

# **Relatório Anual de Gestão 2022**

MAIANY LOPES JADAO  
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. Execução Orçamentária e Financeira

- 8.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 8.2. Indicadores financeiros
- 8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 8.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 8.5. Covid-19 Repasse União
- 8.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 8.7. Covid-19 Repasse Estadual

## 9. Auditorias

## 10. Análises e Considerações Gerais

## 11. Recomendações para o Próximo Exercício

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	MA
<b>Município</b>	CAMPESTRE DO MARANHÃO
<b>Região de Saúde</b>	Imperatriz
<b>Área</b>	615,38 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	14.530 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	24 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 24/03/2023

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPESTRE DO MARANHAO
<b>Número CNES</b>	7788371
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	01598550000117
<b>Endereço</b>	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE 524
<b>Email</b>	saudecampestre@gmail.com
<b>Telefone</b>	99988363336

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 24/03/2023

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	FERNANDO OLIVEIRA DA SILVA
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	MAIANY LOPES JADAO
<b>E-mail secretário(a)</b>	JULIENECONT@GMAIL.COM
<b>Telefone secretário(a)</b>	99985112940

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

Data da consulta: 24/03/2023

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	02/1997
<b>CNPJ</b>	11.402.239/0001-04
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	MAIANY LOPES JADAO

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

Data da consulta: 24/03/2023

## 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2022-2025
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 08/08/2022

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Imperatriz

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
AMARANTE DO MARANHÃO	7669.09	42017	5,48
BURITIRANA	818.416	15503	18,94
CAMPESTRE DO MARANHÃO	615.379	14530	23,61
CAROLINA	6441.559	24151	3,75
DAVINÓPOLIS	337.041	12923	38,34

ESTREITO	2718.96	43097	15,85
GOVERNADOR EDISON LOBÃO	615.85	18740	30,43
IMPERATRIZ	1367.901	259980	190,06
JOÃO LISBOA	1126.517	23677	21,02
LAJEADO NOVO	1047.725	7653	7,30
MONTES ALTOS	1338.39	9064	6,77
PORTO FRANCO	1417.483	24294	17,14
RIBAMAR FIQUENE	900.483	7859	8,73
SENADOR LA ROCQUE	746.738	13981	18,72
SÃO JOÃO DO PARAÍSO	2053.83	11207	5,46
SÍTIO NOVO	3114.827	18237	5,85

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

### 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI		
<b>Endereço</b>	AVENIDA JUSTINO TEIXEIRA DE MIRANDA		
<b>E-mail</b>			
<b>Telefone</b>			
<b>Nome do Presidente</b>	DAYANY OLIVEIRA SOUSA		
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	2	
	<b>Governo</b>	6	
	<b>Trabalhadores</b>	10	
	<b>Prestadores</b>	0	

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

Ano de referência:

### 1.8. Casa Legislativa

#### 1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

02/06/2022

#### 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

17/10/2022

#### 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

#### • Considerações

#### ERRATA :

**E-mail da secretaria de saúde :** saudecampestre@gmail.com

**Telefone da Secretaria de Saúde:** (99) 98511-2940

**Lei de criação do Fundo Municipal de Saúde :** Lei 07/1997

**Instrumento Legal de Criação do Conselho de Saúde :** Lei 03/1997

**E-mail do Conselho Municipal de Saúde:** cmscampestredoma@gmail.com

**Nome do Presidente do Conselho de Saúde:** Diana de Jesus Miranda

**Numero de Conselheiros por segmento:**

- **Usuários:** 08 - 50%
- **Trabalhadores e Prestadores:** 04 - 25%
- **Profissionais:** 04 - 25%

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde (SEMUS) apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG) referente ao exercício 2022, que explicita o desempenho da gestão municipal do Sistema Único de Saúde (SUS). Este relatório demonstra a execução anual das proposições do Plano Municipal de Saúde (PMS) 2022-2025, aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde (CMS) na Resolução nº 16, de 04 de agosto de 2022.

Neste Relatório a Secretaria Municipal de Saúde divulga seu desempenho anual das metas, indicadores e ações da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022, Programa de Metas e Pactuação Interfederativa de Indicadores (SISPACTO); e sua execução orçamentária e financeira. Além disso, o relatório é constituído por informações municipais relacionadas à identificação da gestão do SUS, sua estrutura e características demográficas e epidemiológicas da população.

Os resultados aqui apresentados devem ser debatidos de modo a permitir a avaliação da participação municipal na operacionalização da política de saúde e na obtenção de resultados.

Para atender à necessidade de prestação de contas junto ao Conselho Municipal de Saúde e aos órgãos de controle da atuação governamental, buscou-se conformidade com instrumentos como os Relatórios Quadrimestrais de Prestação de Contas do exercício 2022. Ao encaminhar ao Conselho Municipal de Saúde o RAG 2022 para críticas e sugestões, a SEMUS mostra seu compromisso na construção de uma política pública com embasamento técnico e sensível ao controle social.

Em continuidade e desdobramento do Plano Municipal de Saúde de Campestre do Maranhão 2022-2025, este Relatório Anual de Gestão 2022 segue as diretrizes do processo de planejamento do SUS, conforme Portaria nº 1, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do SUS, além de definir como instrumentos para o planejamento no âmbito do SUS: o Plano de Saúde, as Programações Anuais e o Relatório de Gestão.

Desde já, esta Secretaria coloca-se à disposição para futuros e eventuais encaminhamentos necessários, conforme previsto na legislação.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	628	600	1228
5 a 9 anos	606	586	1192
10 a 14 anos	659	623	1282
15 a 19 anos	741	712	1453
20 a 29 anos	1349	1353	2702
30 a 39 anos	1118	1214	2332
40 a 49 anos	897	880	1777
50 a 59 anos	568	608	1176
60 a 69 anos	380	348	728
70 a 79 anos	233	222	455
80 anos e mais	101	104	205
<b>Total</b>	<b>7280</b>	<b>7250</b>	<b>14530</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 20/03/2023.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
CAMPESTRE DO MARANHAO	236	201	210

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 20/03/2023.

#### 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	66	83	76	123	25
II. Neoplasias (tumores)	40	62	24	31	26
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	12	17	9	8	6
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	16	25	5	17	31
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	-	-	-	6
VI. Doenças do sistema nervoso	8	11	3	4	3
VII. Doenças do olho e anexos	3	1	1	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	1	-	-	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	32	64	31	47	38
X. Doenças do aparelho respiratório	67	67	33	38	47
XI. Doenças do aparelho digestivo	92	107	66	66	70
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	36	37	23	14	24
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	7	7	6	4	10
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	94	91	71	48	54
XV. Gravidez parto e puerpério	210	191	203	201	195
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	10	4	7	12	11
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	2	1	2	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	6	2	5	11	14
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	63	67	76	56	57
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	8	11	3	5	11

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>777</b>	<b>850</b>	<b>643</b>	<b>687</b>	<b>633</b>

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

Data da consulta: 20/03/2023.

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	3	4	18
II. Neoplasias (tumores)	8	7	5
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	9	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	2	3	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	35	29	18
X. Doenças do aparelho respiratório	4	3	10
XI. Doenças do aparelho digestivo	6	-	6
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	3	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	2	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	4	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	12	17	12
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>85</b>	<b>81</b>	<b>81</b>

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

Data da consulta: 20/03/2023.

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

O município de Campestre do Maranhão, fica localizado na Região Sul do Maranhão, com população projetada de 14.219 habitantes (IBGE) e densidade demográfica de 23,1 hab/km<sup>2</sup>. O município de Campestre do Maranhão faz parte da Macrorregião Estadual Sul e da Regional de Saúde de Imperatriz.

O município apresenta população composta majoritariamente por crianças e adultos jovens, disparidade que traz desafios de cunho gerencial, por demandar modelos diferenciados nos serviços de assistência. Percebe-se concentração de adultos na faixa etária entre 20 e 49 anos, somando 46,8% da população em 2022. As pessoas com mais de 60 anos já representam 9,5% da população (DataSUS/TabNet, 2023) ampliando a demanda por ações de cuidado relacionadas às doenças crônicas não transmissíveis (DCNT), agravadas pelas comorbidades.

A taxa de natalidade no município, que vem reduzindo nos últimos anos, passou de 17/1.000 em 2018 para 12,5/1.000 em 2022. Também a proporção de gravidez na adolescência (de 10 a 19 anos) vem apresentando redução considerável ao longo dos anos.

Os dados apresentados no Quadro 3.3 dizem respeito aos residentes do município de Campestre e representam a distribuição das principais causas de internação hospitalar, segundo capítulo CID-10 e o ano de internação. Dentre as condições que motivaram o total de internações hospitalares da população de Campestre no ano de 2022, a mais frequente representa o Capítulo XV - Gravidez, parto e puerpério e corresponde a 30,8 % de todas as internações de residentes no município. Com exceção do capítulo XV, figuram entre principais causas de internação hospitalar, as doenças do aparelho digestivo, correspondendo a 11,5%. Muitas das internações classificadas no capítulo de envenenamentos e traumatismos da CID-10 (capítulo XIX) são, na verdade, consequências de acidente de trânsito e violência urbana, classificadas dessa forma devido às consequências clínicas evidenciadas pelo médico no momento do atendimento, em detrimento das causas dessas. Observa-se também um crescente número de internações relacionadas a doenças endócrinas nutricionais e metabólicas, que se apoiam no envelhecimento populacional e prevalência de doenças crônicas degenerativas.

Vale destacar a redução do número de internações que vem acontecendo anos após ano, em 2018, foram registrados 777 internações, já em 2022, 633 pacientes precisaram de internações, o que pode estar relacionado ao poder de resolutividade da Atenção Primária a Saúde.

O Quadro 3.4 traz as causas de óbitos em residentes de Campestre do Maranhão por capítulo do CID-10 nos anos de 2018, 2019 e 2020. Acrescentamos a informação dos anos de 2021, 133, e me 2022, 116 óbitos catalogados até o momento. Tais dados podem ainda sofrer variações tendo em vista o processamento de dados do Sistema de Informação sobre Mortalidade e SIM. Ressaltamos que o aumento no número de óbito deva estar relacionado ao transcurso da pandemia de COVID19.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	130.479
Atendimento Individual	24.278
Procedimento	39.919
Atendimento Odontológico	4.126

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	37	11,00	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	186	4286,92	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>223</b>	<b>4297,92</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 20/03/2023.

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

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	445	1134,75
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 20/03/2023.

### 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	675	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	7086	11972,77	-	-
03 Procedimentos clínicos	64273	337199,33	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	222	5306,40	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	5884	51618,60	-	-
<b>Total</b>	<b>78140</b>	<b>406097,10</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 20/03/2023.

#### 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	675	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	93	-
<b>Total</b>	<b>768</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 20/03/2023.

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

O quadro 4.1 apresenta a produção da Atenção Básica, demonstrando uma média de 10 mil visitas domiciliares realizadas por mês, um trabalho feito pelas 7 (sete) equipes de Saúde da Família, com 40 (quarenta) Agentes Comunitários de Saúde- ACS em parceria com a equipe de Vigilância Epidemiológica, que conta com 10 (dez) Agentes de Endemias ACE;

Também é demonstrado no mesmo quadro o total de atendimentos individuais (23.969) realizado pela equipe multiprofissional de Nível Superior que atendem no município; O total de procedimentos realizados na Atenção Básica foi de 39.092; Frisando ainda o trabalho realizado pelas 7 (sete) equipes de Saúde Bucal, que realizou no último ano 4.045 atendimentos odontológicos.

Os dados aqui apresentados foram migrados do Sistema de Informação para a Atenção Básica SISAB, e podem sofrer variações até o fechamento das competências.

O quadro 4.2 traz a produção de Urgência e Emergência realizada no serviço de Pronto Atendimento do Hospital Municipal de Campestre do Maranhão, porem os dados migrados para a tabela não são condizentes com a realidade.

No quadro 4.3 apresentam-se os dados dos atendimentos realizados no Centro de Atenção Psicossocial CAPS, que apesar de não ter sido habilitado pelo Ministério da Saúde, devido processos burocráticos, presta atendimento multiprofissional diariamente aos pacientes dos municípios de Campestre e Ribamar Fiquene.

O quadro 4.4 expõe a produção da Ambulatorial / Hospitalar por grupos de procedimento conforme Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS; Aqui são elencados os procedimentos com finalidade diagnóstica, incluso os exames laboratoriais de análises clínicas e ultrassonografias, os atendimentos médicos especializados, procedimentos cirúrgicos simples, aqui ainda restritas a pequenas cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosas;

E pra finalizar, são apresentados no quadro 4.6 a produção de Vigilância em Saúde, com ações de promoção e prevenção e procedimentos com finalidade diagnóstica .

Enfatizamos que ate o momento, ainda não possuímos condições para a realização de Internações Hospitalares, não havendo ainda faturamento de AIH, no entanto estamos em busca de melhorias para que isso possa acontecer.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	5	5
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	<b>13</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 24/03/2023.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	13	0	0	13
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>13</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 24/03/2023.

### 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

O DigiSUS importa automaticamente os dados de profissionais do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) e inclui todos os serviços que possuem algum tipo de contrato com o SUS, inclusive seus funcionários e colaboradores. Enfatizamos que no município não possuímos nenhum estabelecimento privado com contrato de prestação de serviço no SUS.

A rede assistencial própria de atenção em saúde em 2022 estava composta por 05 UBS/Centros de Saúde, 01 Centros de Atenção Psicossocial, 01 Hospital Geral, 01 Farmácia Básica, 01 Central de Gestão de Saúde e Secretaria Municipal, 01 Unidade de Vigilância em Saúde, 01 Polo de Academia da Saúde, este ainda inoperante por falta de habilitação e recursos de custeio do Ministério da Saúde.

O município de Campestre possui ampla cobertura populacional de atenção primária, exclusivamente organizada através da Estratégia de Saúde da Família. A cobertura estimada pelas equipes de Saúde da Família em dezembro de 2022 era de 95%, (Fonte: e-Gestor Atenção Básica).

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	2	1	19	39
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	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)	14	6	22	35	0
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: 28/03/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	47	45	45	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	60	59	64	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/03/2023.

### • Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Pela demonstração apresentada no item 6, migrada do Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde à CNES, observa-se um parcial inconsistência das informações. Atualmente prevalece no município os contratos temporários por tempo determinado, mantendo em constância nos últimos 5 anos o total de servidores estatutários.

Até 31 de Dezembro de 2022, a SEMUS contava com um quadro de 190 funcionários, sendo 113 contratados, 78 concursados, e 5 cargos de comissão.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

<b>DIRETRIZ Nº 1 - Aprimoramento da Atenção Primária como porta de entrada preferencial do SUS</b>									
<b>OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer a APS promovendo acessibilidade e equidade nas redes de atenção à saúde</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2022</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado Anual</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. Manter e ampliar o funcionamento das Equipes da Estratégia de Saúde da Família	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2021	7	9	7	Número	7,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter contratação de recursos humanos suficientes para garantir o funcionamento das 07 Unidades Básicas de Saúde									
Ação Nº 2 - Adequar estrutura física das Unidades Básicas de Saúde									
2. Manter em 100 % a cobertura populacional pela Atenção Básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	93,00	Percentual	95,00	102,15
Ação Nº 1 - Mapear geograficamente áreas de crescimento do município									
Ação Nº 2 - Planejar a expansão a Atenção Básica de acordo com o crescimento populacional									
Ação Nº 3 - Manter o funcionamento das Equipes de Saúde da Família em quantidade suficiente para cobertura populacional									
3. Manter a cobertura populacional pela Equipe de Saúde Bucal -ESB em 100%.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual			100,00	98,00	Percentual	95,00	96,94
Ação Nº 1 - Manter contratação de recursos humanos suficientes para garantir o funcionamento das 07 ESB									
Ação Nº 2 - Estruturar os consultorios odontologicos e prove-los de materiais necessarios para o adequado funcionamento									
4. Manter a cobertura populacional pelos ACS em 100% em todas as micro áreas.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	98,00	98,00
Ação Nº 1 - Monitorar a cobertura da Atenção Primária a Saúde									
Ação Nº 2 - Acompanhar os relatorios de Visitas Domiciliares									
Ação Nº 3 - Manter contratação de recursos humanos suficientes para garantir a cobertura de todas as micro áreas									
5. Buscar incentivos de custeio para a operacionalização a Academia de Saúde	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Formalizar junto ao Ministério da Saúde a solicitação de recursos financeiros para o custeio do programa									
<b>OBJETIVO Nº 1.2 - Fortalecimento das ações de promoção e prevenção a saúde</b>									

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. Intensificar a realização de mamografia de rastreamento bilateral nas mulheres de 50 a 69 anos.	Percentual de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0			80,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos									
Ação Nº 2 - Promover ações de educação em saúde sobre a importância da realização da mamografia									
Ação Nº 3 - Garantir pactuação dentro das redes que garantam acesso ao exame									
2. Ofertar suporte para o cumprimento das condicionalidades do Programa Auxílio Brasil ( antigo Bolsa Família)	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual			100,00	85,00	Percentual	87,00	102,35
Ação Nº 1 - Supervisionar o acompanhamento das condicionalidades do programa.									
Ação Nº 2 - Trabalhar a intersetorialidade com outras secretarias municipais									
Ação Nº 3 - Promover ações de saúde sobre o programa									
3. Intensificar a coleta de preventivo de Câncer de colo uterino nas mulheres de 25 a 64 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	0			90,00	0,62	Razão	0,60	96,77
Ação Nº 1 - Sensibilizar usuárias em salas de espera para a promoção da saúde e realização de PCCU									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa de mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos									
Ação Nº 3 - Estipular e monitorar metas mensais de realização de exames nas ESF									
Ação Nº 4 - Implantar horário alternativo para a coleta do exame									
4. Ampliar em 50% o número de ações de práticas integrativas e complementares com grupos voltados a PICS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			50,00	15,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Levantamento dos protagonistas para a implantação da iniciativa									
Ação Nº 2 - Realizar levantamento situacional									
Ação Nº 3 - Agregar o serviço ao rol de procedimentos ofertados pelas ESF									
<b>OBJETIVO Nº 1.3 - Organizar e qualificar a rede de atenção Materno Infantil</b>									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar para 90% consultas de PréNatal, garantir o acesso das gestantes a no mínimo 7 consultas de pré-natal no decorrer da gestação, sendo a primeira antes da 12ª semana de gestação, bem como a oferta de todos os exames e sorologias necessárias.	Percentual de gestantes com sete ou mais consultas atendidas no pré-natal	Percentual			90,00	70,00	Percentual	72,00	102,86
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa das gestantes									
Ação Nº 2 - Garantir acesso a todas as gestantes para a realização das consultas e exames									
Ação Nº 3 - Referenciar e monitorar os casos de gestação de alto risco									
2. Garantir o acesso das gestantes ao atendimento\avaliação odontológica.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual			90,00	70,00	Percentual	80,00	114,29
Ação Nº 1 - Direcionar a gestante para avaliação odontologica na sua primeira consulta de pre natal.									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa das gestantes faltosas.									
Ação Nº 3 - Garantir acesso das gestantes ao Programa de Saúde Bucal									
3. Assegurar a realização de no mínimo 03 Ultrassonografias Obstétricas no decorrer da gestação.	Proporção de de gestantes com no mínimo 03 Ultrassonografias Obstétricas realizadas no decorrer da gestação.	Proporção			100,00	75,00	Proporção	80,00	106,67
Ação Nº 1 - Manter articulação com a rede assistencial de saude para a realização de US obstétricas									
Ação Nº 2 - Contratar profissional / empresa para a realizacao das US obstétricas no municipio									
Ação Nº 3 - Realizar acompanhamento e monitoramento das gestante									
4. Garantir atendimento domiciliar ao recémnascido e a puérpera na primeira semana de vida.	Proporção de visitas domiciliares realizadas ao recém-nascido e a puérpera na primeira semana de vida.	Proporção			100,00	80,00	Proporção	90,00	112,50
Ação Nº 1 - Realizar visita domiciliar ao RN na primeira semana de vida									
Ação Nº 2 - Mapear nascidos vivos nas microáreas									
5. Reduzir em 10% os índices de gravidez na adolescência, entre as faixas etárias 10 a 16 anos.	Proporção de gravidez nas adolescentes (10 a 16 anos de idade)	Proporção			10,00	2,00	Proporção	0	0
Ação Nº 1 - Promover Educação em Saúde sobre a temática									
Ação Nº 2 - Diponibilizar metodos anticonceptivos na APS									
Ação Nº 3 - Oferecer suporte as familias de maior vulnerabilidade									
6. Fortalecer o Planejamento Familiar	Percentual de mulheres acompanhadas pelas ESF	Percentual			80,00	70,00	Percentual	75,00	107,14
Ação Nº 1 - Promover Educação em Saúde sobre a temática									
Ação Nº 2 - Ofertar assistencia a anticoncepção									
Ação Nº 3 - Garantir a oferta de esterelização cirurgica aos interessados dentro de rede assistecial de saude									
<b>OBJETIVO Nº 1.4 - Fortalecimento de ações relacionadas aos ciclos a da vida</b>									

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. Fortalecer atividades em grupos, projetos com ações voltadas a saúde de crianças e adolescentes dentro das ações rotineiras da ESF.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			80,00	60,00	Percentual	70,00	116,67
Ação Nº 1 - Realizar ações programáticas relacionadas à imunização.									
Ação Nº 2 - Incentivar à promoção, à proteção e ao apoio ao aleitamento materno.									
Ação Nº 3 - Promover o acompanhamento do crescimento e do desenvolvimento e à prevenção e controle das doenças diarreicas e respiratórias									
2. Realizar busca ativa dos usuários SUS com esquema de vacinação incompleto.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	70,00	Percentual	80,00	114,29
Ação Nº 1 - Mapear por microarea a cobertura vacinal									
Ação Nº 2 - Trabalhar a intersectorialidade para a identificação dos faltosos									
3. Monitoramento o cumprimento de metas do esquema vacinal básico infantil.	Análise de dados informado SIPNI	0			100,00	85,00	Percentual	80,00	94,12
Ação Nº 1 - Avaliar periodicamente os índices de cobertura vacinal.									
4. Implementar o programa de acompanhamento de Hipertensos e Diabéticos	Registro de atendimentos realizados aos grupos de hipertensos e diabéticos	0			100,00	80,00	Proporção	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a distribuição de medicamentos para o controle dessas morbidades									
Ação Nº 2 - Disponibilizar dentro da rede assistencial a saúde o acompanhamento multiprofissional									
Ação Nº 3 - Mapear por microarea os hipertensos e diabéticos.									

**OBJETIVO Nº 1.5 - Reforçar a rede municipal de atenção a saúde mental**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar em 50% o número de serviços em saúde mental	Percentual de novos serviços de saúde mental implantados no município	0			50,00	15,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Trabalhar o matriciamento em Saúde Mental.									
Ação Nº 2 - Habilitar os serviços do CAPS									
Ação Nº 3 - Implantar uma EMAESM									
2. Reduzir o número de tabagistas em 20%	Proporção de ex-fumantes que abandonaram o tabagismo	0			20,00	5,00	Percentual	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover Educação em Saúde sobre a temática									
Ação Nº 2 - Implantar o consultório do tabagista no CAPS									
3. Ampliar em 30% as ações voltadas ao combate do uso de drogas ilícitas	Registro de atividades coletivas na APS com temas voltados ao uso de drogas	0			30,00	10,00	Percentual	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover Educação em Saúde sobre a temática									
Ação Nº 2 - Identificar e incluir famílias em situação de vulnerabilidade em projetos sociais									
Ação Nº 3 - Trabalhar a política de redução de danos									
4. Fomentar o acolhimento em saúde mental na APS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	82,00	82,00
Ação Nº 1 - Estimular o acolhimento humanizado nas Unidades de Saúde									
Ação Nº 2 - Trabalhar a integralidade do atendimento em saúde em todos os pontos da rede de atenção a saúde									

**DIRETRIZ Nº 2 - Estruturação da Rede Assistencial de Saúde**

**OBJETIVO Nº 2.1 - Assegurar acesso universal, igualitário com acessibilidade e ambiência nas redes de atenção à saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reformas todas as unidades básicas de saúde, garantindo ambiência humanizada e acessibilidade aos usuários do SUS	Total de UBS reformadas com ambiência e acessibilidade	0			7	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Reformar parte estrutural, elétrica e sanitária da UBS Alfredo Neres									
Ação Nº 2 - Reformar parte estrutural, elétrica e sanitária da UBS Justino Texeira de Miranda									
2. Implantação de sede própria da Secretaria Municipal de Saúde	Total de sede própria construída	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Mapear possíveis terrenos para a construção da sede própria									

**OBJETIVO Nº 2.2 - Implementar a Rede de Frio municipal**

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 a conservação de imunobiológicos	Total de camaras frias adquiridas	0			2	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Realizar manutenção preventiva em toda rede de frio municipal									
Ação Nº 2 - Adquirir caixas termicas com termometro acoplado									
Ação Nº 3 - Realizar monitoramento de temperatura diaria de toda rede de frio									
2. Estimular a busca ativa vacinal	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	0			90,00	85,00	Percentual	80,00	94,12
Ação Nº 1 - Realizar campanhas de Vacinação de acordo com o Cronograma Anual do Ministerio da Saude									
Ação Nº 2 - Disponibilizar veiculo para realização das ações de vacinação									

**OBJETIVO Nº 2.3 - Ampliar a rede assistencial de média e alta complexidade**

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. Implantação do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência	Total de base descentralizadas implantadas no período	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Encaminhamento do projeto de implantação aos Colegiados Gestores e SES									
Ação Nº 2 - Levantamento orçamentario das despesas para a implantação do serviço									
Ação Nº 3 - Elaboração do projeto da sede da Base Descentralizada do SAMU									
2. Reestruturar o serviço de internação do Hospital Municipal de Campestre	Total de leitos de internação ativados	0			100,00	30,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Elaboração do plano de ação do Hospital Municipal de Campestre									
Ação Nº 2 - Levantamento das necessidades de adequações das areas fisicas e estruturais									
Ação Nº 3 - Levantamento das necessidades de Recurso Humanos e Materiais									
3. Implantação do Centro Cirurgico no Hospital Municipal de Campestre	Total de salas de cirurgia abertas e cadastradas no CNES	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Levantamento das necessidades de adequações das areas fisicas e estruturais									
Ação Nº 2 - Levantamento das necessidades de Recursos Humanos e Materiais									
4. Ampliar a oferta de exames de imagem	Total de equipamentos adquiridos em funcionamento no municipio	0			4	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Manter contratação de empresa/ profissional para a realização de US no municipio									
Ação Nº 2 - Providenciar orçamento/reparo do Raio X do HMC									
5. Implementar o laboratorio de analises clinicas	Amplitude de exames laboratoriais realizados no municipio	0			50,00	10,00	Percentual	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de exames laboratoriais conforme pactuação nas redes de atenção a saude									
Ação Nº 2 - Implementar exames de diagnostico de doenças prevalentes no municipio ( Leishimaniose/ Hanseniase/ Tiberculose)									
Ação Nº 3 - Realizar manutenção preventiva em aparelhos de uso rotineiro do laboratorio									
6. Garantir o transporte seguro de pacientes	Total de ambulancias adquiridas e cadastradas no CNES	0			3	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de uma ambulancia para o transporte sanitario de pacientes									
Ação Nº 2 - Realização de Manutenção preventiva nas ambulancias existentes									
7. Implantar serviço de reabilitação	Total de serviços de reabilitação implantados e cadastrados no CNES	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Levantamento situacional das demandas									
<b>OBJETIVO Nº 2.4 - Estruturar o Nucleo de Vigilancia em Saúde</b>									

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 periodicidade nas visitas domiciliares	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			90,00	80,00	Percentual	85,00	106,25
Ação Nº 1 - Elaborar Plano Anual das Ações de Vigilância Sanitária									
Ação Nº 2 - Pactuar e monitorar metas com as equipes de trabalho									
2. Realizar visitas de inspeção e fiscalização sanitária	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	0			150	25	Número	30,00	120,00
Ação Nº 1 - Realizar visitas de inspeção e fiscalização sanitária conforme PAAVS									
3. Implantar Vigilância Ambiental	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar levantamento de recursos humanos, estruturais e orçamentário para a implantação da VA									
4. Implantar Núcleo de Vigilância em Saúde do Trabalhador	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar levantamento de recursos humanos, estruturais e orçamentário para a implantação do Núcleo de Saúde do Trabalhador									
<b>DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento da gestão, planejamento e financiamento do SUS</b>									
<b>OBJETIVO Nº 3.1</b> - Desenvolver e implementar ações de controle e serviços na qualificação da gestão									

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. Atingir os indicadores de pactuação anual (SISPACTO)	Percentual geral de indicadores pactuados alcançados anualmente	0			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar periodicamente as metas pactuadas .									
Ação Nº 2 - Promover articulação intersetorial para o alcance das metas									
2. Alcance dos indicadores do Programa Previne Brasil	Percentual geral de indicadores alcançados no Previne Brasil	0			100,00	100,00	Percentual	45,00	45,00
Ação Nº 1 - Realizar reuniões periódicas com as equipes da ESF para o monitoramento das metas									
Ação Nº 2 - Proporcionar capacitação para o desenvolvimento de estratégias para o alcance das metas									
3. Manter gerenciamento de Recursos Humanos necessários ao funcionamento dos serviços de saúde	Percentual de servidores ativos devidamente cadastrados no CNES	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter contratação de recursos humanos suficientes para garantir o funcionamento da rede assistencial de saúde.									
4. Proporcionar participação do controle social em todas as etapas do planejamento	Total de reuniões realizadas pelo Conselho Municipal de Saúde	0			48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar três audiências públicas por ano ( quadrimestral) para apresentação dos RDQA									
Ação Nº 2 - Realizar reuniões mensais com o Conselho Municipal de Saúde									
5. Implementar a Ouvidoria Municipal do SUS	Total de demandas registradas pela ouvidoria municipal do SUS	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Nomear funcionário para atuar com ouvidor do SUS									
Ação Nº 2 - Solicitar treinamento para a operacionalização do sistema OuvidorSUS									
Ação Nº 3 - Divulgar em mídias sociais e em locais de grande circulação o contato da ouvidoria									
6. Manter transparência das ações, serviços e prestação de contas	Total de Audiências Públicas apresentadas	0			12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Apresentar anualmente três Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - RDQA ao Conselho Municipal de Saúde e em Audiência Pública na Câmara de Vereadores.									
7. Referenciar 100% da demanda não resolvida na assistência à saúde pelo programa de Tratamento Fora de Domicílio - TFD	Percentual de demandas de TFD reguladas	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter em funcionamento o setor de Regulação / TFD da Secretaria de Saúde									
Ação Nº 2 - Seguir fluxo de referenciamento e contra-referenciamento de pacientes que necessitem de TFD									
Ação Nº 3 - Custear, em conformidade com a legislação vigente, as despesas necessárias de pacientes e acompanhantes em TFD									

#### DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento do Sistema Municipal de Vigilância em Saúde

##### OBJETIVO Nº 4.1 - Implementar as Ações de Vigilância Epidemiológica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Acompanhar 100% dos casos de Hanseníase	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a entrega mensal da medicação para tratamento									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa dos pacientes faltosos									
Ação Nº 3 - Realizar acompanhamento mensal para a administração de dose supervisionada									
Ação Nº 4 - Analisar os casos integralmente e finalizá-los em tempo oportuno									

2. Manter em 100% a proporção de cura dos casos de tuberculose pulmonar.	Proporção de cura de casos novos de Tuberculose pulmonar	0			100,00	100,00	Proporção	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Oferecer suporte clínico terapêutico para o tratamento da doença									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa dos pacientes faltosos									
Ação Nº 3 - Examinar periodicamente os contatos domiciliares para diagnóstico precoce da doença									
Ação Nº 4 - Garantir a entrega mensal da medicação para tratamento e administração de dose supervisionada.									
3. Registrar 95% dos óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	0			95,00	80,00	Proporção	85,00	106,25
Ação Nº 1 - Manter atuante a Vigilância Epidemiológica no município.									
Ação Nº 2 - Alimentar o Sistema Informação de Mortalidade - SIM periodicamente									
4. Encerrar 100% das investigações de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) com até 60 dias após notificação.	Percentual de casos de DNCI encerrado no SINAN em tempo oportuno	0			100,00	85,00	Percentual	90,00	105,88
Ação Nº 1 - Realizar capacitação com as equipes da APS e Vigilância em Saúde sobre as DNCI.									
Ação Nº 2 - Dispor de Tecnologia para Informação para o Núcleo de Vigilância em Saúde									
Ação Nº 3 - Realizar envio periódico de lotes de informações ao Sistema Nacional de Notificações e Agravos - SINAN									
5. Manter em zero a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar testagem para HIV trimestral em todas as gestantes									
Ação Nº 2 - Referenciar os casos de testagem positivo para a Maternidade de Alta Complexidade									
Ação Nº 3 - Disponibilizar tratamento clínico terapêutico em tempo oportuno para os pacientes									
6. Realizar no mínimo 06 ciclos de visitas domiciliares em 80% dos domicílios por ciclos.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			90,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter contratação de servidores para a realizar de cobertura em 100 % do território municipal									
Ação Nº 2 - Reunir e monitorar as metas pactuadas									
Ação Nº 3 - Realizar campanhas / mutirão quando necessário para a cobertura de novas áreas ou áreas em crescimento									
7. Manter monitoramento e referência para atendimento aos pacientes suspeitos e confirmados de COVID 19 e suas variantes.	Percentual de pacientes confirmados ou suspeitos de COVID 19 monitorados	0			100,00	100,00	Percentual	91,00	91,00
Ação Nº 1 - Manter Vigilância dos casos suspeitos e confirmados.									
Ação Nº 2 - Garantir acesso fácil a testagem em unidade sentinela									
Ação Nº 3 - Regular casos de maior complexidade para a rede de apoio hospitalar pactuada									
8. Manter cobertura vacinal de acordo com metas pré-estabelecidas pelo Ministério da Saúde	Percentual de cobertura vacinal	0			100,00	90,00	Percentual	90,00	80,60
Ação Nº 1 - Realizar campanhas de Vacinação de acordo com o Cronograma Anual do Ministério da Saúde									
Ação Nº 2 - Realizar monitoramento por microárea fazendo busca ativa dos pacientes faltosos									
Ação Nº 3 - Disponibilizar acesso fácil as vacinas em todas as UBS do município									
9. Executar o Plano de Contingência da Dengue, Zika, e Chikungunya	Análise dos indicadores entomológicos	0			100,00	80,00	Percentual	70,00	87,50
Ação Nº 1 - Realizar ações de educação em saúde sobre a temática									
Ação Nº 2 - Garantir o custeio de recursos materiais necessários para o desenvolvimento do plano									
<b>OBJETIVO Nº 4.2 - Ampliar atividades de Vigilância Sanitária</b>									

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. Melhorar estrutura física e operacional (RH);	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	0			80,00	25,00	Percentual	20,00	80,00
Ação Nº 1 - Realizar adequação estruturais e de ambiencia na sede do Nucleo de Vigilancia em Saúde									
Ação Nº 2 - Adquirir equipamentos de informática afim de garantir a alimentação dos sistemas									
Ação Nº 3 - Manter contratação de recursos humanos suficientes para garantir o funcionamento do NVS									
2. Cadastrar todos os estabelecimentos de interesse da saúde, com atividades afins.	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	0			100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Realizar inspeção técnica e expedição de alvarás sanitarios de acordo com a lesgislação vigente									
Ação Nº 2 - Realizar ações de educação em saúde sobre a temática									
3. Realizar analises em amostra de água para consumo humano com os parâmetros para coliformes totais, cloro residual e turbidez.	Percentual de amostras de agua analisadas no periodo	0			80,00	65,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Estabelecer parceria instersetorial com o SAAE local para a realização das análises fisico-quimicas da agua									
Ação Nº 2 - Monitorar as coletas e resultados									
4. Estruturar e operacionalizar o Plano Municipal de Vigilancia Sanitária	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	0			2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar reuniao com a Equipe da VISA para o levantamento de estratégias e identificação dos pontos fracos .									
Ação Nº 2 - Fomentar o Plano Municipal de VISA com a estipulação de metas									
Ação Nº 3 - Monitorar e acompanhar o alcance de metas									

#### DIRETRIZ Nº 5 - Manutenção da Assistência Farmacêutica e suprimentos de outros insumos

**OBJETIVO Nº 5.1** - Garantir a dispensação dos medicamentos com segurança, eficácia e qualidade dos produtos, bem como a promoção do uso racional e o acesso da população aos produtos e serviços.

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. Induzir o uso racional de medicamentos	Numero de ações realizadas com foco no uso racional de medicamentos	0			9	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover Educação em Saúde sobre a temática									
2. Implementar o REMUME	Atualizações do REMUME	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Revisar e atualizar de acordo com as diretrizes do RENAME a lista de fármacos que compõe o REMUME									
Ação Nº 2 - Proporcionar visibilidade ao REMUME									
3. Direcionar 100% das demandas de medicações de alto custo para FEME	Percentual de pacientes com solicitação atendida pela FEME	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Analisar e organizar o fluxo de processos para a solicitações de medicações de alto custo									
Ação Nº 2 - Monitorar os casos em andamento, afim de garantir acesso as medicações a todos os pacientes									

#### DIRETRIZ Nº 6 - Média e Alta Complexidade e garantir, ampliar e aprimorar o acesso da população aos serviços especializados

**OBJETIVO Nº 6.1** - Assegurar que a linha de cuidado integral seja plenamente articulada de forma a fornecer aos usuários do SUS uma resposta adequada, resolutiva e em tempo oportuno de acordo com as necessidades dos usuários.

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. Organizar fluxograma de referenciamento e contra-referenciamento	Total capacitações realizadas para o ordenamento do fluxo de referenciamento e contra-referenciamento	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Articular intersecretorialmente na rede de assistência a saúde as pactuações necessária a garantir acesso universal, igualitário a todos os usuários do SUS									
Ação Nº 2 - Alinhar com os pontos de referencia da rede o referenciamento e contra-referenciamento dos casos									
2. Implantar serviço de internação no Hospital Municipal	Total de internações registradas no SIH	0			2.000	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar levantamento de recursos humanos, estruturais e orçamentario para a implantação									
3. Implantar Nucleo Regulação Hospitalar no HMC	Percentual de pacientes internados regulados para a rede de referencia.	0			100,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar levantamento de recursos humanos, estruturais e orçamentario para a implantação									
4. Implantar serviços de diagnostico por imagem	Total de exames de imagem registrados no SIA/SIH	0			100,00	0,00	Proporção	30,00	0
Ação Nº 1 - Realizar levantamento de recursos humanos, estruturais e orçamentario para a implantação									
5. Ampliar a oferta e catalogo de exames laboratoriais	Total de exames laboratoriais registrados no SIA/SIH	0			70,00	0,00	Percentual	20,00	0
Ação Nº 1 - Realizar levantamento de recursos humanos, estruturais e orçamentario para a implantação									
6. Reestruturar o Centro Cirurgico / Sala de parto do HMC	Percentual de procedimentos cirurgicos e partos realizados no municipio	0			100,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar levantamento de recursos humanos, estruturais e orçamentario para a implantação									
7. Ampliar a oferta de serviços de média e alta complexidade no municipio	Proporção de serviços habilitados no CNES	0			100,00	15,00	Proporção	10,00	66,67
Ação Nº 1 - Informar produção no SIA/SUS SIH									
Ação Nº 2 - Solicitar junto a CIB a gestão Plena dos Serviços de Media e Alta Complexidade									
Ação Nº 3 - Garantir atendimento em Pronto Socorro 24h por dia									
Ação Nº 4 - Manter contratação de empresa/ profissional para a realização de consultas especializadas no municipio									
8. Implementar rede de serviços de apoio para o adequado funcionamento do HMC ( Administrativo, Limpeza, Lavanderia e Nutrição)	Total de serviços de apoio implementados no HMC	0			4	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar levantamento de recursos humanos, estruturais e orçamentario para a implantação									

#### Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
0 - Informações Complementares	1	25,00	20,00
	Estruturar e operacionalizar o Plano Municipal de Vigilância Sanitária	1	0
	Manter cobertura vacinal de acordo com metas pré-estabelecidas pelo Ministério da Saúde	90,00	90,00
122 - Administração Geral	1	7	7
	Organizar fluxograma de referenciamento e contra-referenciamento	1	0
	Melhorar estrutura física e operacional (RH);	25,00	20,00
	Manter periodicidade nas visitas domiciliares	80,00	85,00
	Implantação do Serviço de Atendimento Moveel de Urgencia	1	0

	Garantir a conservação de imunobiológicos	2	1
	Reformas todas as unidades básicas de saúde, garantindo ambiência humanizada e acessibilidade aos usuários do SUS	2	0
	Realizar busca ativa dos usuários SUS com esquema de vacinação incompleto.	70,00	80,00
	Implantar serviço de internação no Hospital Municipal	0	0
	Implementar o REMUME	1	0
	Cadastrar todos os estabelecimentos de interesse da saúde, com atividades afins.	100,00	80,00
	Alcance dos indicadores do Programa Previne Brasil	100,00	45,00
	Reestruturar o serviço de internação do Hospital Municipal de Campestre	30,00	0,00
	Estimular a busca ativa vacinal	85,00	80,00
	Implantação de sede própria da Secretaria Municipal de Saúde	0	0
	Reduzir o número de tabagistas em 20%	5,00	5,00
	Manter a cobertura populacional pela Equipe de Saúde Bucal -ESB em 100%.	98,00	95,00
	Implantar Núcleo Regulação Hospitalar no HMC	0,00	0,00
	Realizar análises em amostra de água para consumo humano com os parâmetros para coliformes totais, cloro residual e turbidez.	65,00	0,00
	Manter gerenciamento de Recursos Humanos necessários ao funcionamento dos serviços de saúde	100,00	100,00
	Implantar Vigilância Ambiental	1	0
	Implantação do Centro Cirúrgico no Hospital Municipal de Campestre	1	0
	Ampliar em 30% as ações voltadas ao combate do uso de drogas ilícitas	10,00	10,00
	Assegurar a realização de no mínimo 03 Ultrassonografias Obstétricas no decorrer da gestação.	75,00	80,00
	Manter a cobertura populacional pelos ACS em 100% em todas as micro áreas.	100,00	98,00
	Implantar serviços de diagnóstico por imagem	0,00	30,00
	Encerrar 100% das investigações de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) com até 60 dias após notificação.	85,00	90,00
	Proporcionar participação do controle social em todas as etapas do planejamento	12	12
	Implantar Núcleo de Vigilância em Saúde do Trabalhador	0	0
	Ampliar a oferta de exames de imagem	2	1
	Buscar incentivos de custeio para a operacionalização a Academia de Saúde	100,00	0,00
	Ampliar a oferta e catálogo de exames laboratoriais	0,00	20,00
	Manter em zero a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	0	0
	Implementar a Ouvidoria Municipal do SUS	1	1
	Implementar o laboratório de análises clínicas	10,00	10,00
	Garantir o transporte seguro de pacientes	1	1
	Reestruturar o Centro Cirúrgico / Sala de parto do HMC	0,00	0,00
	Realizar no mínimo 06 ciclos de visitas domiciliares em 80% dos domicílios por ciclos.	80,00	80,00
	Manter transparência das ações, serviços e prestação de contas	3	3
	Referenciar 100% da demanda não resolvida na assistência à saúde pelo programa de Tratamento Fora de Domicílio - TFD	100,00	100,00
	Ampliar a oferta de serviços de média e alta complexidade no município	15,00	10,00
	Manter monitoramento e referência para atendimento aos pacientes suspeitos e confirmados de COVID 19 e suas variantes.	100,00	91,00
	Implementar rede de serviços de apoio para o adequado funcionamento do HMC ( Administrativo, Limpeza, Lavanderia e Nutrição)	0	0
	Executar o Plano de Contingência da Dengue, Zika, e Chikungunya	80,00	70,00
301 - Atenção Básica	1	50,00	50,00
	Organizar fluxograma de referenciamento e contra-referenciamento	1	0
	Induzir o uso racional de medicamentos	1	1
	Acompanhar 100% dos casos de Hanseníase	100,00	100,00
	Atingir os indicadores de pactuação anual (SISPACTO)	80,00	80,00
	Garantir a conservação de imunobiológicos	2	1
	Ampliar em 50% o número de serviços em saúde mental	15,00	0,00

	Fortalecer atividades em grupos, projetos com ações voltadas a saúde de crianças e adolescentes dentro das ações rotineiras da ESF.	60,00	70,00
	Ampliar para 90% consultas de PréNatal, garantir o acesso das gestantes a no mínimo 7 consultas de pré-natal no decorrer da gestação, sendo a primeira antes da 12ª semana de gestação, bem como a oferta de todos os exames e sorologias necessárias.	70,00	72,00
	Manter em 100 % a cobertura populacional pela Atenção Básica	93,00	95,00
	Implementar o REMUME	1	0
	Manter em 100% a proporção de cura dos casos de tuberculose pulmonar.	100,00	90,00
	Alcance dos indicadores do Programa Previne Brasil	100,00	45,00
	Estimular a busca ativa vacinal	85,00	80,00
	Reduzir o numero de tabagistas em 20%	5,00	5,00
	Realizar busca ativa dos usuários SUS com esquema de vacinação incompleto.	70,00	80,00
	Garantir o acesso das gestantes ao atendimento\avaliação odontológica.	70,00	80,00
	Ofertar suporte para o cumprimento das condicionalidades do Programa Auxilio Brasil ( antigo Bolsa Familia)	85,00	87,00
	Manter a cobertura populacional pela Equipe de Saúde Bucal -ESB em 100%.	98,00	95,00
	Ampliar em 30% as ações voltadas ao combate do uso de drogas ilícitas	10,00	10,00
	Monitoramento o cumprimento de metas do esquema vacinal basico infantil.	85,00	80,00
	Assegurar a realização de no mínimo 03 Ultrassonografias Obstétricas no decorrer da gestação.	75,00	80,00
	Intensificar a coleta de preventivo de Câncer de colo uterino nas mulheres de 25 a 64 anos	0,62	0,60
	Manter a cobertura populacional pelos ACS em 100% em todas as micro áreas.	100,00	98,00
	Encerrar 100% das investigações de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) com até 60 dias após notificação.	85,00	90,00
	Proporcionar participacao do controle social em todas as etapas do planejamento	12	12
	Fomentar o acolhimento em saúde mental na APS	100,00	82,00
	Implementar o programa de acompanhamento de Hipertensos e Diabeticos	80,00	80,00
	Garantir atendimento domiciliar ao recémnascido e a puérpera na primeira semana de vida.	80,00	90,00
	Ampliar em 50% o número de ações de práticas integrativas e complementares com grupos voltados a PICS.	15,00	0,00
	Buscar incentivos de custeio para a operacionalização a Academia de Saúde	100,00	0,00
	Manter em zero a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	0	0
	Implementar a Ouvidoria Municipal do SUS	1	1
	Reduzir em 10% os índices de gravidez na adolescência, entre as faixas etárias 10 a 16 anos.	2,00	0,00
	Fortalecer o Planejamento Familiar	70,00	75,00
	Realizar no mínimo 06 ciclos de visitas domiciliares em 80% dos domicílios por ciclos.	80,00	80,00
	Implantar serviço de reabilitação	0	0
	Manter monitoramento e referencia para atendimento aos pacientes suspeitos e confirmados de COVID 19 e suas variantes.	100,00	91,00
	Manter cobertura vacinal de acordo com metas pré-estabelecidas pelo Ministério da Saúde	90,00	90,00
	Executar o Plano de Contingência da Dengue, Zika, e Chikungunya	80,00	70,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1	60,00	70,00
	Organizar fluxograma de referenciamento e contra-referenciamento	1	0
	Implantação do Serviço de Atendimento Movei de Urgencia	1	0
	Ampliar em 50% o numero de serviços em saude mental	15,00	0,00
	Reestruturar o serviço de internação do Hospital Municipal de Campestre	30,00	0,00
	Implantar serviço de internação no Hospital Municipal	0	0
	Implementar o REMUME	1	0
	Ampliar em 30% as ações voltadas ao combate do uso de drogas ilícitas	10,00	10,00
	Implantar Nucleo Regulação Hospitalar no HMC	0,00	0,00
	Implantação do Centro Cirurgico no Hospital Municipal de Campestre	1	0
	Implementar o programa de acompanhamento de Hipertensos e Diabeticos	80,00	80,00
	Implantar serviços de diagnostico por imagem	0,00	30,00

	Proporcionar participação do controle social em todas as etapas do planejamento	12	12
	Ampliar a oferta de exames de imagem	2	1
	Fomentar o acolhimento em saúde mental na APS	100,00	82,00
	Implementar o laboratório de análises clínicas	10,00	10,00
	Ampliar a oferta e catálogo de exames laboratoriais	0,00	20,00
	Fortalecer o Planejamento Familiar	70,00	75,00
	Reestruturar o Centro Cirúrgico / Sala de parto do HMC	0,00	0,00
	Garantir o transporte seguro de pacientes	1	1
	Implantar serviço de reabilitação	0	0
	Ampliar a oferta de serviços de média e alta complexidade no município	15,00	10,00
	Referenciar 100% da demanda não resolvida na assistência à saúde pelo programa de Tratamento Fora de Domicílio - TFD	100,00	100,00
	Implementar rede de serviços de apoio para o adequado funcionamento do HMC ( Administrativo, Limpeza, Lavanderia e Nutrição)	0	0
	Executar o Plano de Contingência da Dengue, Zika, e Chikungunya	80,00	70,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	1	1	1
	Organizar fluxograma de encaminhamento e contra-encaminhamento	1	0
	Implementar o REMUME	1	0
	Ampliar em 30% as ações voltadas ao combate do uso de drogas ilícitas	10,00	10,00
	Direcionar 100% das demandas de medicações de alto custo para FEME	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	1	80,00	85,00
	Realizar visitas de inspeção e fiscalização sanitária	25	30
	Cadastrar todos os estabelecimentos de interesse da saúde, com atividades afins.	100,00	80,00
	Realizar análises em amostra de água para consumo humano com os parâmetros para coliformes totais, cloro residual e turbidez.	65,00	0,00
	Estruturar e operacionalizar o Plano Municipal de Vigilância Sanitária	1	0
	Manter monitoramento e referência para atendimento aos pacientes suspeitos e confirmados de COVID 19 e suas variantes.	100,00	91,00
305 - Vigilância Epidemiológica	1	100,00	100,00
	Melhorar estrutura física e operacional (RH);	25,00	20,00
	Manter em 100% a proporção de cura dos casos de tuberculose pulmonar.	100,00	90,00
	Registrar 95% dos óbitos com causa básica definida	80,00	85,00
	Encerrar 100% das investigações de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) com até 60 dias após notificação.	85,00	90,00
	Manter em zero a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	0	0
	Realizar no mínimo 06 ciclos de visitas domiciliares em 80% dos domicílios por ciclos.	80,00	80,00
	Manter monitoramento e referência para atendimento aos pacientes suspeitos e confirmados de COVID 19 e suas variantes.	100,00	91,00
	Executar o Plano de Contingência da Dengue, Zika, e Chikungunya	80,00	70,00

**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	39.930,00	N/A	262.500,00	N/A	N/A	N/A	372.000,00	674.430,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	7.500,00	N/A	N/A	N/A	70.000,00	77.500,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	3.048.710,00	4.651.910,00	136.275,00	N/A	N/A	N/A	N/A	7.836.895,00
	Capital	N/A	130.000,00	422.000,00	N/A	110.100,00	N/A	N/A	N/A	662.100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	1.973.760,00	911.690,00	256.150,00	186.600,00	N/A	N/A	N/A	3.328.200,00
	Capital	N/A	35.000,00	235.000,00	N/A	55.000,00	N/A	N/A	N/A	325.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	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
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	90.000,00	197.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	287.000,00
	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	21.000,00	120.400,00	58.075,00	N/A	N/A	N/A	N/A	199.475,00
	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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 28/03/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

O alcance das metas estipuladas no Plano Municipal de Saúde 2022-2025, e na Programação Anual de Saúde -PAS são frutos de um trabalho coletivo que dependem diretamente da contribuição dos servidores, do apoio intersetorial, e da colaboração da equipe gestora.

Conforme Resolução nº 015/2022 do Conselho Municipal de Saúde, foram aprovadas 06 (seis) diretrizes norteadoras para PMS 2022-2025, nos quais contam 69 (sessenta e nove) metas, a serem trabalhadas nos próximos 4 anos, com seus percentuais/índices de alcance conforme a Programação Anual de Saúde.

Referente a Diretriz 01 é Aprimoramento da APS como porta de entrada prioritária do SUS, observa-se que em sua maioria que as metas propostas para o ano de 2022 na PAS, foram alcançadas como porta de entrada o município pode fortalecer a Atenção Primária a Saúde, com a manutenção do pleno funcionamento das sete Equipes de Saúde da Família, com cobertura populacional da Atenção Básica em torno de 95%; Assim garantindo a realização de puericultura, o acesso a vacinas, o acompanhamento de pre-natal em tempo oportuno, o monitoramento das condicionalidades do Auxílio Brasil, a realização das visitas domiciliares entre outros.

No que tange a Diretriz nº 2 é Estruturação da Rede Assistencial de Saúde, alguns serviços a serem implantados não foram executados pois dependem diretamente de co-financiamento do Governo Federal, que esteve em transição nos últimos meses de 2022, com orçamento restrito, e sem ampliação de novas propostas, como é o caso da implantação da Base Descentralizada do SAMU, da EMAESM que apesar de esta com sua proposta aprovada em todas as instancias, não houve dotação orçamentaria para a sua implantação.

Acerca da Diretriz nº 3 é Fortalecimento da gestão, planejamento e financiamento do SUS, o município implantou a Ouvidoria Municipal, a gestão juntamente com o Conselho de Saude realizaram a 11ª Conferencia Municipal de Saúde, garantiu-se o controle social através das reuniões mensais do CMS, as metas do Programa Auxilio Brasil foram alcançadas e mantida a disponibilização de servidores suficientes para o adequado funcionamento dos serviços.

A Diretriz nº 4 é Fortalecimento do Sistema Municipal de Vigilância em Saúde, forma implementados as ações de Vigilância Epidemiológica, com acompanhamento de 100% dos casos de Hanseníase no município, mantendo a proporção de cura dos casos de Tuberculose, realizando-se ações de combate as arboviroses, monitoramento dos casos de COVID, acompanhamento das Doenças de Notificação Compulsória entre outras.

Sobre a Diretriz nº 5 é Manutenção da Assistência Farmacêutica, a SEMUS vem tentando manter disponível medicamentos do REMUME a toda população, porem tem-se observado um aumento no consumo dos fármacos, desproporcionalmente aos repasses de custeio para este fim, sendo necessário estimularmos o uso racional de medicamentos; A demandas de acesso a medicamentos de alto custo foram referenciados a quem de direito, no caso a FEME, através da Assistência Farmacêutica da SEMUS.

Por fim, a Diretriz nº 6 é Média e Alta Complexidade garantir, ampliar e aprimorar o acesso aos serviços especializados; As metas dessa diretriz estão relacionadas em sua maioria ao serviços oferecidos no Hospital Municipal de Campestre, que teve a ampliação dos serviços laboratoriais, implantação do serviço de Ultrassonografia, porém ainda a desejar com o serviço de internação, cirurgias, raio x, entre outros.

Ressalta-se que as metas não atingidas na PAS 2022, serão revistas pelo CMS e pela gestão, podendo serem implementadas e fazerem parte da PAS 2023.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

### 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	6.442.732,62	3.841.061,59	31.709,60	0,00	0,00	0,00	0,00	10.315.503,81
	Capital	0,00	230.412,83	555.862,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	786.274,83
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	2.036.599,18	534.967,13	219.094,72	0,00	0,00	0,00	0,00	2.790.661,03
	Capital	0,00	35.000,00	235.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	109.877,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.877,84
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	34.989,22	190.421,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	225.410,41
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	103.969,20	39.976,68	29.399,32	0,00	0,00	0,00	0,00	173.345,20
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>0,00</b>	<b>8.993.580,89</b>	<b>5.397.288,59</b>	<b>280.203,64</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>14.671.073,12</b>

(\*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 20/03/2023.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,37 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	90,85 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	9,83 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	100,00 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	14,29 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	63,15 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.009,71
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	40,88 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	10,78 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	23,79 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	7,20 %
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	39,17 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	22,13 %

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

Data da consulta: 20/03/2023.

### 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)	1.060.300,00	1.060.300,00	2.168.139,33	204,48
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	20.700,00	20.700,00	26.481,31	127,93
IPTU	20.700,00	20.700,00	26.481,31	127,93
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	232.300,00	232.300,00	255.612,66	110,04
ITBI	232.300,00	232.300,00	255.612,66	110,04
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	347.300,00	347.300,00	1.098.655,92	316,34
ISS	347.300,00	347.300,00	1.098.655,92	316,34
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	460.000,00	460.000,00	787.389,44	171,17
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	32.538.250,00	32.538.250,00	38.453.273,90	118,18
Cota-Parte FPM	24.655.000,00	24.655.000,00	29.843.322,31	121,04
Cota-Parte ITR	46.000,00	46.000,00	53.555,38	116,42
Cota-Parte do IPVA	575.000,00	575.000,00	464.617,01	80,80
Cota-Parte do ICMS	7.210.500,00	7.210.500,00	8.035.520,43	111,44
Cota-Parte do IPI - Exportação	46.000,00	46.000,00	56.258,77	122,30
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	5.750,00	5.750,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	5.750,00	5.750,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	33.598.550,00	33.598.550,00	40.621.413,23	120,90

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)	2.881.095,00	4.569.896,65	6.673.145,45	146,02	6.673.145,45	146,02	6.673.145,45	146,02	0,00
Despesas Correntes	2.881.095,00	4.335.438,65	6.442.732,62	148,61	6.442.732,62	148,61	6.442.732,62	148,61	0,00
Despesas de Capital	0,00	234.458,00	230.412,83	98,27	230.412,83	98,27	230.412,83	98,27	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	69.690,00	2.119.832,00	2.071.599,18	97,72	2.071.599,18	97,72	2.071.599,18	97,72	0,00
Despesas Correntes	69.690,00	2.084.832,00	2.036.599,18	97,69	2.036.599,18	97,69	2.036.599,18	97,69	0,00
Despesas de Capital	0,00	35.000,00	35.000,00	100,00	35.000,00	100,00	35.000,00	100,00	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	110.000,00	109.877,84	99,89	109.877,84	99,89	109.877,84	99,89	0,00
Despesas Correntes	0,00	110.000,00	109.877,84	99,89	109.877,84	99,89	109.877,84	99,89	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	38.000,00	34.989,22	92,08	34.989,22	92,08	34.989,22	92,08	0,00
Despesas Correntes	0,00	38.000,00	34.989,22	92,08	34.989,22	92,08	34.989,22	92,08	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)	817.707,50	109.343,78	103.969,20	95,08	103.969,20	95,08	103.969,20	95,08	0,00
Despesas Correntes	725.362,50	109.343,78	103.969,20	95,08	103.969,20	95,08	103.969,20	95,08	0,00
Despesas de Capital	92.345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	3.768.492,50	6.947.072,43	8.993.580,89	129,46	8.993.580,89	129,46	8.993.580,89	129,46	0,00

<b>APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS</b>	<b>DESPESAS EMPENHADAS (d)</b>	<b>DESPESAS LIQUIDADAS (e)</b>	<b>DESPESAS PAGAS (f)</b>
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	8.993.580,89	8.993.580,89	8.993.580,89
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	8.993.580,89	8.993.580,89	8.993.580,89
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			6.093.211,98
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)	2.900.368,91	2.900.368,91	2.900.368,91
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)	22,14	22,14	22,14

<b>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</b>	<b>Saldo Inicial (no exercício atual) (h)</b>	<b>Despesas Custeadas no Exercício de Referência</b>			<b>Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))</b>
		<b>Empenhadas (i)</b>	<b>Liquidadas (j)</b>	<b>Pagas (k)</b>	
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	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
<b>TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>EXERCÍCIO DO EMPENHO<sup>2</sup></b>	<b>Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)</b>	<b>Valor aplicado em ASPS no exercício (n)</b>	<b>Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se</b>	<b>Total inscrito em RP no exercício (p)</b>	<b>RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIId)</b>	<b>Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se</b>	<b>Total de RP pagos (s)</b>	<b>Total de RP a pagar (t)</b>	<b>Total de RP cancelados ou prescritos (u)</b>	<b>Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)</b>
Empenhos de 2022	6.093.211,98	8.993.580,89	2.900.368,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.900.368,91
Empenhos de 2021	3.780.950,29	4.258.165,42	477.215,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	477.215,13
Empenhos de 2020	2.860.633,12	3.664.190,77	803.557,65	0,00	21.501,63	0,00	0,00	0,00	0,00	825.059,28
Empenhos de 2019	2.845.987,32	3.823.109,65	977.122,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	977.122,33
Empenhos de 2018	2.638.448,14	3.406.127,64	767.679,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	767.679,50
Empenhos de 2017	2.588.923,25	3.128.955,98	540.032,73	0,00	724.854,16	0,00	0,00	0,00	0,00	1.264.886,89
Empenhos de 2016	2.618.416,89	2.739.691,09	121.274,20	0,00	1.068.143,89	0,00	0,00	0,00	0,00	1.189.418,09
Empenhos de 2015	2.258.232,85	2.604.969,65	346.736,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	346.736,80
Empenhos de 2014	2.029.039,03	2.287.265,03	258.226,00	0,00	1.165.387,97	0,00	0,00	0,00	0,00	1.423.613,97
Empenhos de 2013	1.885.374,33	1.936.200,82	50.826,49	0,00	24.670,02	0,00	0,00	0,00	0,00	75.496,51

<b>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")</b>	<b>0,00</b>
--	-------------

<b>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)</b>	<b>0,00</b>
---	-------------

<b>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)</b>	<b>0,00</b>
--	-------------

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 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
<b>TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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)	9.025.200,00	9.025.200,00	5.747.143,32	63,68
Provenientes da União	8.240.900,00	8.240.900,00	5.747.143,32	69,74
Provenientes dos Estados	784.300,00	784.300,00	0,00	0,00
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
<b>TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)</b>	<b>9.025.200,00</b>	<b>9.025.200,00</b>	<b>5.747.143,32</b>	<b>63,68</b>

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	5.672.900,00	6.768.264,71	4.428.633,19	65,43	4.373.052,45	64,61	4.341.001,86	64,14	55.580,74
Despesas Correntes	4.590.800,00	6.197.622,71	3.872.771,19	62,49	3.817.190,45	61,59	3.785.139,86	61,07	55.580,74
Despesas de Capital	1.082.100,00	570.642,00	555.862,00	97,41	555.862,00	97,41	555.862,00	97,41	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	2.398.440,00	1.069.790,00	989.061,85	92,45	989.061,85	92,45	989.061,85	92,45	0,00
Despesas Correntes	2.053.440,00	829.790,00	754.061,85	90,87	754.061,85	90,87	754.061,85	90,87	0,00
Despesas de Capital	345.000,00	240.000,00	235.000,00	97,92	235.000,00	97,92	235.000,00	97,92	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)	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 (XXXVII)	168.475,00	196.015,00	190.421,19	97,15	190.421,19	97,15	190.421,19	97,15	0,00
Despesas Correntes	168.475,00	196.015,00	190.421,19	97,15	190.421,19	97,15	190.421,19	97,15	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 (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	1.150.000,00	73.676,00	69.376,00	94,16	69.376,00	94,16	69.376,00	94,16	0,00
Despesas Correntes	977.500,00	72.176,00	69.376,00	96,12	69.376,00	96,12	69.376,00	96,12	0,00
Despesas de Capital	172.500,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	9.389.815,00	8.107.745,71	5.677.492,23	70,03	5.621.911,49	69,34	5.589.860,90	68,94	55.580,74

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	8.553.995,00	11.338.161,36	11.101.778,64	97,92	11.046.197,90	97,42	11.014.147,31	97,14	55.580,74
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	2.468.130,00	3.189.622,00	3.060.661,03	95,96	3.060.661,03	95,96	3.060.661,03	95,96	0,00
SUORTE 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)	0,00	110.000,00	109.877,84	99,89	109.877,84	99,89	109.877,84	99,89	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	168.475,00	234.015,00	225.410,41	96,32	225.410,41	96,32	225.410,41	96,32	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	1.967.707,50	183.019,78	173.345,20	94,71	173.345,20	94,71	173.345,20	94,71	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	13.158.307,50	15.054.818,14	14.671.073,12	97,45	14.615.492,38	97,08	14.583.441,79	96,87	55.580,74
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	9.378.200,00	8.106.130,71	5.677.492,23	70,04	5.621.911,49	69,35	5.589.860,90	68,96	55.580,74
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	3.780.107,50	6.948.687,43	8.993.580,89	129,43	8.993.580,89	129,43	8.993.580,89	129,43	0,00

FONTE: SIOPS, Maranhão06/02/23 09:16:58

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 2022 (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\$ 81.600,00	81600,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 3.026,66	3026,66
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 3.027.196,99	3027196,99
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 3.547,90	3547,90
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 2.101.704,00	1693555,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 112.945,68	112945,68

10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 99.191,64	99191,64
10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 247.493,27	247493,27

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 (31/12/2021)	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)	0,00	57.298,32	57.298,32
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>0,00</b>	<b>57.298,32</b>	<b>57.298,32</b>

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	57.298,32	57.298,32	57.298,32
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>57.298,32</b>	<b>57.298,32</b>	<b>57.298,32</b>

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs 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 - P (g)
Administração Geral	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
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
Vigilância Sanitária	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
Alimentação e Nutrição	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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>									

Gerado em 20/03/2023

17:36:52

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

#### 9.6. Covid-19 Recursos Próprios

<b>Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)</b>			
<b>Descrição do recurso</b>	<b>SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)</b>	<b>RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE</b>	<b>SALDO TOTAL</b>
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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

<b>Descrição das Subfunções/Despesas</b>	<b>Inscrição em 2022 - RPs processados (a)</b>	<b>Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)</b>	<b>Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b</b>	<b>Inscrição em 2021 - RPs processados (a)</b>	<b>Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)</b>	<b>Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b</b>	<b>Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)</b>	<b>Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)</b>	<b>Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)</b>	<b>Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - P (g)</b>
Administração Geral	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	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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	
Vigilância Sanitária	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	

Alimentação e Nutrição	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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>									

Gerado em 20/03/2023

17:36:51

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 (31/12/2021)	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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs 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 - P (g)
Administração Geral	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	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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	
Vigilância Sanitária	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	
Alimentação e Nutrição	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	
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 20/03/2023

17:36:54

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Em elaboração, falta informes da contabilidade

Pode-se observar uma crescente no percentual de investimentos alcançando das despesas totais, isto significa um acréscimo de 5,25 no percentual aplicado em relação ao exercício anterior.

A despesa por habitante ficou em R\$ 1009,70, ou seja, R\$ 383,92 acima do exercício 2021. O percentual de aplicação de recursos próprios em saúde foi de 22,14% ultrapassando em 7% a meta prevista pelo município. Havendo ainda um acréscimo de R\$ 3.014.062,39 em relação ao orçamento previsto.

Conforme informação do SIOPS, no anos de 2022, o município aplicou 40,88% com despesas de pessoal, 10,78% com medicamentos, e 7,20% com investimentos para estruturação dos serviços de saúde.

**Obs:** É possível haver inconsistências nos valores totais apresentados nas tabelas, porém esta Secretaria não possui permissão para efetuar as devidas correções uma vez que as tabelas são importadas do Sistema de Informações sobre Orçamento Público em Saúde (SIOPS) após envio pelo setor da contabilidade da Prefeitura Municipal.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 28/03/2023.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 28/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não foram realizadas auditorias no último ano .

## 11. Análises e Considerações Gerais

O acesso e a melhoria contínua da qualidade têm sido pontos fundamentais no desenvolvimento da saúde pública do município de Campestre do Maranhão nos últimos anos.

A Secretaria Municipal de Saúde implantou a Ouvidoria do SUS e tem proporcionado apoio para a participação e controle social nas ações e serviços de saúde, ainda em 2022 foi realizado a 11ª Conferência Municipal de Saúde que pode favorecer a implementação da Programação Anual de Saúde e PAS 2022.

Ainda em 2022 o município tornou-se gestão plena para os Serviços de Média e Alta Complexidade (MAC) e atualmente estrutura-se para a ampliação e melhoria dos serviços. No último ampliou-se a oferta e exames laboratoriais e de imagem (Ultrassonografias ) além de ofertar atendimentos especializados com Cardiologista, Ortopedista , Ginecologista, Dermatologista entre outros.

Destaca-se ainda o esforço empreendido no objetivo de ampliar o acesso e reduzir o tempo de espera dos pacientes para o acesso aos exames, consultas e procedimentos da atenção especializada.

Durante as avaliações das metas e ações pactuadas, a Secretaria Municipal de Saúde juntamente com sua equipe de planejamento, consegue visualizar as dificuldades e melhorias a serem implantadas nos serviços de saúde, através do monitoramento dos principais indicadores de saúde e das diretrizes contidas na Programação Anual de Saúde.

Buscamos trabalhar com responsabilidade para o desenvolvimento da saúde, atendendo sempre que possível as necessidades população, humanizando e melhorando cada dia mais a qualidade do trabalho nos seus diferentes aspectos.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Esperamos que no ano de 2023 possamos cumprir com as propostas apresentadas na Programação Anual de Saúde, melhorando a cada dia e garantido acesso integral aos usuários do SUS.

Acreditamos que seja necessário a reorganização do financiamento da saúde a nível Nacional, para que os municípios de pequeno porte, menores de 30 mil habitantes, como no caso de Campestre do Maranhão, tenham capacidade de ampliar a oferta de serviços e atender as demandas reprimidas.

A atenção primária será sempre prioridade, pois é capaz de ofertar atendimento abrangente, acessível e baseado nas necessidades da comunidade, podendo atender de 80% a 90% dos problemas de saúde de um indivíduo ao longo de sua vida. Isso inclui um espectro de serviços que vão desde a promoção da saúde e prevenção até o controle de doenças crônicas e cuidados paliativos.

No entanto, estaremos empenhados também em melhorar os serviços de Média e Alta Complexidade (MAC) no município, reorganizando a rede assistencial, ampliando a oferta de serviços a nível hospitalar, garantindo assim, acesso integral aos nossos munícipes.

---

MAIANY LOPES JADAO  
Secretário(a) de Saúde  
CAMPESTRE DO MARANHÃO/MA, 2022

## Parecer do Conselho de Saúde

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
Sem Parecer

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
Sem Parecer

### Auditorias

- Considerações:  
Sem Parecer

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
Sem Parecer

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:  
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

CAMPESTRE DO MARANHÃO/MA, 28 de Março de 2023

---

Conselho Municipal de Saúde de Campestre Do Maranhão

