

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: MARANHAO
MUNICÍPIO: SANTA LUZIA

Relatório Anual de Gestão

2024

ALINA DA SILVA MUNIZ
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	MA
Município	SANTA LUZIA
Região de Saúde	Santa Inês
Área	6.133,42 Km²
População	59.037 Hab
Densidade Populacional	10 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 06/02/2025

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA LUZIA
Número CNES	6507948
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	06191001000147
Endereço	RUA DA MANGUEIRA S/N
Email	semus.santaluzia.saude@outlook.com
Telefone	9836545826

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 06/02/2025

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	FRANCILENE PAIXAO DE QUEIROZ
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ALINA DA SILVA MUNIZ
E-mail secretário(a)	m.s.assessoriacontabil2021@gmail.com
Telefone secretário(a)	98988487909

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 06/02/2025

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	02/1994
CNPJ	11.487.015/0001-42
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Alina da Silva Muniz

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 06/02/2025

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 23/11/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Santa Inês

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ALTO ALEGRE DO PINDARÉ	1932.317	26411	13,67
BELA VISTA DO MARANHÃO	252.524	12073	47,81
BOM JARDIM	6590.475	34035	5,16
GOVERNADOR NEWTON BELLO	1160.866	10981	9,46
IGARAPÉ DO MEIO	392.847	14350	36,53
MONÇÃO	1345.041	28606	21,27
PINDARÉ-MIRIM	238.542	32521	136,33
PIO XII	817.346	22369	27,37
SANTA INÊS	407.681	88167	216,26
SANTA LUZIA	6133.424	59037	9,63
SATUBINHA	605.838	8880	14,66
SÃO JOÃO DO CARÚ	615.749	12421	20,17
TUFILÂNDIA	276.924	5633	20,34

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Ano de referência: 2024

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	AV. NAGIB HAICKEL	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	JHUYLLE BARBOSA SILVA	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	12
	Governo	4
	Trabalhadores	8
	Prestadores	0

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

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa

• Considerações

.O RAG (Relatório Anual de Gestão) é um instrumento de acompanhamento financeiro e de avaliação do funcionamento dos serviços de saúde. Ele busca articular-se

com os demais instrumentos de planejamento governamental, o Plano Plurianual (PPA), a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e a Lei Orçamentária Anual (LOA), integrando-se ao processo de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS).

Sua principal função é possibilitar o monitoramento da aplicação dos recursos conforme a programação aprovada, além de fornecer subsídios para a avaliação e eventual revisão do Plano de Saúde. O RAG também se constitui como o principal instrumento de comprovação da aplicação dos recursos transferidos do Fundo Nacional de Saúde para os Fundos de Saúde dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

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

O RAG 2024 foi construído de acordo com a estrutura proposta pelo Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP), instituído pela Portaria Nº 750/2019, que substitui o Sistema de Apoio à Construção do Relatório de Gestão (SARGSUS) e traz a obrigatoriedade da utilização do sistema pelos estados, municípios e Distrito Federal para elaboração dos relatórios trimestrais e anual de gestão no âmbito do SUS, a partir do ano de 2018.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	3717	3554	7271
5 a 9 anos	3534	3329	6863
10 a 14 anos	3622	3345	6967
15 a 19 anos	3695	3492	7187
20 a 29 anos	6397	6386	12783
30 a 39 anos	5155	5549	10704
40 a 49 anos	4012	4047	8059
50 a 59 anos	2781	2774	5555
60 a 69 anos	1984	2075	4059
70 a 79 anos	1201	1238	2439
80 anos e mais	573	645	1218
Total	36671	36434	73105

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 06/02/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
SANTA LUZIA	1084	1003	956	955

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 06/02/2025.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	357	675	301	253	285
II. Neoplasias (tumores)	163	182	204	243	211
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	28	27	33	39	29
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	134	134	147	147	135
V. Transtornos mentais e comportamentais	27	29	26	37	39
VI. Doenças do sistema nervoso	37	58	56	45	69
VII. Doenças do olho e anexos	7	14	8	6	11

VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	3	5	9	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	171	215	215	223	213
X. Doenças do aparelho respiratório	171	253	530	472	398
XI. Doenças do aparelho digestivo	369	360	512	480	448
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	81	126	120	95	114
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	32	69	46	37	48
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	370	264	381	477	417
XV. Gravidez parto e puerpério	1145	1014	997	993	936
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	38	41	48	66	72
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	14	24	24	24	30
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	41	28	38	41	60
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	505	639	546	532	603
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	34	72	74	72	115
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	3726	4227	4311	4291	4235

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

Data da consulta: 06/02/2025.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	44	77	17	12
II. Neoplasias (tumores)	42	32	39	32
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	3	1	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	37	30	30	27
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	2	1	1
VI. Doenças do sistema nervoso	4	5	4	7
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	120	104	104	92
X. Doenças do aparelho respiratório	26	27	41	43
XI. Doenças do aparelho digestivo	15	20	17	14
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	2	3	1
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	2	2	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	10	6	9
XV. Gravidez parto e puerpério	1	1	3	3
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	6	8	7	6

XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	4	8	5
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	37	35	33	43
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	68	67	58	62
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	413	429	374	359

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

Data da consulta: 06/02/2025.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Segundo estimativa elaborada pelo Ministério da Saúde para o ano, o município apresenta um total de 73,105 habitantes. De acordo com a razão sexo e faixa etária, a população masculina é 36.671 acompanhando o padrão da maioria dos municípios maranhenses e brasileiros onde existe a predominância do sexo masculino. Em relação à faixa etária, a maior concentração populacional deu-se entre os 20 a 29 anos de idade com 12.783 hab., observou-se também uma menor concentração populacional a partir dos 80 anos, totalizando apenas 1.218 habitantes.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	727.472
Atendimento Individual	68.108
Procedimento	52.291
Atendimento Odontológico	9.435

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	1366	591,32	-	-
03 Procedimentos clinicos	2	35,34	1297	546320,10
04 Procedimentos cirurgicos	2966	94924,92	713	393551,33
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	98	485,10	-	-
Total	4432	96036,68	2010	939871,43

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

Data da consulta: 05/03/2025.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	1350	3442,50
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	2	390,00

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

Data da consulta: 05/03/2025.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	474	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	97357	302570,17	-	-
03 Procedimentos clinicos	163316	745839,67	1348	557479,13
04 Procedimentos cirurgicos	4097	121359,20	1465	851719,86
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteSES e materiais especiais	833	181764,80	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	38963	490045,05	-	-
Total	305040	1841578,89	2813	1409198,99

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

Data da consulta: 05/03/2025.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	371	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	453	-
Total	824	-

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

Data da consulta: 05/03/2025.

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

Os dados acima correspondem à migração de informações oriundas dos Sistemas de Informações. Todas as informações contidas nesse Relatório foram devidamente registradas, validadas e transmitidas pelo gestor responsável à época, no pleno exercício de suas atribuições. Ressalta-se que a migração dos dados ocorreu de forma íntegra, conforme os registros originalmente lançados, não havendo qualquer tipo de alteração, complementação ou interferência.

Destaca-se que o referido Relatório já foi aprovado pelo Conselho municipal de saúde e a Resolução e o documento físico foi deixado com as demais documentações.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	0	1	0	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	25	25
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	2	2
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
Total	0	1	32	33

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: 06/02/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
MUNICIPIO	31	0	0	31
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
Total	32	1	0	33

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: 06/02/2025.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao Sistema Único de Saúde (SUS), conforme

informações disponíveis no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES). Este cadastro é mantido pelo Departamento de Informática do SUS (DATASUS) e contém informações detalhadas sobre a base instalada para atendimento à população, incluindo equipamentos, leitos e profissionais por especialidade, tanto do segmento público quanto privado conveniado ao SUS

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2024

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	19	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	3	5	2	108	282
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	25	52	48	118	4

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 20/05/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)						
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	7	7	7	14	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	424	462	454	455	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	3	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	1	0	0	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	335	301	314	311	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 20/05/2025.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os dados acima correspondem à migração de informações oriundas dos Sistemas de Informações. Todas as informações contidas nesse Relatório foram devidamente registradas, validadas e transmitidas pelo gestor responsável à época, no pleno exercício de suas atribuições. Ressalta-se que a migração dos dados ocorreu de forma íntegra, conforme os registros originalmente lançados, não havendo qualquer tipo de alteração, complementação ou interferência.

Destaca-se que o referido Relatório já foi aprovado pelo Conselho municipal de saúde e a Resolução e o documento físico foi deixado com as demais documentações..

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantir o acesso da população as ações e serviços de saúde como direito fundamental ao atendimento das necessidades de saúde, mediante o aprimoramento da política de atenção primaria, vigilância em saúde e atenção especializada

OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer a Atenção Primaria para apoiar o desenvolvimento de ações em saúde no Município de Santa Luzia

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Apoiar o desenvolverem ações voltadas para a Estratégia Saúde da Família	Proporção de ações voltadas	Proporção			100,00	10,00	Proporção	10,00	100,00
Ação Nº 1 - desenvolverem ações voltadas para a Estratégia Saúde da Família									
2. Apoiar e desenvolverem ações voltadas para a Saúde Bucal	Proporção de ações	Proporção			100,00	100,00	Proporção	60,00	60,00
Ação Nº 1 - Fortalecer a Atenção Primaria para apoiar o desenvolvimento de ações em saúde no Município de Santa Luzia									
3. Aquisição de novos Equipamentos para Saúde Bucal	numero de equipamentos adquiridos	0			10	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Buscar financiamento através do Estado e da União recursos de custeio e Estruturação seja por Emendas ou Portarias Ministeriais.									
4. Reforma Unidades Básicas de Saúde UBS de acordo com a necedades	Numero de UBS reformadas	0			27	7	Número	3,00	42,86
Ação Nº 1 - Reformas e reparos na estrutura fisica.									
5. Implantação e aquisição de equipamentos de Informatização das UBS/ESF	numero de equipes informatizadas	0			27	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Solicitar equipamentos para estruturação das Unidade Basicas de Saúde.									
Ação Nº 2 - Fazer levantamento de mobiliário necessário, para prestação de serviços de qualidades.									
6. Apoiar e desenvolverem ações voltadas para a Política de Saúde do Adulto e Idoso	Proporção de ações realizadas	0			100,00	100,00	Proporção	70,00	70,00
Ação Nº 1 - Implantação da Política de Saúde do Adulto e idoso, no município d santa Luzia- MA.									
Ação Nº 2 - Oferta de exames para grupo prioritário, para detecção e controle de doenças.									
Ação Nº 3 - Criar equipe multiprofissional para atendimentos voltados para promoção e prevenção de saúde do Adulto e Idoso.									
Ação Nº 4 - Atenção especializada para os casos de paciente com comorbidades.									

Ação Nº 5 - Oferta de medicamentos para tratamentos contínuos ou não, caso necessário.									
7. Apoiar o desenvolvimento ações voltadas para a Saúde da Mulher	proporção de ações	0			100,00	100,00	Proporção	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Apoiar o desenvolvimento ações voltadas para a Saúde da Mulher									
8. Apoiar e desenvolver ações voltadas para a Saúde da Criança e Adolescente	proporção de ações	0			100,00	100,00	Proporção	75,00	75,00
Ação Nº 1 - Apoiar e desenvolver ações voltadas para a Saúde da Criança e Adolescente									
9. Apoiar e desenvolver ações voltadas para a Política de Alimentação e Nutrição	proporção de ações	0			100,00	100,00	Proporção	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Apoiar e desenvolver ações voltadas para a Política de Alimentação e Nutrição, conforme legislação vigente									
10. Apoiar e desenvolver ações de melhorias e alcance das metas dos indicadores de desempenho da APS	alcance dos indicadores	0			100,00	100,00	Proporção	75,00	75,00
Ação Nº 1 - Buscar financiamento através do Estado e da União para recursos de custeio e Estruturação seja por Emendas ou Portarias Ministeriais.									
11. Garantir acesso da população a medicamentos básicos previstos na REMUME	Proporção de pessoas atendidas	Proporção		100,00	100,00	100,00	Proporção	65,00	65,00
Ação Nº 1 - Buscar financiamento através do Estado e da União para recursos de custeio e Estruturação seja por Emendas ou Portarias Ministeriais.									
Ação Nº 2 - Garantir acesso da população a medicamentos básicos previstos na REMUME									
12. Alcançar 85% o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	Percentual de cobertura de acompanhamento de condicionalidades	Percentual			85,00	85,00	Percentual	85,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer a Atenção Primária para apoiar o desenvolvimento de ações em saúde no Município de Santa Luzia									
OBJETIVO Nº 1.2 - Implementar e Fortalecer as ações de vigilância em Saúde para Promoção, Prevenção, Controle de Doenças e Agravos									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Executar ações de gerenciamento de risco em saúde ambiental	número de ações	Número		24	24	12	Número	10,00	83,33
Ação Nº 1 - Executar ações de gerenciamento de risco em saúde ambiental									

2. Fortalecer as ações de vigilância em saúde ambiental, principalmente com análise da água	proporção de amostras de água	Proporção		50,00	100,00	50,00	Proporção	30,00	60,00
Ação Nº 1 - Fortalecer as ações de vigilância em saúde ambiental, principalmente com análise da água									
3. Fortalecer as ações de vigilância em saúde do trabalhador e da trabalhadora	proporção de notificação ano	Proporção		100,00	100,00	100,00	Proporção	65,00	65,00
Ação Nº 1 - Fortalecer as ações de vigilância em saúde do trabalhador e da trabalhadora									
4. Executar ações de gerenciamento de risco em vigilância sanitária em saúde	numero de ações realizadas	Número		100	100	50	Número	80,00	160,00
Ação Nº 1 - Executar ações de gerenciamento de risco em vigilância sanitária em saúde									
5. Fortalecer as ações de vigilância sanitária em saúde	numero de ações	Número		120	120	50	Número	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer as ações de vigilância sanitária em saúde									
6. Desenvolver ações de Vigilância Epidemiológica e Controle de Doenças	proporção de ações	Proporção		100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Desenvolver ações de Vigilância Epidemiológica e Controle de Doenças									
7. ampliação do acesso às ações e serviços de prevenção, diagnóstico, tratamento do HIV, Sífilis e Hepatites Virais das populações-chaves, prioritárias e gestantes e outros	numero de ações	Número			48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de ações , de promoção prevenção e oferta de teste rápido para a população prioritária.									
Ação Nº 2 - Oferta de Preservativos e Lubrificantes em atividades extra- muros.									
Ação Nº 3 - Realização de Campanhas Alusivas de acordo com Calendário do Ministério da Saúde.									
Ação Nº 4 - Campanhas de Vacinação de Publico Alvo da Hepatite B.									
Ação Nº 5 - Garantia do Tratamento das ISTs em parceria com a Referência.									
8. Realizar Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti (LIRA a) ao ano	Número de LIRAA (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedesaegypti) realizados ao ano.	Número		4	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti (LIRA a)									
9. Realizar ações de controle do vetor Aedes aegypti para manter a infestação menor que 1%.	Percentual de infestação do Aedes aegypti no município, menor que 1%	Percentual			100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00

Ação Nº 1 - Realizar ações de controle do vetor Aedes aegypti para manter a infestação menor que 1%.

10. Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada	cobertura vacinal preconizada	Proporção			95,00	95,00	Proporção	76,00	80,00
--	-------------------------------	-----------	--	--	-------	-------	-----------	-------	-------

Ação Nº 1 - Fazer busca ativa envolvendo os Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Endemias e equipes de Estratégia saúde da família

Ação Nº 2 - Fazer Bimestralmente Campanhas de multivacinação nas UBS da Zona Rural.

Ação Nº 3 - Fazer parcerias com equipes Inter setoriais para fortalecimento das Ações de Imunização.

Ação Nº 4 - Realizar capacitações com equipes que realizam o processo de trabalho.

OBJETIVO Nº 1.3 - Fortalecer a Política de Saúde Mental, Álcool e outras Drogas, buscando a garantia de atendimento integral e efetivo às pessoas que sofrem em decorrência de transtorno mental e uso indevido de drogas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir apoio e Avaliação e acompanhamento de pessoa com transtorno mental pela Equipe Multiprofissional da Atenção Primária	Proporção de Ações de saúde mental	Proporção		100,00	100,00	100,00	Proporção	45,00	45,00

Ação Nº 1 - Realizar matriciamente de paciente com transtornos mentais e paciente que fazem uso de álcool e outras drogas.

2. Garantir avaliação e acompanhamento de pessoas com transtorno mental em conflito com lei que cumprem medidas terapêuticas aplicadas pelo judiciário	Proporção de ações realizada no ano	Proporção		50,00	50,00	50,00	Proporção	35,00	70,00
--	-------------------------------------	-----------	--	-------	-------	-------	-----------	-------	-------

Ação Nº 1 - Garantir avaliação e acompanhamento de pessoas com transtorno mental em conflito com lei que cumprem medidas terapêuticas aplicadas pelo judiciário por meio da Atenção Primária.

3. Implantação de CAPS Tipo III	numero de CAPS habilitado	Número		1	1	0	Número	0	0
---------------------------------	---------------------------	--------	--	---	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Implantação de Centro de Atenção Psicossocial.

Ação Nº 2 - Inserir o Projeto de Implantação no SAIPS e acompanhar a tramitação.

4. Promover ações em saúde mental e de prevenção ao uso de drogas	numero de ações	Número		12	12	12	Número	8,00	66,67
---	-----------------	--------	--	----	----	----	--------	------	-------

Ação Nº 1 - Realizar palestras educativas, em Escolas da Rede Municipal.

Ação Nº 2 - Realizar capacitação com os profissionais para serem multiplicadores dos temas a serem abordados.

5. Realizar Matriciamento das Equipes de Estratégia de Saúde da Família ESF em Saúde Mental	numero de ações de matriciamneto realizados	Número			2	1	Número	0	0
---	---	--------	--	--	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Realizar Matriciamento das Equipes de Estratégia de Saúde da Família ESF em Saúde Mental

OBJETIVO Nº 1 .4 - Fortalecer a Atenção à Saúde Materno Infantil

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a taxa de mortalidade infantil	taxa de mortalidade infantil	Taxa			11,00	5,00	Taxa	5,00	100,00

Ação Nº 1 - Fortalecer a Atenção à Saúde Materno Infantil

2. Reduzir o numero de óbitos maternos	Taxa de mortalidade materna	Taxa		5,00	5,00	1,00	Taxa	1,00	100,00
--	-----------------------------	------	--	------	------	------	------	------	--------

Ação Nº 1 - Reduzir o numero de óbitos maternos

3. Garantir o acesso ao pré-natal na atenção primaria e garantir atendimento pra grupo de risco na referencia	numero de mulheres gestantes atendidas e acompanhadas	Número			159.000	1.000	Número	743,00	74,30
---	---	--------	--	--	---------	-------	--------	--------	-------

Ação Nº 1 - Fazer busca ativa envolvendo os Agentes Comunitários de Saúde para inicio de Pré natal em tempo oportuno.

Ação Nº 2 - Planejamento Familiar, enfatizar o processo de saúde e a Prevenção de Doenças e agravos durante o Pré- natal, enfatizando o auto cuidado.

Ação Nº 3 - Ofertar os Exames Laboratoriais de Rotina durante o Pré - Natal.

Ação Nº 4 - Realizar Estratificação de Risco de todas as Gestantes acompanhadas.

OBJETIVO Nº 1 .5 - Contribuir para o monitoramento da mortalidade por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT), que representam a maior causa de óbitos em todo o país. Além de ser um importante parâmetro para planejamento e pactuação de serviços de saúde, em todos os níveis de atenção, voltados aos portadores de doenças crônicas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Redução Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT	Percentual		85,00	85,00	85,00	Percentual	80,00	94,12

Ação Nº 1 - Monitoramento da mortalidade por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT), que representam a maior causa de óbitos em todo o país. Além de ser um importante parâmetro para planejamento e pactuação de serviços de saúde, em todos os níveis de atenção, voltados aos portadores de doenças crônicas

2. Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão Arterial Sistêmica de acordo com os estratificação os de risco	Proporção de Portadores de Hipertensão Arterial Sistêmica cadastrados conforme risco	Proporção		85,00	85,00	85,00	Proporção	60,00	70,59
Ação Nº 1 - Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão Arterial Sistêmica de acordo com os estratificação os de risco									

DIRETRIZ Nº 2 - Aprimoramento e fortalecimento da Assistência da Media e Alta Complexidade, com expansão e adequação de suas unidades de atendimento, com serviço móvel de urgência SAMU e articulando com as outras redes de atenção

OBJETIVO Nº 2.1 - Garantir a integralidade da assistência dos serviços de média e alta complexidade aos usuários do SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Prestar o atendimento ambulatorial e hospitalar aos usuários do SUS por intermédio dos serviços de saúde nas unidades próprias	População atendida	Número			75.043	75	Número	60,00	80,00

Ação Nº 1 - Pleitear aporte financeiro por meio de Emendas Parlamentares e Portarias Ministeriais para custeio dos serviços.

2. Garantir o acesso aos serviços de media e alta complexidade e ambulatorial no Hospital Regional e na Policlina de Santa Ines	Percentual de procedimentos e consultas realizadas	Percentual			75,00	75,00	Percentual	65,00	86,67
---	--	------------	--	--	-------	-------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Pleitear aporte financeiro por meio de Emendas Parlamentares e Portarias Ministeriais para custeio dos serviços e aquisição de Transporte

3. Garantir os procedimentos de deslocamento e ajuda de custo aos pacientes para tratamento fora do domicilio em outras unidades da federação TFD	numero de atendimentos	Número			2.000	2.000	Número	1.800,00	90,00
---	------------------------	--------	--	--	-------	-------	--------	----------	-------

Ação Nº 1 - Pleitear aporte financeiro por meio de Emendas Parlamentares e Portarias Ministeriais para custeio dos serviços.

OBJETIVO Nº 2.2 - Reduzir a incidência e a morbimortalidade da população, por meio de ações de combate ao Câncer

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter o laboratório de análise clínicas realizando exames citopatológicos	numero de amostras analisadas	Número			3.000	3.000	Número	2.100,00	70,00

Ação Nº 1 - Manter o serviço Ativo no município..

Ação Nº 2 - Garantir a Coleta de PCCU nas Unidades Básicas de saúde.

2. manter a realização colposcopia exame de diagnóstico	numero de exames realizados	Número			500	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manter a Realização do Serviço.									
3. Ampliar a cobertura de mamografia, em mulheres acima de 40 anos, garantindo 1 exame/ano;	Razão de exames de mamografia para rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos	Número			5.000	1.500	Número	0	0
Ação Nº 1 - Incentivar o auto exame físico das mamas									
Ação Nº 2 - Criar protocolo para referencia de serviço.									
OBJETIVO Nº 2.3 - Implantar e Modernizar a Rede Assistencial dos Serviços de Saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar base descentralizada do Serviço movel de Urgencia SAMU 192	numero de base implantada	Número		1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Inserir o Projeto no SAIPS, aprovado Conselho Municipal de saúde e inserido na Rede Urgência e Emergência da Região de Santa Inês.									
2. Aquisição de unidade móvel de urgência Avançada USA	numero de veiculo	Número		1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Pleitear aporte financeiro por meio de Portarias Ministeriais para Estruturação dos serviços conforme proposta em SAIPS									
3. Aquisição de Unidades de Suporte Básico de Urgência USB SAMU 192	Numero veículos adquiridos	Número		2	2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Pleitear aporte financeiro por meio de Portarias Ministeriais para Estruturação dos serviços conforme proposta em SAIPS									
4. Implantação de leitos de retaguarda de acordo com a rede de atenção as urgências	numero de leitos habilitados	Número		10	10	10	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aguardar Portaria de Habilitação para implantação.									
DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecer a Gestão Publica, por meio do aprimoramento do planejamento estrategico dos instrumentos de gestão garantido o fortalecimento da instancia de controle social e com efetivação de um politica de educação permanente dos trabalhadores do SUS									

OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer os mecanismos de controle social.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (CMS), através de apoio à reestruturação de sua secretaria executiva independente	Manter controle social	Número			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Apoiar as ações do Conselho Municipal de Saúde como órgão deliberativo e fiscalizador.

2. Investir na formação dos conselheiros de saúde Municipal com a construção e implementação de cronograma de educação permanente voltado a este publico	Formação de Conselheiros	Número			4	1	Número	0	0
--	--------------------------	--------	--	--	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Realizar uma capacitação no ano para para todos os Conselheiros Municipais.

OBJETIVO Nº 3.2 - Gestão de Pessoas e Educação Permanente em Saúde em consonância com a missão, visão e valores da Secretaria Municipal de Saúde, e assim garantir qualidade e excelência na assistência em saúde aos cidadãos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implementar Política Municipal de Educação Permanente	Percentual de trabalhadores Capacitados	Percentual			75,00	75,00	Percentual	50,00	66,67

Ação Nº 1 - Orgarnizar Cronograma Anual de capacitações voltadas para todos os profissionais de saúde, com temas propostos pelos Coordenadores.

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
0 - Informações Complementares	Prestar o atendimento ambulatorial e hospitalar aos usuários do SUS por intermédio dos serviços de saude nas unidades proprias	75	60
	Implantar base descentralizada do Serviço movel de Urgencia SAMU 192	1	0
	Garantir o acesso aos serviços de media e alta complexidade e ambulatorial no Hospital Regional e na Policlina de Santa Ines	75,00	65,00
	Aquisição de unidade móvel de urgência Avançada USA	1	0
	Aquisição de novos Equipamentos para Saúde Bucal	2	2
	Aquisição de Unidades de Suporte Básico de Urgência USB SAMU 192	1	0
	Implantação de CAPS Tipo III	0	0
	Implantação e aquisição de equipamentos de Informatização das UBS/ESF	1	1
	Apoiar e desenvolver ações voltadas para a Saúde da Criança e Adolescente	100,00	75,00

122 - Administração Geral	Apoiar e desenvolver ações voltadas para a Política de Alimentação e Nutrição	100,00	50,00
	Apoiar e desenvolver ações de melhorias e alcance das metas dos indicadores de desempenho da APS	100,00	75,00
	Apoiar o desenvolverem ações voltadas para a Estratégia Saúde da Família	10,00	10,00
	Implementar Política Municipal de Educação Permanente	75,00	50,00
	Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (CMS), através de apoio à reestruturação de sua secretaria executiva independente	1	1
	Implantar base descentralizada do Serviço movel de Urgencia SAMU 192	1	0
	Manter o laboratoio de analise clinicas realizando exames citopatológicos	3.000	2.100
	Prestar o atendimento ambulatorial e hospitalar aos usuários do SUS por intermédio dos serviços de saude nas unidades proprias	75	60
	Redução Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas.	85,00	80,00
	Reduzir a taxa de mortalidade infantil	5,00	5,00
	Garantir apoio e Avaliação e acompanhamento de pessoa com transtorno mental pela Equipe Multiprofissional da Atenção Primaria	100,00	45,00
	Executar ações de gerenciamento de risco em saúde ambiental	12	10
	Apoiar e desenvolverem ações voltadas para a Saúde Bucal	100,00	60,00
	Investir na formação dos conselheiros de saúde Municipal com a construção e implementação de cronograma de educação permanente voltado a este publico	1	0
	Aquisição de unidade móvel de urgência Avançada USA	1	0
	manter a realização colposcopia exame de diagnóstico	1	0
	Garantir o acesso aos serviços de media e alta complexidade e ambulatorial no Hospital Regional e na Policlina de Santa Ines	75,00	65,00
	Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão Arterial Sistêmica de acordo com os estratificação os de risco	85,00	60,00
	Garantir avaliação e acompanhamento de pessoas com transtorno mental em conflito com lei que cumprem medidas terapêuticas aplicadas pelo judiciário	50,00	35,00
	Fortalecer as ações de vigilância em saúde ambiental, principalmente com analise da agua	50,00	30,00
	Aquisição de novos Equipamentos para Saúde Bucal	2	2
	Aquisição de Unidades de Suporte Básico de Urgência USB SAMU 192	1	0
	Ampliar a cobertura de mamografia, em mulheres acima de 40 anos, garantindo 1 exame/ano;	1.500	0
	Garantir os procedimentos de deslocamento e ajuda de custo aos pacientes para tratamento fora do domicilio em outras unidades da federação TFD	2.000	1.800
	Garantir o acesso ao pré-natal na atenção primaria e garantir atendimento pra grupo de risco na referencia	1.000	743
	Implantação de CAPS Tipo III	0	0
	Fortalecer as ações de vigilância em saúde do trabalhador e da trabalhadora	100,00	65,00
	Reforma Unidades Básicas de Saúde UBS de acordo com a necedades	7	3
	Implantação de leitos de retaguarda de acordo com a rede de atenção as urgências	10	0
	Promover ações em saúde mental e de prevenção ao uso de drogas	12	8

	Executar ações de gerenciamento de risco em vigilância sanitária em saúde	50	80
	Implantação e aquisição de equipamentos de Informatização das UBS/ESF	1	1
	Realizar Matriciamento das Equipes de Estratégia de Saúde da Família ESF em Saúde Mental	1	0
	Fortalecer as ações de vigilância sanitária em saúde	50	50
	Apoiar e desenvolverem ações voltadas para a Política de Saúde do Adulto e Idoso	100,00	70,00
	Desenvolver ações de Vigilância Epidemiológica e Controle de Doenças	100,00	100,00
	Apoiar o desenvolvimento ações voltadas para a Saúde da Mulher	100,00	80,00
	ampliação do acesso às ações e serviços de prevenção, diagnóstico, tratamento do HIV, Sífilis e Hepatites Virais das populações-chaves, prioritárias e gestantes e outros	12	12
	Apoiar e desenvolver ações voltadas para a Saúde da Criança e Adolescente	100,00	75,00
	Realizar Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti (LIRA a) ao ano	1	1
	Apoiar e desenvolver ações voltadas para a Política de Alimentação e Nutrição	100,00	50,00
	Realizar ações de controle do vetor Aedes aegypti para manter a infestação menor que 1%.	100,00	80,00
	Apoiar e desenvolver ações de melhorias e alcance das metas dos indicadores de desempenho da APS	100,00	75,00
	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada	95,00	76,00
	Garantir acesso da população a medicamentos básicos previstos na REMUME	100,00	65,00
	Alcançar 85% o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	85,00	85,00
301 - Atenção Básica	Apoiar o desenvolverem ações voltadas para a Estratégia Saúde da Família	10,00	10,00
	Implementar Política Municipal de Educação Permanente	75,00	50,00
	Manter o laboratório de análise clínicas realizando exames citopatológicos	3.000	2.100
	Redução Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	85,00	80,00
	Reduzir a taxa de mortalidade infantil	5,00	5,00
	Garantir apoio e Avaliação e acompanhamento de pessoa com transtorno mental pela Equipe Multiprofissional da Atenção Primária	100,00	45,00
	Executar ações de gerenciamento de risco em saúde ambiental	12	10
	Apoiar e desenvolverem ações voltadas para a Saúde Bucal	100,00	60,00
	manter a realização colposcopia exame de diagnóstico	1	0
	Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão Arterial Sistêmica de acordo com os estratificação os de risco	85,00	60,00
	Reduzir o número de óbitos maternos	1,00	1,00
	Garantir avaliação e acompanhamento de pessoas com transtorno mental em conflito com lei que cumprem medidas terapêuticas aplicadas pelo judiciário	50,00	35,00
	Aquisição de novos Equipamentos para Saúde Bucal	2	2
	Ampliar a cobertura de mamografia, em mulheres acima de 40 anos, garantindo 1 exame/ano;	1.500	0
	Garantir o acesso ao pré-natal na atenção primária e garantir atendimento pra grupo de risco na referência	1.000	743

	Fortalecer as ações de vigilância em saúde do trabalhador e da trabalhadora	100,00	65,00
	Reforma Unidades Básicas de Saúde UBS de acordo com a necessidades	7	3
	Promover ações em saúde mental e de prevenção ao uso de drogas	12	8
	Executar ações de gerenciamento de risco em vigilância sanitária em saúde	50	80
	Fortalecer as ações de vigilância sanitária em saúde	50	50
	Realizar Matriciamento das Equipes de Estratégia de Saúde da Família ESF em Saúde Mental	1	0
	Apoiar e desenvolverem ações voltadas para a Política de Saúde do Adulto e Idoso	100,00	70,00
	Desenvolver ações de Vigilância Epidemiológica e Controle de Doenças	100,00	100,00
	Apoiar o desenvolvimento ações voltadas para a Saúde da Mulher	100,00	80,00
	ampliação do acesso às ações e serviços de prevenção, diagnóstico, tratamento do HIV, Sífilis e Hepatites Virais das populações-chaves, prioritárias e gestantes e outros	12	12
	Apoiar e desenvolver ações voltadas para a Saúde da Criança e Adolescente	100,00	75,00
	Realizar Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti (LIRA a) ao ano	1	1
	Apoiar e desenvolver ações voltadas para a Política de Alimentação e Nutrição	100,00	50,00
	Realizar ações de controle do vetor Aedes aegypti para manter a infestação menor que 1%.	100,00	80,00
	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada	95,00	76,00
	Garantir acesso da população a medicamentos basicos previstos na REMUME	100,00	65,00
	Alcançar 85% o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	85,00	85,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Implantar base descentralizada do Serviço movel de Urgencia SAMU 192	1	0
	Garantir os procedimentos de deslocamento e ajuda de custo aos pacientes para tratamento fora do domicilio em outras unidades da federação TFD	2.000	1.800
	Implantação de leitos de retaguarda de acordo com a rede de atenção as urgências	10	0
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Garantir acesso da população a medicamentos basicos previstos na REMUME	100,00	65,00
304 - Vigilância Sanitária	Executar ações de gerenciamento de risco em vigilância sanitária em saúde	50	80
	Fortalecer as ações de vigilância sanitária em saúde	50	50
	ampliação do acesso às ações e serviços de prevenção, diagnóstico, tratamento do HIV, Sífilis e Hepatites Virais das populações-chaves, prioritárias e gestantes e outros	12	12
305 - Vigilância Epidemiológica	Executar ações de gerenciamento de risco em saúde ambiental	12	10
	Redução Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas.	85,00	80,00
	Fortalecer as ações de vigilância em saúde ambiental, principalmente com analise da agua	50,00	30,00
	Reduzir o numero de óbitos maternos	1,00	1,00
	Desenvolver ações de Vigilância Epidemiológica e Controle de Doenças	100,00	100,00
	Realizar Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti (LIRA a) ao ano	1	1
	Realizar ações de controle do vetor Aedes aegypti para manter a infestação menor que 1%.	100,00	80,00

Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada	95,00	76,00
--	-------	-------

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	8.226.886,99	2.553.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.779.886,99
	Capital	N/A	649.375,00	3.701.357,50	N/A	392.500,00	N/A	N/A	N/A	4.743.232,50
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	174.494.833,08	N/A	176.630,63	N/A	N/A	N/A	174.671.463,71
	Capital	N/A	149.625,00	149.625,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	299.250,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	263.225,00	14.003.529,50	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	14.266.754,50
	Capital	N/A	100.000,00	9.309.299,50	N/A	327.369,37	N/A	N/A	N/A	9.736.668,87
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	294.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	294.000,00
	Capital	N/A	N/A	99.309,01	N/A	137.750,01	N/A	N/A	N/A	237.059,02
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	836.300,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	836.300,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	37.095,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	37.095,00

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

Data da consulta: 20/05/2025.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Os dados acima correspondem à migração de informações oriundas dos Sistemas de Informações. Todas as informações contidas nesse Relatório foram devidamente registradas, validadas e transmitidas pelo gestor responsável à época, no pleno exercício de suas atribuições. Ressalta-se que a migração dos dados ocorreu de forma íntegra, conforme os registros originalmente lançados, não havendo qualquer tipo de alteração, complementação ou interferência.

Destaca-se que o referido Relatório já foi aprovado pelo Conselho municipal de saúde e a Resolução e o documento físico foi deixado com as demais documentações.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

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

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

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

Data da consulta: 20/05/2025.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção
Não há dados para o período informado
Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 05/03/2025.

9.2. Indicadores financeiros

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 05/03/2025.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2024 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 3.987.949,37	3987949,3
	10126512121GM - TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NO SUS	R\$ 84.887,60	84887,60
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 10.717.080,00	10717080.
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 11.472.480,03	11472480.
	10301511921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO - NACIONAL	R\$ 2.313,52	2313,52
	1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 3.534.000,00	3534000,0
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 5.944.002,36	5944002,3
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 580.354,00	580354,00
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 43.872,00	43872,00
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 587.392,00	587392,00
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 653.009,58	653009,58
	10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 95.039,47	95039,47

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os dados acima correspondem à migração de informações oriundas dos Sistemas de Informações. Todas as informações contidas nesse Relatório foram devidamente registradas, validadas e transmitidas pelo gestor responsável à época, no pleno exercício de suas atribuições. Ressalta-se que a migração dos dados ocorreu de forma

íntegra, conforme os registros originalmente lançados, não havendo qualquer tipo de alteração, complementação ou interferência.

Destaca-se que o referido Relatório já foi aprovado pelo Conselho municipal de saúde e a Resolução e o documento físico foi deixado com as demais documentações.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 20/05/2025.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 20/05/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

NÃO HOUVE AUDITORIA

11. Análises e Considerações Gerais

Os dados acima correspondem à migração de informações oriundas dos Sistemas de Informações. Todas as informações contidas nesse Relatório foram devidamente registradas, validadas e transmitidas pelo gestor responsável à época, no pleno exercício de suas atribuições. Ressalta-se que a migração dos dados ocorreu de forma íntegra, conforme os registros originalmente lançados, não havendo qualquer tipo de alteração, complementação ou interferência.

Destaca-se que o referido Relatório já foi aprovado pelo Conselho municipal de saúde e a Resolução e o documento físico foi deixado com as demais documentações.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

.

ALINA DA SILVA MUNIZ
Secretário(a) de Saúde
SANTA LUZIA/MA, 2024

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:

Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

SANTA LUZIA/MA, 20 de Maio de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Santa Luzia