

Relatório Anual de Gestão 2021

ALEXANDRE DIAS ANDRADE
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. 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
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 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	MA
Município	SANTA LUZIA
Região de Saúde	Santa Inês
Área	6.133,42 Km²
População	73.105 Hab
Densidade Populacional	12 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 16/08/2022

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: 16/08/2022

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	FRANCILENE PAIXAO DE QUEIROZ
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ALEXANDRE DIAS ANDRADE
E-mail secretário(a)	alexandredandrade@hotmail.com
Telefone secretário(a)	98981158648

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

Data da consulta: 16/08/2022

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: 16/08/2022

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 11/07/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Santa Inês

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ALTO ALEGRE DO PINDARÉ	1932.317	31967	16,54
BELA VISTA DO MARANHÃO	252.524	11347	44,93
BOM JARDIM	6590.475	42010	6,37
GOVERNADOR NEWTON BELLO	1160.866	10121	8,72
IGARAPÉ DO MEIO	392.847	14470	36,83

MONÇÃO	1345.041	33888	25,19
PINDARÉ-MIRIM	238.542	33186	139,12
PIO XII	817.346	21274	26,03
SANTA INÊS	407.681	89927	220,58
SANTA LUZIA	6133.424	73105	11,92
SATUBINHA	605.838	14274	23,56
SÃO JOÃO DO CARÚ	615.749	15768	25,61
TUFILÂNDIA	276.924	5868	21,19

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
 Ano de referência: 2023

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	AV. NAGIB HAICKEL	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	ARIZAN DA SILVA	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	24
	Governo	8
	Trabalhadores	18
	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 trata-se de um instrumento de acompanhamento financeiro e de avaliação do funcionamento dos serviços que procura articular com os demais instrumentos de planejamento governamental, o Plano Plurianual - PPA, a Lei das Diretrizes Orçamentárias LDO e a Lei Orçamentária Anual LOA, com o processo de planejamento do Sistema Único de Saúde. É o instrumento que possibilita o acompanhamento da aplicação dos recursos à programação aprovada. Fornece subsídios para a avaliação e consequente revisão do Plano de Saúde. Constitui-se no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos repassados 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

de 2021, que além de cumprir aos preceitos legais, tem o intuito de prestar contas e tornar públicas as ações realizadas no exercício de 2021, refletindo a transparência desta gestão, na busca pela valorização e respeito à sociedade, bem como o compromisso com a consolidação do SUS no município. O Relatório de Gestão é um instrumento de planejamento, acompanhamento e avaliação da gestão do SUS previsto na Lei Orgânica da Saúde - Lei 8.142/1990, artigo 4º e incorporado como um dos instrumentos do Sistema de Planejamento do Sistema Único de Saúde aprovado pela Portaria GM 3085/2006 e detalhado pela Portaria GM 3332/2006. Este relatório atende à determinação da Instrução Normativa nº 47/2004 e alterações, bem como às Decisões Normativas nº 85/2007 e nº 88/2007 do Tribunal de Contas da União (TCU) e, em complementação, à Norma de Execução nº 5/2007 da Controladoria-Geral da União (CGU). Para tanto, os Relatórios Anuais de Gestão configuram-se insumos privilegiados por contemplar aspectos qualitativos e quantitativos, envolvendo também uma análise acerca do processo geral de desenvolvimento do plano, registrando os avanços obtidos, os obstáculos que dificultaram o trabalho, bem como as iniciativas ou medidas que devem ser desencadeadas. Compreende o foco dessa análise e reflexão, o alcance de resultados satisfatórios na atenção integral à saúde dos cidadãos, na perspectiva que os procedimentos adotados pela Secretaria Municipal de Saúde impliquem em reversão de problemas e impactem positivamente nos condicionantes de vida e saúde da população.

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: 23/05/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019	2020	2021
SANTA LUZIA	1153	1156	1202	1084	1003

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 23/05/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	384	414	434	357	675
II. Neoplasias (tumores)	212	190	205	163	182
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	54	46	43	28	27
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	137	167	183	134	134
V. Transtornos mentais e comportamentais	18	22	27	27	29
VI. Doenças do sistema nervoso	47	58	60	37	58
VII. Doenças do olho e anexos	8	2	9	7	14
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	6	7	5	2	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	279	279	285	171	215
X. Doenças do aparelho respiratório	388	379	381	171	253
XI. Doenças do aparelho digestivo	644	638	588	369	360
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	106	157	148	81	126
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	56	67	90	32	69
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	504	524	512	370	264
XV. Gravidez parto e puerpério	1144	1128	1271	1145	1014
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	23	22	36	38	41
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	23	28	23	14	24
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	49	65	36	41	28
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	572	597	630	505	639

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	8	24	37	34	72
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	4662	4814	5003	3726	4227

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

Data da consulta: 23/05/2023.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	14	16	15	44	77
II. Neoplasias (tumores)	32	39	31	42	32
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	2	3	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	37	35	31	37	30
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	5	1	4	2
VI. Doenças do sistema nervoso	8	9	2	4	5
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	1	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	102	104	99	120	104
X. Doenças do aparelho respiratório	24	24	22	26	27
XI. Doenças do aparelho digestivo	16	10	14	15	20
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	2	1	1	2
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	2	1	-	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	4	9	5	3	10
XV. Gravidez parto e puerpério	3	-	1	1	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	6	10	9	6	8
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	4	6	1	4
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	35	32	26	37	35
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	71	62	40	68	67
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-	-
Total	356	363	307	413	429

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

Data da consulta: 23/05/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Diante dos dados apresentados acima, em relação ao tipo de Morbidade Hospitalar não procedente de fatores externos por grupos de causas no município de Santa Luzia - MA, observa-se maior prevalência das Gravidez Parto e Puerpério 1014 . Os dados de Mortalidade por grupos de causas no município de Santa Luzia - MA observa-se maior prevalência relacionada às Doenças do Aparelho Circulatório totalizando 104 óbitos, s. A mortalidade por doenças no aparelho circulatório é observada mundialmente. No Brasil, esse grupo de doenças é a primeira causa de óbito.

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	299.992
Atendimento Individual	66.061
Procedimento	28.971
Atendimento Odontológico	13.867

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	1039	891,45	-	-
03 Procedimentos clínicos	2000	12700,00	1686	1014220,99
04 Procedimentos cirúrgicos	3880	109231,60	1060	557638,36
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	6919	122823,05	2746	1571859,35

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 23/05/2023.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
---	---	---
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	7	535,00

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 23/05/2023.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	2074	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	200966	655663,05	-	-
03 Procedimentos clínicos	481036	2681474,21	1686	1014220,99
04 Procedimentos cirúrgicos	11645	217491,16	1421	745215,11
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	936	140400,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	152445	1564377,00	-	-
Total	849102	5259405,42	3107	1759436,10

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	496	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2704	-
Total	3200	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
Data da consulta: 23/05/2023.

- Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS
- O município de Santa Luzia - MA executou durante esse o ano de 2021 com foco voltado às ações de promoção e prevenção em saúde com atendimentos sendo essas ações desenvolvidas em todas as Unidades Básicas de Saúde tanto da sede quanto da zona rural uma vez que atenção primária é a porta de entrada da rede municipal de saúde, trabalhando com ênfase nessas ações a gestão municipal que visa reduzir a médio e longo prazo a morbi-mortalidade de sua população.

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 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	24	24
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	1	1	2
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	2	2
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: 16/08/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	31	0	0	31
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
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: 16/08/2022.

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

Em relação à Rede Física de Saúde Pública e privada prestadora de serviços ao SUS no Município de Santa Luzia- MA, apresenta-se um total de 31 estabelecimentos de saúde cadastrados no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), sendo que 96% dos estabelecimentos são da esfera Administrativa Pública (municipal). No que se refere ao tipo de gestão.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	1	4	112	299
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	7	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	38	21	53	104	1
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	1	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 22/11/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)						
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	7	2	7	7	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	381	424	432	424	
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	1	1	1	1	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	211	253	271	335	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 22/11/2024.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

De acordo com os dados acima, referentes ao vínculo empregatício - Profissionais do SUS para o município de Santa Luzia-MA, constata-se o maior percentual de Servidores com vínculo protegido (estatutário/concurso Público) . A Rede de Saúde municipal é composta por uma Equipe Multiprofissional/multidisciplinar, da qual podemos destacar: Médicos generalistas e especialistas, Médicos cirurgião, Equipes de Enfermagem, Equipes de Saúde da Família, psicólogos, fonoaudiólogos, nutricionista, técnicos, administrativo, Equipe de Saúde Bucal, Odontólogos, Vigilantes, Apoio, Coordenadores, Diretores, entre outros. O município de Santa Luzia- MA busca de forma permanente a qualificação técnica de seus profissionais, além do estabelecimento do vínculo profissional com a comunidade

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - PROMOVER A ATENÇÃO INTEGRAL A SAÚDE DA MULHER									
OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar as ações de prevenção detecção precoce e tratamento oportuno de câncer de mama e colo de útero									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir exames preventivos do câncer do colo do útero, de modo a cobrir 80% da população feminina usuária do SUS na faixa etária de 25 a 59 anos;	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Percentual	2017	0,00	80,00	80,00	Percentual	60,00	75,00
Ação Nº 1 - Ampliar para 80% a cobertura de exames papa Nicolau									
2. 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	Razão			0,20	0,20	Razão	0,20	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a cobertura de mamografia, em mulheres acima de 40 anos, garantindo 1 exame/ano;									
OBJETIVO Nº 1.2 - Qualificar e Organizar a Linha de Cuidados a Saúde Materna e Infantil, garantindo acesso, acolhimento e Resolutividade									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. prioriza o acesso ao pré-natal de qualidade, a garantia do acolhimento com avaliação e classificação de risco e vulnerabilidade, a vinculação da gestante à unidade de referência	Taxa de mortalidade infantil	Proporção			80,00	80,00	Proporção	80,00	100,00
Ação Nº 1 - prioriza o acesso ao pré-natal de qualidade, a garantia do acolhimento com avaliação e classificação de risco e vulnerabilidade, a vinculação da gestante à unidade de referência									
DIRETRIZ Nº 2 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica e da atenção especializada									

OBJETIVO Nº 2.1 - Utilizar mecanismos que propiciem a 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(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter em 100% a cobertura populacional pelas equipes de Atenção Básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter em 100% a cobertura populacional pelas equipes de Atenção Básica									
2. Reduzir em 5% as internações por condições sensíveis a atenção básica (ICSAB) em relação ao ano anterior.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			5,00	5,00	Proporção	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Reduzir em 5% as internações por condições sensíveis a atenção básica (ICSAB) em relação ao ano anterior.									
3. Alcançar 85% o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Proporção			85,00	85,00	Percentual	72,00	84,71
Ação Nº 1 - Alcançar 85% o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família									
4. Alcançar 100% o percentual de cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Alcançar 100% o percentual de cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal.									
5. Implantar os Serviços Especializados para os procedimentos odontológicos preventivos e curativos.	Implantar os Serviços Especializados para os procedimentos odontológicos preventivos e curativos.	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar os Serviços Especializados para os procedimentos odontológicos preventivos e curativos.									
OBJETIVO Nº 2.2 - Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica e da atenção especializada									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar em 10% em relação ao ano anterior a razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade para população resident	Razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade para população residente	Razão			10,00	10,00	Razão	8,00	80,00
Ação Nº 1 - Aumentar em 10% em relação ao ano anterior a razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade para população resident									
2. Aquisição de Transporte Sanitário	numero de veiculo adquirido	0			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aquisição de Transporte Sanitário									
OBJETIVO Nº 2.3 - Possibilita a inferência sobre a qualidade do atendimento dos serviços de saúde à pessoa acometida pela hanseníase, expressando a efetividade desses serviços em assegurar a adesão ao tratamento até a alta. É de grande relevância, uma vez que a cura se refletirá na redução dos focos de contágio da doença e contribuirá para prevenção das incapacidades físicas. Nesse contexto, chama-se atenção para o custo elevado dos programas de reabilitação.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 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	Proporção			80,00	80,00	Proporção	60,00	75,00
Ação Nº 1 - Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes									
OBJETIVO Nº 2.4 - Monitorar as famílias beneficiárias do PBF (famílias em situação de pobreza e extrema pobreza com dificuldade de acesso e de frequência aos serviços de Saúde) no que se refere às condicionalidades de Saúde, que tem por objetivo ofertar ações básicas, potencializando a melhoria da qualidade de vida das famílias e contribuindo para a sua inclusão social.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzi Taxa de mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil	Taxa			20,00	20,00	Taxa	16,00	80,00
Ação Nº 1 - Reduzi Taxa de mortalidade infantil									
2. Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Proporção			85,00	85,00	Proporção	82,50	97,06
Ação Nº 1 - Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)									

DIRETRIZ Nº 3 - Implantação / Implementação da rede atenção às urgências, prontos socorros, articulada a outras redes de atenção.

OBJETIVO Nº 3.1 - Implantação da rede de atenção das urgências.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências nas Unidades de Saúde	Número de Unidades de Saúde com serviço de notificação implantado.	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências nas Unidades de Saúde									
2. Implantação de Centro de Especialidades medicas	implantação de Centro de Especialidades	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantação de Centro de Especialidades medicas									
3. Implantação de Leitos Clínicos de Retaguarda	Implantação de Leitos Clínicos de Retaguarda	0			10	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantação de Leitos Clínicos de Retaguarda									
4. Implantação de Base Descentralizada do SAMU 192	Implantação de Base Descentralizada do SAMU 192	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantação de Base Descentralizada do SAMU 192									

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da rede de saúde mental.

OBJETIVO Nº 4.1 - Implantação de CAPS tipo III									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantação de CAPS Tipo III	Implantação de CAPS	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantação de CAPS Tipo III									
2. Implantação de Serviços Ambulatorial em Saúde Mental	Implantação de Ambulatorio	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantação de Serviços Ambulatorial em Saúde Mental									
OBJETIVO Nº 4.2 - Realiza Matriciamento em Saude mental com todos as equipes de Atenção Primaria									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Matriciar todas as equipes de Atenção Basica do Município	Matriciamento em Saude Mental da APS	Proporção			100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Matriciar todas as equipes de Atenção Basica do Município									

DIRETRIZ Nº 5 - Promoção da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção

OBJETIVO Nº 5.1 - Reorganizar a atenção à saúde do portador de Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabete Mellitus e Idoso no 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(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão Arterial Sistêmica de acordo com os estratos de risco.	Proporção de Portadores de Hipertensão Arterial Sistêmica cadastrados conforme risco	Percentual			100,00	100,00	Percentual	60,00	60,00
Ação Nº 1 - Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão Arterial Sistêmica de acordo com os estratos de risco.									
2. Reorganizar a atenção aos portadores de Diabetes de acordo com os estratos de risco.	Proporção de Portadores de diabete cadastrados conforme risco.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	70,00	70,00
Ação Nº 1 - Reorganizar a atenção aos portadores de Diabetes de acordo com os estratos de risco.									

DIRETRIZ Nº 6 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e vigilância em saúde

OBJETIVO Nº 6.1 - 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(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Para município e região redução do 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 (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Proporção		0,00	80,00	80,00	Proporção	65,00	81,25
Ação Nº 1 - Para município e região redução do 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).									
OBJETIVO Nº 6.2 - Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Proporção			90,00	90,00	Proporção	70,00	77,78
Ação Nº 1 - Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.									
2. Reduzi Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção			95,00	95,00	Proporção	85,00	89,47
Ação Nº 1 - Reduzi Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.									
3. 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.	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	Proporção			75,00	75,00	Proporção	62,00	82,67
Ação Nº 1 - 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.									
4. Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção			80,00	80,00	Proporção	70,00	87,50
Ação Nº 1 - Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.									
5. Número de casos novos de sífilis congênita em 1,00 menores de um ano de idade.	casos novos de sífilis congenita em menores de ano	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Número de casos novos de sífilis congênita em 1,00 menores de um ano de idade.									
6. Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção			50,00	50,00	Proporção	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez									
OBJETIVO Nº 6.3 - Monitorar a assistência pré-natal, a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto evitando a sua peregrinação e as boas práticas durante o atendimento ao parto e nascimento e a qualidade da atenção hospitalar ofertada a crianças menores de 1 ano.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção			70,00	70,00	Proporção	61,00	87,14
Ação Nº 1 - Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar									
2. Reduzi 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	Proporção			30,00	30,00	Proporção	30,00	100,00
Ação Nº 1 - Reduzi Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos									
OBJETIVO Nº 6.4 - 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(2018-2021)	Meta 2021	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 LIRAa (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti) realizados ao ano.	Número			4	4	Número	4,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti (LIRA a) ao ano.									
2. 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	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de controle do vetor Aedes aegypti para manter a infestação menor que 1%.									
3. Realizar trabalhos Educativos nas Escolas	Realizar palestras nas escolas com equipe de Educação em Saude PSE e VISA	Número			3	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar trabalhos Educativos nas Escolas									

DIRETRIZ Nº 7 - Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS.

OBJETIVO Nº 7.1 - 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(2018-2021)	Meta 2021	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 a estrutura do CMS fortalecida	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (CMS), através de apoio à reestruturação de sua secretaria executiva independente.									
2. Investir na formação dos conselheiros de saúde Municipal com a construção e implementação de cronograma de educação permanente voltado a este publico	Cronograma anual de formação dos Conselheiros de saúde construído e implementado	Número		0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Investir na formação dos conselheiros de saúde Municipal com a construção e implementação de cronograma de educação permanente voltado a este publico									
3. Apoiar a realização das Conferências de Saúde (Locais, Distritais e Municipal).	numero de conferencia realizada	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Apoiar a realização das Conferências de Saúde (Locais, Distritais e Municipal).									
OBJETIVO Nº 7.2 - 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(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implementar Política Municipal de Educação Permanente	Política Municipal de Educação Permanente implementada	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar Política Municipal de Educação Permanente									

DIRETRIZ Nº 8 - Ações e estratégias de enfrentamento à pandemia do Covid-19.

OBJETIVO Nº 8.1 - Reformulação da assistência à saúde de acordo com o momento Epidemiológico da Pandemia									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atender o fluxo da demanda de acordo com protocolo de assistência	Proporção de pessoas contaminadas residentes no Município.	Proporção			100,00	100,00	Proporção	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Atender o fluxo da demanda de acordo com protocolo de assistência									
2. Implantação do Protocolo de assistência aos pacientes com sintomas e em tratamento da COVID-19	Instituir o Protocolo para assistência aos pacientes em tratamento e suspeitos	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantação do Protocolo de assistência aos pacientes com sintomas e em tratamento da COVID-19									
3. Abertura de Unidade de Pronto atendimento de Urgência para os casos graves da COVID-19	Adaptação física e instalação de equipamentos necessários.	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Abertura de Unidade de Pronto atendimento de Urgência para os casos graves da COVID-19									
4. Aquisição de Insumos, EPIS, medicamentos e equipamentos de urgência	Oferecer atendimento necessário. aos profissionais e pacientes	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de Insumos, EPIS, medicamentos e equipamentos de urgência									
5. Elaboração do Plano de Contingência, Plano de ação e Decretos Municipais	Seguir um norteador para melhor enfrentar a pandemia	Número			3	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração do Plano de Contingência, Plano de ação e Decretos Municipais									

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 (CMS), através de apoio à reestruturação de sua secretaria executiva independente.	100,00	100,00
	Atender o fluxo da demanda de acordo com protocolo de assistência	100,00	90,00
	Implementar Política Municipal de Educação Permanente	100,00	100,00
	Aquisição de Transporte Sanitário	0	0
	Implantação do Protocolo de assistência aos pacientes com sintomas e em tratamento da COVID-19	100,00	100,00
	Investir na formação dos conselheiros de saúde Municipal com a construção e implementação de cronograma de educação permanente voltado a este publico	1	1
	Apoiar a realização das Conferências de Saúde (Locais, Distritais e Municipal).	1	1
	Abertura de Unidade de Pronto atendimento de Urgência para os casos graves da COVID-19	1	1
	Elaboração do Plano de Contingência, Plano de ação e Decretos Municipais	3	3
301 - Atenção Básica	Garantir exames preventivos do câncer do colo do útero, de modo a cobrir 80% da população feminina usuária do SUS na faixa etária de 25 a 59 anos;	80,00	60,00
	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	90,00	70,00
	Para município e região redução do 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.	80,00	65,00
	Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão Arterial Sistêmica de acordo com os estratos de risco.	100,00	60,00
	Matriciar todas as equipes de Atenção Basica do Municipio	100,00	80,00
	Implantar serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências nas Unidades de Saúde	1	1
	Reduzi Taxa de mortalidade infantil	20,00	16,00
	Manter em 100% a cobertura populacional pelas equipes de Atenção Básica	100,00	100,00
	prioriza o acesso ao pré-natal de qualidade, a garantia do acolhimento com avaliação e classificação de risco e vulnerabilidade, a vinculação da gestante à unidade de referência	80,00	80,00
	Ampliar a cobertura de mamografia, em mulheres acima de 40 anos, garantindo 1 exame/ano;	0,20	0,20
	Reduzi Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	30,00	30,00
	Reduzi Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	95,00	85,00
	Reorganizar a atenção aos portadores de Diabetes de acordo com os estratos de risco.	100,00	70,00
	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	85,00	82,50
	Reduzir em 5% as internações por condições sensíveis a atenção básica (ICSAB) em relação ao ano anterior.	5,00	5,00
	Alcançar 85% o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	85,00	72,00
	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.	75,00	62,00
	Alcançar 100% o percentual de cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal.	100,00	90,00
	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	80,00	70,00
	Implantar os Serviços Especializados para os procedimentos odontológicos preventivos e curativos.	0	0
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Aumentar em 10% em relação ao ano anterior a razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade para população resident	10,00	8,00
	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	70,00	61,00
	Implantação de CAPS Tipo III	1	0
	Implantação de Centro de Especialidades medicas	0	0
	Implantação de Serviços Ambulatorial em Saúde Mental	1	0
	Implantação de Leitos Clínicos de Retaguarda	0	0
	Implantação de Base Descentralizada do SAMU 192	1	0
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Aquisição de Insumos, EPIS, medicamentos e equipamentos de urgência	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Realizar Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti (LIRA a) ao ano.	4	4
	Realizar ações de controle do vetor Aedes aegypti para manter a infestação menor que 1%.	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	80,00	60,00
	Realizar trabalhos Educativos nas Escolas	3	3

	Número de casos novos de sífilis congênita em 1,00 menores de um ano de idade.	1	1
	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	50,00	50,00

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	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	7.950.800,05	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	7.950.800,05
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	15.915.672,23	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	15.915.672,23
	Capital	N/A	N/A	44.073,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	44.073,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	6.729.109,95	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.729.109,95
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	465.815,36	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	465.815,36
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	43.732,20	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	43.732,20
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	819.170,74	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	819.170,74
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	1.300,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.300,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
 Data da consulta: 22/11/2024.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS
- Observa-se que as ações pactuadas foram alcançadas em sua maioria.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	77	77	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	90,00	90,00	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,00	95,00	0	Percentual
4	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	U	75,00	75,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	80,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	88,00	80,00	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	0	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	0,00	0,00	0	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,39	0,02	0	Razão
12	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.	U	0,02	0,02	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	70,00	70,00	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	25,31	25,31	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	19	19	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	1	1	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	0,00	0,00	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	84,85	84,85	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	0,00	0,00	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	4	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	95,00	95,00	0	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 22/11/2024.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Os resultados alcançados demonstram os avanços da gestão municipal.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	9.073.623,93	16.434.258,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.507.882,20
	Capital	0,00	1.356.413,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.356.413,68
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	12.951.519,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.951.519,65
	Capital	0,00	0,00	2.380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.380,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	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	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	173.094,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	173.094,89
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	1.815.017,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.815.017,46
	Capital	0,00	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	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	22.558,50	759.580,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	782.139,26
	Capital	0,00	0,00	8.017,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.017,00
TOTAL		0,00	10.452.596,11	32.143.868,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.596.464,14

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 23/05/2023.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	4,27 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	92,52 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	13,71 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	98,87 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	16,89 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	33,04 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 585,93
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	62,84 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,92 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	10,79 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	3,21 %
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	59,55 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	15,31 %

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

Data da consulta: 23/05/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	5.267.494,81	5.267.494,81	8.543.104,04	162,19
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	116.190,28	116.190,28	159.604,10	137,36
IPTU	116.190,28	116.190,28	159.604,10	137,36
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	742.209,10	742.209,10	792.011,92	106,71

ITBI	742.209,10	742.209,10	792.011,92	106,71
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	1.986.418,44	1.986.418,44	2.578.534,37	129,81
ISS	1.986.418,44	1.986.418,44	2.578.534,37	129,81
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	2.422.676,99	2.422.676,99	5.012.953,65	206,92
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	39.012.894,92	39.012.894,92	57.508.607,41	147,41
Cota-Parte FPM	35.167.774,37	35.167.774,37	45.478.091,30	129,32
Cota-Parte ITR	296.613,50	296.613,50	111.932,68	37,74
Cota-Parte do IPVA	627.147,01	627.147,01	1.005.353,24	160,31
Cota-Parte do ICMS	2.800.381,73	2.800.381,73	10.777.017,15	384,84
Cota-Parte do IPI - Exportação	75.326,11	75.326,11	91.841,72	121,93
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	45.652,20	45.652,20	44.371,32	97,19
Desoneração ICMS (LC 87/96)	45.652,20	45.652,20	44.371,32	97,19
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	44.280.389,73	44.280.389,73	66.051.711,45	149,17

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	0,00	9.816.963,46	10.430.037,61	106,25	10.114.164,18	103,03	9.903.816,41	100,88	315.873,43
Despesas Correntes	0,00	8.460.549,78	9.073.623,93	107,25	8.757.750,50	103,51	8.587.681,73	101,50	315.873,43
Despesas de Capital	0,00	1.356.413,68	1.356.413,68	100,00	1.356.413,68	100,00	1.316.134,68	97,03	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	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
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	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
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)	6.785.218,86	16.178,00	4.040,00	24,97	4.040,00	24,97	4.040,00	24,97	0,00
Despesas Correntes	6.279.410,77	16.177,89	4.040,00	24,97	4.040,00	24,97	4.040,00	24,97	0,00
Despesas de Capital	505.808,09	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	6.785.218,86	9.833.141,46	10.434.077,61	106,11	10.118.204,18	102,90	9.907.856,41	100,76	315.873,43

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	10.434.077,61	10.118.204,18	9.907.856,41
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	315.873,43	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00

(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	10.118.204,18	10.118.204,18	9.907.856,41
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			9.907.756,71
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)	210.447,47	210.447,47	99,70
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	15,31	15,31	15,00

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIId)	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 2021	9.907.756,71	10.118.204,18	210.447,47	526.221,20	315.873,43	0,00	0,00	526.221,20	0,00	526.320,90
Empenhos de 2020	6.494.947,34	6.569.656,00	74.708,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74.708,66
Empenhos de 2019	7.481.080,41	11.086.590,71	3.605.510,30	0,00	1.079.897,05	0,00	0,00	0,00	0,00	4.685.407,35
Empenhos de 2018	6.753.797,14	9.247.887,25	2.494.090,11	0,00	16.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.510.740,11
Empenhos de 2017	6.530.839,78	8.243.732,73	1.712.892,95	0,00	148.357,13	0,00	0,00	0,00	0,00	1.861.250,08
Empenhos de 2016	5.957.098,45	9.657.256,33	3.700.157,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.700.157,88
Empenhos de 2015	5.293.627,47	7.449.210,25	2.155.582,78	0,00	4.565.775,42	0,00	0,00	0,00	0,00	6.721.358,20
Empenhos de 2014	5.348.785,68	7.000.000,00	1.651.214,32	0,00	2.000.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.651.214,32
Empenhos de 2013	4.647.438,28	4.973.300,53	325.862,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325.862,25

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")	0,00
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	0,00
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	0,00

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 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)	36.689.209,07	36.689.209,07	25.356.796,94	69,11
Provenientes da União	35.912.356,07	35.912.356,07	25.069.658,75	69,81
Provenientes dos Estados	776.853,00	776.853,00	287.138,19	36,96
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	36.689.209,07	36.689.209,07	25.356.796,94	69,11

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	15.841.432,82	17.442.175,31	16.434.258,27	94,22	16.292.823,92	93,41	15.633.924,84	89,63	141.434,35
Despesas Correntes	15.602.932,82	17.442.175,31	16.434.258,27	94,22	16.292.823,92	93,41	15.633.924,84	89,63	141.434,35
Despesas de Capital	238.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	12.053.989,86	13.135.591,78	12.953.899,65	98,62	12.279.986,53	93,49	11.847.598,80	90,19	673.913,12
Despesas Correntes	8.235.910,97	13.133.211,78	12.951.519,65	98,62	12.277.606,53	93,49	11.845.218,80	90,19	673.913,12
Despesas de Capital	3.818.078,89	2.380,00	2.380,00	100,00	2.380,00	100,00	2.380,00	100,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	308.963,52	173.641,00	173.094,89	99,69	173.094,89	99,69	173.094,89	99,69	0,00
Despesas Correntes	254.444,58	173.641,00	173.094,89	99,69	173.094,89	99,69	173.094,89	99,69	0,00
Despesas de Capital	54.518,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	1.922.728,18	2.048.959,86	1.815.017,46	88,58	1.813.272,46	88,50	1.800.302,24	87,86	1.745,00
Despesas Correntes	1.860.817,68	2.048.959,86	1.815.017,46	88,58	1.813.272,46	88,50	1.800.302,24	87,86	1.745,00
Despesas de Capital	61.910,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	47.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	47.800,00	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)	692.836,99	1.386.571,55	786.116,26	56,69	744.529,76	53,70	656.623,82	47,36	41.586,50
Despesas Correntes	421.316,64	783.269,55	778.099,26	99,34	736.512,76	94,03	653.485,82	83,43	41.586,50
Despesas de Capital	271.520,35	603.302,00	8.017,00	1,33	8.017,00	1,33	3.138,00	0,52	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	30.867.751,37	34.186.939,50	32.162.386,53	94,08	31.303.707,56	91,57	30.111.544,59	88,08	858.678,97

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)	15.841.432,82	27.259.138,77	26.864.295,88	98,55	26.406.988,10	96,87	25.537.741,25	93,69	457.307,78
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	12.053.989,86	13.135.591,78	12.953.899,65	98,62	12.279.986,53	93,49	11.847.598,80	90,19	673.913,12
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	308.963,52	173.641,00	173.094,89	99,69	173.094,89	99,69	173.094,89	99,69	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	1.922.728,18	2.048.959,86	1.815.017,46	88,58	1.813.272,46	88,50	1.800.302,24	87,86	1.745,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	47.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	7.478.055,85	1.402.749,55	790.156,26	56,33	748.569,76	53,36	660.663,82	47,10	41.586,50
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	37.652.970,23	44.020.080,96	42.596.464,14	96,77	41.421.911,74	94,10	40.019.401,00	90,91	1.174.552,40
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	30.849.994,73	34.168.421,00	32.143.868,03	94,07	31.285.189,06	91,56	30.093.026,09	88,07	858.678,97
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	6.802.975,50	9.851.659,96	10.452.596,11	106,10	10.136.722,68	102,89	9.926.374,91	100,76	315.873,43

FONTE: SIOPS, Maranhão02/03/22 07:40:23

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (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\$ 44.073,00	44073,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 80.000,00	80000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 14.593.429,00	14593429,00
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 9.243,23	9243,23
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.300.000,00	1300000,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 403.000,00	403000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 5.912.469,95	5912469,95
	1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 402.000,00	402000,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 441.815,36	441815,36
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	224000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 43.732,20	43732,20
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 775.438,54	775438,54
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 13.000,00	13000,00

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 (31/12/2020)	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)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	8.307.912,97	0,00	8.307.912,97
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00

Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	8.307.912,97	0,00	8.307.912,97

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	1.535.776,45	1.421.611,29	1.418.295,29
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	1.535.776,45	1.421.611,29	1.418.295,29

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo bimestre - RPs inscritos em 2020 - 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	3.316,00	114.165,16	117.481,16	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	
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	
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	
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	
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	
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	
Total	3.316,00	114.165,16	117.481,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 23/05/2023 14:08:25

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 (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	3.170.213,20	3.044.928,36	2.977.526,45
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	3.170.213,20	3.044.928,36	2.977.526,45

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo bimestre - RPs inscritos em 2020 - Saldo bimestre RPs processados j= (b - f)
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	67.401,91	125.284,84	192.686,75	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	
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	
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	
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	
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	
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	
Total	67.401,91	125.284,84	192.686,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 23/05/2023 14:08:24

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 (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs inscritos em 2020 - 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	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
Total	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

Gerado em 23/05/2023 14:08:26

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os Recursos foram aplicados de acordo com as normativas vigentes.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 22/11/2024.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 22/11/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve Auditoria.no período..

11. Análises e Considerações Gerais

A Secretaria Municipal de Saúde de Santa Luzia/MA em cumprimento à exigência legal normativa do SUS , apresenta através deste sistema DIGISUS, a Prestação de Contas das Ações e Serviços de Saúde, com a finalidade de avaliar a execução da política de saúde do Município no período correspondente, incluindo como protagonista neste processo de controle social, além da expressão do trabalho dos Serviços público municipal, inseridos na estrutura organizacional da SEMUS.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício
 - Acompanhamento e monitoramento da Programação Anual de Saúde;
 - . Intensificação e integração das ações da Atenção Básica, Saúde Bucal, e Vigilância em Saúde;
 - . Intensificar e aprimorar as ações do Setor de Controle, Avaliação e Auditoria;
 - . Acompanhamento e aprimoramento dos Sistemas de Informação (SIM, SINASC, SINANW, CNES, entre outros);
 - . Aprimorar os serviços de atenção secundária do município.

ALEXANDRE DIAS ANDRADE
Secretário(a) de Saúde
SANTA LUZIA/MA, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

APRECIADO E APROVADO PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA, CONFORME CONSTA EM ATA

Introdução

- Considerações:

APRECIADO E APROVADO PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA, CONFORME CONSTA EM ATA

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

APRECIADO E APROVADO PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA, CONFORME CONSTA EM ATA

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

APRECIADO E APROVADO PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA, CONFORME CONSTA EM ATA

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

APRECIADO E APROVADO PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA, CONFORME CONSTA EM ATA

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

APRECIADO E APROVADO PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA, CONFORME CONSTA EM ATA

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

APRECIADO E APROVADO PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA, CONFORME CONSTA EM ATA

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

APRECIADO E APROVADO PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA, CONFORME CONSTA EM ATA

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

APRECIADO E APROVADO PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA, CONFORME CONSTA EM ATA

Auditorias

- Considerações:

APRECIADO E APROVADO PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA, CONFORME CONSTA EM ATA

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

APRECIADO E APROVADO PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA, CONFORME CONSTA EM ATA

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

APRECIADO E APROVADO PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA, CONFORME CONSTA EM ATA

Status do Parecer: Aprovado

SANTA LUZIA/MA, 22 de Novembro de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Santa Luzia

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA - MA
LEI MUNICIPAL Nº 486/2017



RESOLUÇÃO CMS Nº04 / 2022 DE 30 DE MARÇO DE 2022

**APROVA O RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO DO EXERCÍCIO
2021, DO MUNICÍPIO DE SANTA LUZIA - MA.**

O **CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA** no uso da sua competência que lhe confere a **Lei Municipal nº 486/2017 de 22 de Fevereiro de 2017**, e considerando a;

DECISÃO conforme ata da reunião ordinária realizada no dia 30 de Março de 2022.

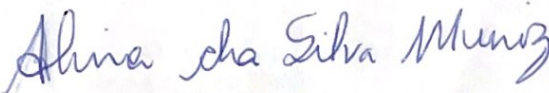
RESOLVE:

ART. 1º APROVAR O RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO DO EXERCÍCIO 2021, DO MUNICÍPIO DE SANTA LUZIA - MA.

ART. 2º Esta Resolução entra em vigor nesta data, revogando-se as disposições em contrário.

Santa Luzia - MA, 30 de Março de 2022.


Cândida Maria Oliveira Dutra Fernandes
Presidente do Conselho Municipal de Saúde


Alina da Silva Muniz
Secretária Municipal de Saúde