

Relatório Anual de Gestão 2022

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
- 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: 03/01/2023

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: 03/01/2023

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: 03/01/2023

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: 03/01/2023

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 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	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	12
	Governo	4
	Trabalhadores	9
	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

A Secretaria Municipal de Saúde de Santa Luzia- MA, obedecendo às normativas vigente do SUS, no âmbito do Sistema Único de Saúde, denota o Relatório Anual de Gestão de 2022, que além de cumprir aos preceitos legais, tem o intenção de prestar contas e dar publicidade as ações realizadas no exercício de 2022,

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.

Ressalta-se que , os Relatórios Anuais de Gestão são insumos privilegiados por contemplar todos os aspectos, e faz também uma análise geral do processo de desenvolvimento do plano, demonstrando os avanços obtidos, os obstáculos que dificultaram o trabalho, bem como as iniciativas ou medidas que devem ser fomentadas..

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: 24/01/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
SANTA LUZIA	1156	1202	1084

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 24/01/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	414	434	357	675	301
II. Neoplasias (tumores)	190	205	163	182	204
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	46	43	28	27	33
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	167	183	134	134	147
V. Transtornos mentais e comportamentais	22	27	27	29	26
VI. Doenças do sistema nervoso	58	60	37	58	56
VII. Doenças do olho e anexos	2	9	7	14	8
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	7	5	2	3	5
IX. Doenças do aparelho circulatório	279	285	171	215	215
X. Doenças do aparelho respiratório	379	381	171	253	530
XI. Doenças do aparelho digestivo	638	588	369	360	512
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	157	148	81	126	120
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	67	90	32	69	46
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	524	512	370	264	381
XV. Gravidez parto e puerpério	1128	1271	1145	1014	997
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	22	36	38	41	48
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	28	23	14	24	24
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	65	36	41	28	38
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	597	630	505	639	546

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	24	37	34	72	74
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	4814	5003	3726	4227	4311

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

Data da consulta: 24/01/2023.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

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

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

Data da consulta: 24/01/2023.

• 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 749 ocorrências, do Lesões de causas externas com 488 ocorrências.

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 121 óbitos , seguida das causas externas com 68 óbitos.

A mortalidade por doenças no aparelho circulatório é observada mundialmente. No Brasil, esse grupo de doenças é a primeira causa de óbito. Essa perspectiva impõe novas formulações no âmbito das políticas publicas voltada para esse grupo específico, principalmente no item saúde, buscando junto ao Ministério da Saúde que financie políticas públicas municipais alternativas viáveis e efetivas como, projetos, suporte clínico e terapêutico, que incentivem à mudança de hábitos e comportamentos da população perspectiva de redução dessa doença e, acima de tudo, a implantação e implementação de políticas especificas para promoção de saúde, através do fortalecimento da Atenção Básica, cujos efeitos sobre a redução da mortalidade sejam positivos.

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	744.615
Atendimento Individual	119.853
Procedimento	60.719
Atendimento Odontológico	26.048

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	1489	611,45	-	-
03 Procedimentos clínicos	510	3238,50	1349	632138,33
04 Procedimentos cirúrgicos	2398	72202,90	675	371688,62
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	4397	76052,85	2024	1003826,95

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 24/01/2023.

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	1	73,00

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 24/01/2023.

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	693	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	96727	343992,53	-	-
03 Procedimentos clínicos	178371	1004749,04	1349	632138,33
04 Procedimentos cirúrgicos	4348	115161,98	1273	702553,54
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	810	121500,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	41314	341837,10	-	-
Total	322263	1927240,65	2622	1334691,87

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	389	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	711	-
Total	1100	-

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

Data da consulta: 24/01/2023.

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

O município de Santa Luzia - MA executou durante esse o ano de 2022 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 12/2022

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	0	1
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	31	32

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: 03/01/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

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

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: 03/01/2023.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

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 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	1	4	108	296
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	0	2	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	7	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	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)	41	21	52	106	8
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	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	2018	2019	2020	2021
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)					
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	2	7	7	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	424	432	424	0
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	1	1	1	0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	253	271	335	0

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 - 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 primária, vigilância em saúde e atenção especializada									
OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer a Atenção Primária 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 2022	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	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Apoiar o 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	100,00	100,00
Ação Nº 1 - reformar unidades basicas de saude para manter as ações de saude bucal e serviços especializados									
3. Aquisição de novos Equipamentos para Saúde Bucal	numero de equipamentos adquiridos	0			10	4	Número	1,00	25,00
Ação Nº 1 - reformar unidades basicas de saude para manter as ações de saude bucal e serviços especializados									
4. Reforma Unidades Básicas de Saúde UBS de acordo com a necedades	Numero de UBS reformadas	0			27	5	Número	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Reforma Unidades Básicas de Saúde UBS de acordo com a necedades									
5. Implantação e aquisição de equipamentos de Informatização das UBS/ESF	numero de equipes informatizadas	0			27	5	Número	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantação e aquisição de equipamentos de Informatização das UBS/ESF									
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	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Melhorar o acompanhamento pelas ESF dos pacientes hipertensos e diabéticos									
7. Apoiar o desenvolvimento ações voltadas para a Saúde da Mulher	proporção de ações	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar para 80% a cobertura de exmes Papa icolau									
8. Apoiar e desenvolver ações voltadas para a Saúde da Criança e Adolescente	proporção de ações	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a cobertura vainal em crianças menores de 5 anos, garantindo o cumprimento e esquema basico de vacinação;									
9. Apoiar e desenvolver ações voltadas para a Política de Alimentação e Nutrição	proporção de ações	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Apoiar e desenvolver ações voltadas para a Política de Alimentação e Nutrição									
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	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Apoiar e desenvolver ações de melhorias e alcance das metas dos indicadores de desempenho da APS									
11. Garantir acesso da população a medicamentos basicos previstos na REMUME	Proporção de pessoas atendidas	Proporção		100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer a Atenção Primária para apoiar o desenvolvimento de ações em saúde no Município de Santa Luzia									
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 - Alcançar 85% o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família									
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 2022	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	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Executar ações de gerenciamento de risco em saúde ambiental									
2. Fortalecer as ações de vigilância em saúde ambiental, principalmente com analise da agua	proporção de amostras de agua	Proporção		50,00	100,00	50,00	Proporção	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer as ações de vigilância em saúde ambiental, principalmente com analise da agua									

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	80,00	80,00
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	35,00	70,00
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	30,00	60,00
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 - Fortalecer as ações de vigilância sanitária em saúde									
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 - 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									
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 Aedes aegypti) 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) ao ano									
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	100,00	100,00
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	75,00	78,95
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									
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 2022	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	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Garantir apoio e Avaliação e acompanhamento de pessoa com transtorno mental pela Equipe Multiprofissional da Atenção Primária									
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									
3. Implantação de CAPS Tipo III	numero de CAPS habilitado	Número		1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantação de CAPS Tipo III									
4. Promover ações em saúde mental e de prevenção ao uso de drogas	numero de ações	Número		12	12	12	Número	9,00	75,00
Ação Nº 1 - Promover ações em saúde mental e de prevenção ao uso de drogas									
5. Realizar Matriciamento das Equipes de Estratégia de Saúde da Família ESF em Saúde Mental	numero de ações de matriciamento realizados	Número			2	1	Número	1,00	100,00
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 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a taxa de mortalidade infantil	taxa de mortalidade infantil	Taxa			11,00	11,00	Taxa	8,00	72,73

Ação Nº 1 - Reduzir a taxa de mortalidade infantil									
2. Reduzir o numero de óbitos maternos	Taxa de mortalidade materna	Taxa		5,00	5,00	5,00	Taxa	5,00	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	100	Número	95,00	95,00
Ação Nº 1 - Garantir o acesso ao pré-natal na atenção primaria e garantir atendimento pra grupo de risco na referencia									
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 2022	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	75,00	88,24
Ação Nº 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.									
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	85,00	100,00
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 2022	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	75,00	99,43
Ação Nº 1 - Prestar o atendimento ambulatorial e hospitalar aos usuários do SUS por intermédio dos serviços de saúde nas unidades próprias									
2. Garantir o acesso aos serviços de média e alta complexidade e ambulatorial no Hospital Regional e na Policlínica de Santa Inês	Percentual de procedimentos e consultas realizadas	Percentual			75,00	75,00	Percentual	75,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o acesso aos serviços de média e alta complexidade e ambulatorial no Hospital Regional e na Policlínica de Santa Inês									
3. Garantir os procedimentos de deslocamento e ajuda de custo aos pacientes para tratamento fora do domicílio em outras unidades da federação TFD	numero de atendimentos	Número			2.000	2.000	Número	2.000,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir os procedimentos de deslocamento e ajuda de custo aos pacientes para tratamento fora do domicílio em outras unidades da federação TFD									
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 2022	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	2.800,00	93,33
Ação Nº 1 - Manter o laboratório de análise clínicas realizando exames citopatológicos									
2. manter a realização colposcopia exame de diagnóstico	numero de exames realizados	Número			500	100	Número	20,00	20,00
Ação Nº 1 - manter a realização colposcopia exame de diagnóstico									
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	2.500,00	166,67
Ação Nº 1 - Ampliar a cobertura de mamografia, em mulheres acima de 40 anos, garantindo 1 exame/ano;									
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 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar base descentralizada do Serviço móvel de Urgência SAMU 192	numero de base implantada	Número		1	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar base descentralizada do Serviço móvel de Urgência SAMU 192									
2. Aquisição de unidade móvel de urgência Avançada USA	numero de veículo	Número		1	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aquisição de unidade móvel de urgência Avançada USA									
3. Aquisição de Unidades de Suporte Básico de Urgência USB SAMU 192	Numero veículos adquiridos	Número		2	2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aquisição de Unidades de Suporte Básico de Urgência USB SAMU 192									
4. Implantação de leitos de retaguarda de acordo com a rede de atenção às urgências	numero de leitos habilitados	Número		10	10	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantação de leitos de retaguarda de acordo com a rede de atenção às urgências									
DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecer a Gestão Pública, por meio do aprimoramento do planejamento estratégico dos instrumentos de gestão garantido o fortalecimento da instância de controle social e com efetivação de um política 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 2022	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 - 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	Formação de Conselheiros	Número			4	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									
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 2022	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	75,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar Política Municipal de Educação Permanente									
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 o laboratório de análise clínicas realizando exames citopatológicos						3.000	2.800	
	Implementar Política Municipal de Educação Permanente						75,00	75,00	
	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						0	0	
	manter a realização colposcopia exame de diagnóstico						100	20	
	Investir na formação dos conselheiros de saúde Municipal com a construção e implementação de cronograma de educação permanente voltado a este publico						1	1	
	Aquisição de unidade móvel de urgência Avançada USA						0	0	
	Implantação de CAPS Tipo III						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	2.000	
	Ampliar a cobertura de mamografia, em mulheres acima de 40 anos, garantindo 1 exame/ano;						1.500	2.500	
	Aquisição de Unidades de Suporte Básico de Urgência USB SAMU 192						0	0	
	Implantação de leitos de retaguarda de acordo com a rede de atenção as urgências						0	0	
301 - Atenção Básica	Apoiar o desenvolverem ações voltadas para a Estratégia Saúde da Família						100,00	100,00	
	Implantar base descentralizada do Serviço movel de Urgencia SAMU 192						0	0	
	Manter o laboratório de análise clínicas realizando exames citopatológicos						3.000	2.800	
	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	75,00	
	Reduzir a taxa de mortalidade infantil						11,00	8,00	
	Garantir apoio e Avaliação e acompanhamento de pessoa com transtorno mental pela Equipe Multiprofissional da Atenção Primaria						100,00	80,00	
	Apoiar e desenvolverem ações voltadas para a Saúde Bucal						100,00	100,00	
	manter a realização colposcopia exame de diagnóstico						100	20	
	Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão Arterial Sistêmica de acordo com os estratificação os de risco						85,00	85,00	
	Reduzir o numero de óbitos maternos						5,00	5,00	
	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	4	1
	Aquisição de Unidades de Suporte Básico de Urgência USB SAMU 192	0	0
	Ampliar a cobertura de mamografia, em mulheres acima de 40 anos, garantindo 1 exame/ano;	1.500	2.500
	Garantir o acesso ao pré-natal na atenção primaria e garantir atendimento pra grupo de risco na referencia	100	95
	Fortalecer as ações de vigilância em saúde do trabalhador e da trabalhadora	100,00	80,00
	Reforma Unidades Básicas de Saúde UBS de acordo com a necessidades	5	5
	Implantação de leitos de retaguarda de acordo com a rede de atenção as urgências	0	0
	Promover ações em saúde mental e de prevenção ao uso de drogas	12	9
	Implantação e aquisição de equipamentos de Informatização das UBS/ESF	5	5
	Realizar Matriciamento das Equipes de Estratégia de Saúde da Família ESF em Saúde Mental	1	1
	Apoiar e desenvolverem ações voltadas para a Política de Saúde do Adulto e Idoso	100,00	100,00
	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	100,00
	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	100,00
	Apoiar e desenvolver ações voltadas para a Política de Alimentação e Nutrição	100,00	100,00
	Apoiar e desenvolver ações de melhorias e alcance das metas dos indicadores de desempenho da APS	100,00	100,00
	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	75,00
	Garantir acesso da população a medicamentos basicos previstos na REMUME	100,00	100,00
	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	Prestar o atendimento ambulatorial e hospitalar aos usuários do SUS por intermédio dos serviços de saude nas unidades proprias	75.43	75
	Garantir o acesso aos serviços de media e alta complexidade e ambulatorial no Hospital Regional e na Policlina de Santa Ines	75,00	75,00
	Garantir os procedimentos de deslocamento e ajuda de custo aos pacientes para tratamento fora do domicilio em outras unidades da federação TFD	2.000	2.000
304 - Vigilância Sanitária	Executar ações de gerenciamento de risco em vigilância sanitária em saúde	50	35
	Fortalecer as ações de vigilância sanitária em saúde	50	30
	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	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Executar ações de gerenciamento de risco em saúde ambiental	12	12
	Fortalecer as ações de vigilância em saúde ambiental, principalmente com analise da agua	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	3.730.000,00	1.500.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.230.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	14.974.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	14.974.000,00
	Capital	N/A	N/A	1.106.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.106.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	13.017.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	13.017.000,00
	Capital	N/A	N/A	5.329.960,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.329.960,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	17.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	17.000,00
	Capital	N/A	N/A	1.321.719,65	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.321.719,65
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	149.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	149.000,00
	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	1.751.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.751.000,00
	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	280.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	280.000,00
	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

Como observa-se nas informações acima, pode-se visualizar o avanço na prestação de serviços ofertados, onde o município de Santa Luzia, vem alcançando as metas previstas e pactuadas na Programação Anual de Saúde-2022.

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: 22/11/2024.

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: 24/01/2023.

9.2. Indicadores financeiros

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 24/01/2023.

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 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 109.042,00	109042,00
	CÓD. NÃO INFORMADO - CONSTRUÇÃO E AMPLIAÇÃO DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE-UBS	R\$ 81.600,00	81600,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 20.604,57	20604,57
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 16.488.762,01	16488762,01
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 12.165,84	12165,84
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 6.000.000,00	6000000,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 4.899.000,00	4899000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 8.125.287,37	8125287,37
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 505.762,32	505762,32
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	24000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 43.863,00	43863,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 1.068.658,08	1068658,08
	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

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Repasse União.
--

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 EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00

Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2022 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - 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 24/01/2023 13:20:03

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Repasse Estadual.

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Algumas informações não constam por que até a data do fechamento deste Instrumento de Gestão ainda não tinha sido feito a migração em sua totalidade do SIOPS.

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 o Relatório Anual de Gestão -RAG 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 o 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

Recomenda-se , que os indicadores não alcançados neste ano, sejam priorizados no ano subsequente.

ALINA DA SILVA MUNIZ
Secretário(a) de Saúde
SANTA LUZIA/MA, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
APRECIADO E APROVADO, CONFORME CONSTA EM ATA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA- MA

Introdução

- Considerações:
APRECIADO E APROVADO, CONFORME CONSTA EM ATA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA- MA

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
APRECIADO E APROVADO, CONFORME CONSTA EM ATA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA- MA

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
APRECIADO E APROVADO, CONFORME CONSTA EM ATA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA- MA

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
APRECIADO E APROVADO, CONFORME CONSTA EM ATA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA- MA

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
APRECIADO E APROVADO, CONFORME CONSTA EM ATA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA- MA

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
APRECIADO E APROVADO, CONFORME CONSTA EM ATA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA- MA

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
APRECIADO E APROVADO, CONFORME CONSTA EM ATA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA- MA

Auditorias

- Considerações:
APRECIADO E APROVADO, CONFORME CONSTA EM ATA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA- MA

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
APRECIADO E APROVADO, CONFORME CONSTA EM ATA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA- MA

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
APRECIADO E APROVADO, CONFORME CONSTA EM ATA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA- MA

Status do Parecer: Aprovado

SANTA LUZIA/MA, 22 de Novembro de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Santa Luzia



**Conselho Municipal de Saúde
Santa Luzia - MA**

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

RESOLUÇÃO CMS Nº003/2023 DE 23 DE FEVEREIRO DE 2023

**APROVA O RELATÓRIO ANUAL DE
GESTÃO - RAG DO EXERCÍCIO DE 2022
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 23 de Fevereiro de 2023.

RESOLVE:

ART. 1º - APROVAR O RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG DO EXERCÍCIO DE 2022 DO MUNICÍPIO DE SANTA LUZIA – MA.

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

Santa Luzia - MA, 23 de fevereiro de 2023.

Cândida Maria Oliveira Dutra Fernandes
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

Alina da Silva Muniz
Secretária Municipal de Saúde