689,90	4.250,00	0,00	0,00	58.689,90	0,00	541.539,72
Empenhos de 2022	3.895.535,02	4.691.318,02	795.783,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	795.783,00
Empenhos de 2021	3.174.542,50	3.808.030,19	633.487,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	633.487,69
Empenhos de 2020	2.399.328,55	3.015.646,03	616.317,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	616.317,48
Empenhos de 2019	2.541.085,81	4.090.979,43	1.549.893,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.549.893,62
Empenhos de 2018	2.418.589,02	3.520.795,69	1.102.206,67	0,00	49.685,29	0,00	0,00	0,00	0,00	1.151.891,96
Empenhos de 2017	2.156.885,37	2.979.606,96	822.721,59	0,00	325.313,16	0,00	0,00	0,00	0,00	1.148.034,75
Empenhos de 2016	2.295.845,49	2.857.217,60	561.372,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	561.372,11
Empenhos de 2015	2.075.713,29	2.180.557,06	104.843,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.843,77
Empenhos de 2014	2.005.494,36	2.130.115,99	124.621,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124.621,63
Empenhos de 2013	1.709.415,88	1.788.276,72	78.860,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78.860,84

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 - XXII) (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) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 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)	23.241.338,00	23.241.338,00	8.823.893,97	37,97
Provenientes da União	23.100.565,00	23.100.565,00	8.741.234,03	37,84
Provenientes dos Estados	0,00	0,00	0,00	0,00
Provenientes de Outros Municípios	140.773,00	140.773,00	82.659,94	58,72
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)	23.241.338,00	23.241.338,00	8.823.893,97	37,97

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	4.966.777,00	4.826.510,38	4.729.182,00	97,98	4.729.182,00	97,98	4.705.833,86	97,50	0,00
Despesas Correntes	4.946.777,00	4.719.550,38	4.625.572,50	98,01	4.625.572,50	98,01	4.602.224,36	97,51	0,00
Despesas de Capital	20.000,00	106.960,00	103.609,50	96,87	103.609,50	96,87	103.609,50	96,87	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	678.203,00	987.216,00	841.149,63	85,20	841.149,63	85,20	841.149,63	85,20	0,00
Despesas Correntes	461.203,00	96.196,00	16.000,00	16,63	16.000,00	16,63	16.000,00	16,63	0,00
Despesas de Capital	217.000,00	891.020,00	825.149,63	92,61	825.149,63	92,61	825.149,63	92,61	0,00
SUporte profilático e terapêutico (XXXV)	99.372,00	108.572,00	88.930,13	81,91	88.930,13	81,91	73.844,38	68,01	0,00
Despesas Correntes	98.372,00	108.572,00	88.930,13	81,91	88.930,13	81,91	73.844,38	68,01	0,00
Despesas de Capital	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	10.000,00	158.400,00	148.807,79	93,94	148.807,79	93,94	148.807,79	93,94	0,00
Despesas Correntes	10.000,00	8.400,00	4.398,84	52,37	4.398,84	52,37	4.398,84	52,37	0,00
Despesas de Capital	0,00	150.000,00	144.408,95	96,27	144.408,95	96,27	144.408,95	96,27	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	402.400,00	316.951,76	266.666,85	84,13	266.666,85	84,13	266.666,85	84,13	0,00
Despesas Correntes	400.400,00	314.951,76	266.666,85	84,67	266.666,85	84,67	266.666,85	84,67	0,00
Despesas de Capital	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	780.657,23	769.120,12	98,52	769.120,12	98,52	768.948,52	98,50	0,00
Despesas Correntes	0,00	780.657,23	769.120,12	98,52	769.120,12	98,52	768.948,52	98,50	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	6.156.752,00	7.178.307,37	6.843.856,52	95,34	6.843.856,52	95,34	6.805.251,03	94,80	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)	8.216.177,00	7.213.868,00	7.088.427,81	98,26	7.088.427,81	98,26	7.053.377,17	97,78	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	957.203,00	1.229.902,00	1.106.068,31	89,93	1.097.195,38	89,21	1.093.784,25	88,93	8.872,93

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	259.372,00	193.249,05	170.465,64	88,21	170.465,64	88,21	141.014,79	72,97	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	33.000,00	159.400,00	148.807,79	93,35	148.807,79	93,35	148.807,79	93,35	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	435.600,00	392.901,76	339.380,59	86,38	339.380,59	86,38	339.380,59	86,38	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	763.720,00	2.853.379,75	2.784.860,58	97,60	2.780.532,46	97,45	2.751.884,08	96,44	4.328,12
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	10.665.072,00	12.042.700,56	11.638.010,72	96,64	11.624.809,67	96,53	11.528.248,67	95,73	13.201,05
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	6.156.752,00	7.178.307,37	6.843.856,52	95,34	6.843.856,52	95,34	6.805.251,03	94,80	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	4.508.320,00	4.864.393,19	4.794.154,20	98,56	4.780.953,15	98,28	4.722.997,64	97,09	13.201,05

FONTE: SIOPS, data: 29/02/24 11:47:02

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 das receitas a pagar considerava apenas os valores das ações a pagar não processadas (regulamentação). A partir do exercício de 2019, o controle da execução das receitas a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regulamentação).

3 - Essas despesas não consideradas executadas pelo esse 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 2023 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 249.891,00	R\$ 10,00
	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 344.515,00	0,00
	10122502100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 478.417,27	23520,81
	10301501900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 717.696,00	67768,96
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.996.394,31	0,00
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE	R\$ 128,58	0,00
	1030150192189 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 2.414.995,00	173550,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 336.513,28	49916,42
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 78.198,00	7064,38
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10305502300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 205.056,00	20606,25
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 57.973,64	0,00
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 41.380,95	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

#### 9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	161.744,18	0,00	161.744,18
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00

Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>161.744,18</b>	<b>0,00</b>	<b>161.744,18</b>

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i = (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j = (b - f - h)
	Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 07/03/2024 12:55:50

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

#### 9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
	Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 07/03/2024 12:55:49

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

#### 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	161.744,18	0,00	161.744,18
<b>Total</b>	<b>161.744,18</b>	<b>0,00</b>	<b>161.744,18</b>

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00



Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados (i) = (a - d - e)	Saldo at bimestr (Rps inscrite em 2022 - Saldo at bimestr - RPs nã processa (j) = (b - f - h)
	Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 07/03/2024 12:55:51

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

UF: Bahia Município: Terra Nova

**RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA**  
**DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE**  
**ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL**  
 Exercício de 2023

RREO - ANEXO 12 (LC141/2012, art.35) R\$ 1,00

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
<b>RECEITA DE IMPOSTOS (I)</b>	1.715.073,00	1.715.073,00	1.542.590,76	107,44
<b>Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU</b>	355.101,00	355.101,00	218.764,61	61,61
IPTU	261.641,00	261.641,00	216.847,98	82,88
Mínimas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	93.460,00	93.460,00	1.916,63	2,03
<b>Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI</b>	8.830,00	8.830,00	33.368,60	377,90
ITBI	8.830,00	8.830,00	33.368,60	377,90
Mínimas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>	339.589,00	339.589,00	650.596,64	191,58
ISS	339.589,00	339.589,00	650.596,64	191,58
Mínimas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF</b>	1.011.553,00	1.011.553,00	939.860,91	92,91
<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)</b>	28.240.844,00	28.240.844,00	26.508.172,50	93,86
Cota-Parte FPM	23.358.140,00	23.358.140,00	21.020.179,89	89,99
Cota-Parte ITR	2.975,00	2.975,00	11.505,96	386,75
Cota-Parte do IPVA	302.364,00	302.364,00	244.941,43	81,01
Cota-Parte do ICMS	4.552.204,00	4.552.204,00	3.202.122,83	114,28
Cota-Parte do IPI - Exportação	25.161,00	25.161,00	29.473,32	117,14
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	29.955.917,00	29.955.917,00	28.350.763,26	94,64

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	
<b>ATENÇÃO BÁSICA (IV)</b>	3.249.400,00	2.387.357,62	2.359.245,81	98,82	2.359.245,81	98,82	2.347.543,51	98,33	0,00
Despesas Correntes	3.240.400,00	2.331.157,62	2.303.107,63	98,50	2.303.107,63	98,80	2.291.403,13	98,39	0,00
Despesas de Capital	9.000,00	56.200,00	56.138,18	99,89	56.138,18	99,59	56.138,18	99,89	0,00
<b>ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)</b>	279.000,00	243.666,00	264.916,66	109,16	256.045,75	105,50	252.634,62	104,10	6.872,93
Despesas Correntes	271.000,00	169.586,00	192.480,17	113,50	193.607,24	108,27	180.196,11	106,26	6.872,93
Despesas de Capital	8.000,00	73.100,00	72.438,51	99,10	72.438,51	99,10	72.438,51	99,10	0,00
<b>SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)</b>	160.000,00	84.677,05	81.535,51	96,29	81.535,51	96,29	87.170,41	79,33	0,00
Despesas Correntes	158.000,00	84.677,05	81.535,51	96,29	81.535,51	96,29	87.170,41	79,33	0,00
Despesas de Capital	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)</b>	23.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	22.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)</b>	83.200,00	75.950,00	72.713,74	95,74	72.713,74	95,74	72.713,74	95,74	0,00
Despesas Correntes	81.200,00	75.950,00	72.713,74	95,74	72.713,74	95,74	72.713,74	95,74	0,00
Despesas de Capital	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)</b>	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
<b>OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)</b>	763.720,00	2.072.722,52	2.013.740,48	97,25	2.011.412,34	97,04	1.982.835,56	95,67	4.328,12
Despesas Correntes	752.720,00	2.007.052,52	1.950.070,48	97,16	1.945.742,34	96,91	1.917.287,56	95,23	4.328,12
Despesas de Capital	11.000,00	65.670,00	63.670,00	100,00	65.670,00	100,00	65.670,00	100,00	0,00
<b>TOTAL (XII) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)</b>	4.306.320,00	4.864.395,19	4.794.154,20	98,36	4.780.953,15	98,28	4.722.997,64	97,09	13.201,07

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)	4.794.154,20	4.780.953,15	4.722.997,64
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	4.250,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicado 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)	4.789.904,20	4.780.953,15	4.722.997,64

Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			4.252.614,48
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)	537.289,72	528.338,67	470.383,16
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)	16,89	16,88	16,65

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 23 E 24 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (a)	Despesas Contadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (c) = (a) - (b ou d)
		Empenhadas (b)	Liquidadas (c)	Pagas (d)	
Diferença de limite não cumprido em 2021	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	Valor disponível para aplicação em ASPS	Valor aplicado em ASPS	Valor disponível para aplicação em ASPS	Valor aplicado em ASPS	Valor disponível para aplicação em ASPS	Valor aplicado em ASPS	Valor disponível para aplicação em ASPS	Valor aplicado em ASPS	Valor disponível para aplicação em ASPS	Valor aplicado em ASPS
-----------	---	------------------------	---	------------------------	---	------------------------	---	------------------------	---	------------------------

Exercício	Valor disponível para aplicação em ASPS	Valor aplicado em ASPS	Valor disponível para aplicação em ASPS	Valor aplicado em ASPS	Valor disponível para aplicação em ASPS	Valor aplicado em ASPS	Valor disponível para aplicação em ASPS	Valor aplicado em ASPS	Valor disponível para aplicação em ASPS	Valor aplicado em ASPS
2020	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00
2021	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00
2022	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00
2023	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00
2024	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00
2025	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00

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 "c")	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 CADA CONFORME ARTIGO 24 § 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (a)	Despesas Contadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (c) = (a) - (b ou d)
		Empenhadas (b)	Liquidadas (c)	Pagas (d)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2025 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 2021 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)	23.241.338,00	23.241.338,00	8.823.893,97	37,97
Provenientes da União	23.100.565,00	23.100.565,00	8.741.234,03	37,84
Provenientes dos Estados	0,00	0,00	0,00	,00
Provenientes de Outros Municípios	140.773,00	140.773,00	82.659,94	58,72
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)	23.241.338,00	23.241.338,00	8.823.893,97	37,97

DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS		DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS		Saldo em 31/03/2019	Saldo em 31/03/2019
			DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS		
DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS

DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS
DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS

DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS		DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS		Saldo em 31/03/2019	Saldo em 31/03/2019
			DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS		
DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS	DESCRIÇÃO DA DESPESA DE CAPITAL, DE CAPITAL DE TERCEIROS E DE CAPITAL DE TERCEIROS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTROS

**FONTE:** SIOPS, Terra Nova  
 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 supracitada.  
 2 - Até o exercício de 2015, 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.

**Justificativa:**

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.  
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)  
Data da consulta: 21/03/2024.

---

### Outras Auditorias

---

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 21/03/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias
- Não houve registro de Auditoria.

## 11. Análises e Considerações Gerais

Elaboração do Plano de Educação Permanente.

Participação na Oficina de Planejamento Regional Integrado PRI.

Portaria GM/MS Nº 1.179 de 29 de agosto de 2023, Habilita Municípios a receberem recursos referentes à Assistência Financeira emergencial para custeio da Atenção Primária à Saúde.

Mutirão da Saúde da Mulher para realização de Preventivo.

Mutirão de Vacinação e Teste rápido.

Capacitação em Saúde do Idoso.

Campanha do Outubro Rosa.

Campanha do Novembro Azul.

Mutirão de Vacinação com a presença do Zé Gotinha nas escolas do Jacu.

Mutirão da Cirurgia de Catarata.

Implantação do Programa Saúde Bucal Laboratório de Prótese LRPD.

Adesão ao RP compartilhado da Assistência Farmacêutica.

Portaria GM/MS Nº 2.409 de 15 de dezembro de 2023, Credencia município e Distrito Federal a fazerem jus a transferência dos incentivos federais de custeio referentes às equipes Saúde da Família e eSF no âmbito da Atenção Primária à Saúde APS.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício  
Inaugurar a nova sede da Unidade de Pronto Atendimento.

---

ROSEANE SANTOS SILVA  
Secretária(a) de Saúde  
TERRA NOVA/BA, 2023

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:  
Nada a acrescentar.

### Introdução

- Considerações:  
Aprovado.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
O contingente de idosos do município corresponde a 14,60% da população total. Muitas pessoas idosas são acometidas por doenças e agravos crônicos não transmissíveis (DANT) - estados permanentes ou de longa permanência - que requerem acompanhamento constante, pois, em razão da sua natureza, não têm cura. Sendo necessário investimento de recursos para atender a essa demanda.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
As atividades desenvolvidas pela atenção básica, vigilância em saúde, assistência farmacêutica e unidade de pronto atendimento visam promover a integração dos serviços de saúde existentes no município, para tanto requer um esforço dos integrantes das equipes, assim como da comunidade para alcançar êxito.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
Aprovado.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
Nada a acrescentar.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
Foi evidenciado através do monitoramento da PAS que algumas metas não foram alcançadas no exercício, sendo necessário que a gestão juntem com a equipe técnica atue de maneira a alcançar todas as metas no próximo exercício.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:  
Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
O município aplicou percentual acima do exigido em Lei Complementar, demonstrando compromisso com a saúde da população. Entretanto, para qualificar e ampliar cada vez mais a oferta dos serviços torna-se necessário ampliar o valor da aplicação.

### Auditorias

- Considerações:  
Nada a acrescentar.

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
No Brasil, o SUS tem como porta de entrada preferencial a Atenção Primária à Saúde (APS), que busca solucionar os problemas de saúde enquanto ainda não são tão graves. Assim, além de gerar uma economia com tratamentos intensivos, evita sequelas e incapacitação a longo prazo. O atendimento de urgência e emergência do município requer investimento para ampliação da oferta dos serviços.

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:  
A inauguração da nova sede da unidade de pronto atendimento vai ampliar a oferta de serviços para a população.

Status do Parecer: Aprovado



TERRA NOVA/BA, 21 de Março de 2024

\_\_\_\_\_

Conselho Municipal de Saúde de Terra Nova

gov.br

Documento assinado digitalmente  
ALEXNALDO DOS SANTOS  
Data: 21/03/2024 10:38:59-0300  
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Sandra Mendes Ferreira  
Alexsandra Mendes Freire  
Sara Ferreira Souza  
Adriana Lima dos Santos  
Ana Jucia Pereira  
Kaique / S. de Oliveira