

# **1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2022**

EVERTON GOMES SILVA BUENO  
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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

---

## 1. Identificação

### 1.1. Informações Territoriais

UF	BA
Município	PINDAÍ
Região de Saúde	Guanambi
Área	715,48 Km <sup>2</sup>
População	14.731 Hab
Densidade Populacional	21 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 14/12/2023

### 1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Número CNES	6533310
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	13982624000101
Endereço	RUA TIBERIO FAUSTO 127 CASA
Email	edmilson-pereira@bol.com.br
Telefone	77 36672120

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/12/2023

### 1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOAO EVANGELISTA VEIGA PEREIRA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	EVERTON GOMES SILVA BUENO
E-mail secretário(a)	evertonsmipi@gmail.com
Telefone secretário(a)	77998402217

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

Data da consulta: 14/12/2023

### 1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	08/1993
CNPJ	11.384.729/0001-25
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	EVERTON GOMES SILVA BUENO

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

Data da consulta: 14/12/2023

### 1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 05/10/2023

### 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Guanambi

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
BOTUPORÃ	552.57	11024	19,95
CACULÉ	685.914	22462	32,75
CAETITÉ	2306.382	52012	22,55
CANDIBA	397.965	13016	32,71
CARINHANHA	2751.856	28869	10,49

FEIRA DA MATA	1655.819	5631	3,40
GUANAMBI	1301.799	87817	67,46
IBIASSUCÊ	382.472	10429	27,27
IGAPORÃ	789.252	15527	19,67
IUIÚ	1095.715	11118	10,15
JACARACI	1241.918	14436	11,62
LAGOA REAL	996.292	14105	14,16
LICÍNIO DE ALMEIDA	785.417	11834	15,07
MALHADA	2138.093	15398	7,20
MATINA	773.386	10330	13,36
MORTUGABA	670.608	11143	16,62
PALMAS DE MONTE ALTO	2789.417	20078	7,20
PINDAÍ	715.482	14731	20,59
RIACHO DE SANTANA	2698.465	30711	11,38
RIO DO ANTÔNIO	986.99	13146	13,32
SEBASTIÃO LARANJEIRAS	2004.185	9360	4,67
TANQUE NOVO	825.943	17158	20,77
URANDI	895.926	15355	17,14

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

#### 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	RUA ANA ANGÉLICA	
<b>E-mail</b>		
<b>Telefone</b>		
<b>Nome do Presidente</b>	LILIAN GLAISE ALVES DOS SANTOS	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	19
	<b>Governo</b>	2
	<b>Trabalhadores</b>	3
	<b>Prestadores</b>	0

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

Ano de referência:

- **Considerações**

O primeiro Relatório Quadrimestral ( RDQA ) de 2022 se refere a todas as atividades desenvolvidas pelo Sistema Municipal de Saúde, no Município de Pindaí - BA ,de janeiro a abril de 2022. Além dos compromissos firmados e pactuados, e das metas estabelecidas para o período. O RDQA possibilitou ao Gestor um monitoramento mais eficaz das atividades desenvolvidas e, uma avaliação mais criteriosa das fragilidades e potencialidades do Sistema Único de Saúde Municipal. Sendo, dessa forma, imprescindível na tomada de decisão para o próximo quadrimestre, sempre em busca de melhorias na prestação de serviços em Saúde.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

No âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS, planejar significa definir prioridades, mobilizar recursos e esforços em prol de objetivos conjuntamente estabelecidos, dentro de uma lógica transparente e dinâmica com o objetivo de orientar os processos dos seus vários espaços. Os instrumentos de Planejamento em saúde no SUS são regulamentados pela Portaria de Consolidação nº 01/2017 (Art.94 a 108) a qual estabelece as diretrizes para este processo e estão interligados em um ciclo que repete a cada quatro anos no Plano Municipal de Saúde.

O monitoramento e acompanhamento da execução do Plano Municipal de Saúde e cumprimento das agendas da Programação Anual de Saúde se dá através do Relatório Detalhado Quadrimestral Anterior (RDQA) que constitui uma ferramenta que possibilita a qualificação das práticas gerenciais do SUS e a consequente melhora da resolubilidade da gestão.

De forma objetiva, o monitoramento da PAS, na confecção dos RDQAs permite acompanhar, em tempo oportuno, o andamento das atividades possibilitando corrigir, se necessário, o andamento de sua execução ao longo do ano. Neste caso, é possível identificar nós críticos e potencialidades a serem desenvolvidas dentro do território, considerando a singularidade de cada um para a desenvoltura das ações propostas.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

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

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	481	459	940
5 a 9 anos	506	472	978
10 a 14 anos	572	492	1064
15 a 19 anos	606	521	1127
20 a 29 anos	1295	1196	2491
30 a 39 anos	1389	1326	2715
40 a 49 anos	1132	1092	2224
50 a 59 anos	979	928	1907
60 a 69 anos	711	697	1408
70 a 79 anos	453	480	933
80 anos e mais	221	300	521
<b>Total</b>	<b>8345</b>	<b>7963</b>	<b>16308</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 21/12/2023.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020	2021
PINDAI	141	201	148	187

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 21/12/2023.

#### 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	48	26	28	42	61
II. Neoplasias (tumores)	11	12	17	25	23
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	4	3	2	2	5
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	3	5	5	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	2	-	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	7	3	1	10	6
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	11	16	16	22	17
X. Doenças do aparelho respiratório	3	9	13	10	16
XI. Doenças do aparelho digestivo	25	16	24	28	36
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	2	3	3	7
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	1	1	1	5
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	25	29	25	22	36
XV. Gravidez parto e puerpério	58	66	41	71	77
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	4	6	4	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	2	-	2	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	11	8	7	7	9
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	33	30	43	59	30

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	2	1	3	1	8
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>246</b>	<b>233</b>	<b>235</b>	<b>315</b>	<b>340</b>

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

Data da consulta: 21/12/2023.

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	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	10	3	6	14
II. Neoplasias (tumores)	17	11	22	17
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	4	1	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	7	1	7
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	2	-
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	29	21	19	30
X. Doenças do aparelho respiratório	11	15	8	5
XI. Doenças do aparelho digestivo	9	1	7	7
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	1	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	5	3	4
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	16	17	14
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	11	12	24	10
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>106</b>	<b>97</b>	<b>110</b>	<b>114</b>

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

Data da consulta: 21/12/2023.

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

As informações demográficas apontam que o maior grupo na população pindaiense é a masculina, especialmente na faixa etária dos 20 aos 59 anos de idade, 57,27% do total. As crianças representam 11,76%, adolescentes 13,13% e os idosos 17,54%.

A natalidade aumentou 20,85% entre 2020 e 2021. Gravidez parto e puerpério foram a principal causa de internações no município.

No âmbito das causas de internação, observa-se o aumento das doenças infecciosas e parasitárias, em função das elevações da curva de transmissão da COVID-19. As causas de óbito acompanharam esse crescimento.

Em 2021, houve uma estabilidade nas internações por neoplasias e redução da morbidade por causas externas.

As causas mais comuns de mortalidade foram doenças do aparelho circulatório, neoplasias e doenças infecciosas ou parasitárias.

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

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

##### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	26.237
Atendimento Individual	4.870
Procedimento	9.013
Atendimento Odontológico	418

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

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

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	60	36061,89
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	1	680,11
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>61</b>	<b>36742,00</b>

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

Data da consulta: 27/12/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	274	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1994	8736,92	1	188,26
03 Procedimentos clínicos	4488	12820,73	61	36568,49
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	74	41633,10
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	826	4088,70	-	-
<b>Total</b>	<b>7582</b>	<b>25646,35</b>	<b>136</b>	<b>78389,85</b>

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

Data da consulta: 27/12/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro



#### 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	274	-
<b>Total</b>	<b>274</b>	<b>-</b>

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 27/12/2023.

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

A Atenção Básica no município de Pindaí - BA é desenvolvida a partir da tríade promoção, proteção e cuidado com o objetivo de ofertar à população uma atenção integral à saúde. Trata-se da principal porta de entrada do SUS e do centro de comunicação com toda a Rede de Atenção, com vistas na garantia dos princípios da universalidade, da acessibilidade, da continuidade do cuidado, da integralidade da atenção, da responsabilização, da humanização e da equidade.

Nesse primeiro quadrimestre, as equipes estiveram concentradas na qualificação dos cadastros individuais e organização do processo de trabalho para o avanço da cobertura e consequentemente dos indicadores do Previnir Brasil, obtendo ISF de 6.19.

A principal dificuldade tem sido em relação ao acompanhamento dos hipertensos e diabéticos no cuidado continuado pós pandemia, contudo estão sendo realizadas estratégias para melhorar o acesso e adesão desses indivíduos no programa da APS.

A cobertura vacinal de 86% aponta a necessidade de desenvolver ações capazes de elevar o alcance do PNI no município e garantir coberturas mais robustas.

A Rede de Urgência e Emergência do município é executada principalmente a partir do SAMU 192 em integração com as unidades básicas de saúde, o pronto atendimento do hospital municipal e demais pontos de atenção especializada regionalizada.

Em relação à produção ambulatorial e hospitalar, os dados disponíveis no TABNET a partir da alimentação do SIA e AIH, diferem das informações do quadro 4.4. Segundo a fonte do DATASUS, no quadrimestre foram realizados 8.917 procedimentos, com valor aprovado acumulado de R\$30.280,36. E, 240 AIHs aprovadas, com o valor total de R\$143.41,85.

A Vigilância em Saúde realizou ações e serviços de monitoramento, investigação, controle e orientação sobre os principais riscos à saúde da população. Além de coordenar o PNI e as equipes de Combate às Endemias.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 04/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	1	0	0	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	1	0	0	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	8	8
FARMACIA	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	<b>15</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: 14/12/2023.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	13	0	2	15
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>15</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: 14/12/2023.

### 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

Os dados estão em conformidade com a rede de atenção municipal.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	3	6	2	10	33

  

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	4	6	15	23	4

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)  
Data da consulta: 12/01/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	1	0	0	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	37	47	50	47	

  

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)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	47	37	39	40	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)  
Data da consulta: 12/01/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os dados apresentados estão em conformidade com o quadro funcional do SUS municipal

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

**DIRETRIZ Nº 1 - Consolidação da Atenção Primária como entrada preferencial do Sistema de Saúde garantindo acesso e qualidade das ofertas nos âmbitos da promoção, proteção, atenção e recuperação da saúde individual e coletiva de forma regulada e integrada com os demais pontos da rede de atenção à saúde.**

#### OBJETIVO Nº 1.1 - 1- Ampliar o quantitativo de equipes de Saúde da Família no município;

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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Solicitar o credenciamento de equipes de Saúde da Família junto ao ministério da Saúde;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	2	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Solicitar o credenciamento de equipe de Saúde da Família junto ao ministério da Saúde;									
2. Solicitar o credenciamento de equipes de Saúde Bucal junto ao ministério da Saúde.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	2	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Solicitar a habilitação de informatização para UBS junto ao ministério da Saúde.	Quantitativo de Unidades de Saúde com o InformatizaSUS financiados	Número	2021	4	4	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

#### OBJETIVO Nº 1.2 - 2- Aprimorar permanentemente dos processos de trabalho na atenção básica;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Promover ações de educação continuada e permanente para equipes de saúde;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Promover ações de educação continuada e permanente para equipes de saúde;									
2. Implementar instrumentos e estratégias inovadoras de gestão do cuidado;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implementar instrumentos e estratégias inovadoras de gestão do cuidado;									
3. Melhorar a estrutura dos equipamentos de saúde da AB municipal.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	10	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Atualizar a Territorialização da área de cobertura da AB	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Atualizar a Territorialização da área de cobertura da AB									
5. Qualificar os cadastros individuais no e-SUS;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Qualificar os cadastros individuais no e-SUS;									

#### OBJETIVO Nº 1.3 - 3- Reduzir a morbimortalidade por causas sensíveis à atuação da AB;

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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Promover ações coletivas e participar de mobilizações intersetoriais de interesse da comunidade;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	12	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Promover ações coletivas e participar de mobilizações intersetoriais de interesse da comunidade;									

2. Qualificar a comunicação entre os pontos da Rede de Atenção à Saúde.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
Ação Nº 1 - Qualificar a comunicação entre os pontos da Rede de Atenção à Saúde.								
3. Qualificar as ofertas e agendas prioritárias da AB;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
Ação Nº 1 - Qualificar as ofertas e agendas prioritárias da AB;								
4. Melhorar os indicadores de desempenho da AB;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	8	7	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
Ação Nº 1 - Melhorar os indicadores de desempenho da AB;								

**DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento da atenção materna-infantil com garantia de acesso qualificado e oportuno ao cuidado integral de saúde da gestação aos 24 meses de vida da criança.**

<b>OBJETIVO Nº 2.1 - 1- Garantir acesso das gestantes ao pré-natal de risco habitual qualificado pelas equipes de Saúde da Família no município;</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais adequados para o funcionamento do serviço de pré-natal na AB;	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação	Percentual	2021	56,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais adequados para o funcionamento do serviço de pré-natal na AB;									
2. Preconizar os fluxos de atenção conforme protocolos da AB e Rede Cegonha do MS.	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação	Percentual	2021	56,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Preconizar os fluxos de atenção conforme protocolos da AB e Rede Cegonha do MS.									
3. Captar precocemente a gestante e inseri-la no programa de pré-natal da AB;	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação	Percentual	2021	56,00	100,00	90,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Captar precocemente a gestante e inseri-la no programa de pré-natal da AB;									
4. Identificar e tratar precocemente doenças infectocontagiosas nas gestantes e seus contactantes;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Identificar e tratar precocemente doenças infectocontagiosas nas gestantes e seus contactantes;									
5. Garantir assistência farmacêutica básica para as gestantes;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir assistência farmacêutica básica para as gestantes;									
6. Garantir a realização de exames laboratoriais básicos, testes rápidos e sorologias componentes do pré-natal de baixo risco;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100	100	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a realização de exames laboratoriais básicos, testes rápidos e sorologias componentes do pré-natal de baixo risco;									
7. Garantir a realização de pelo menos 01 USG obstétrica por trimestre gestacional;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a realização de pelo menos 01 USG obstétrica por trimestre gestacional;									
8. Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre o pré-natal, parto e puerpério às mulheres.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre o pré-natal, parto e puerpério às mulheres.									

<b>OBJETIVO Nº 2.2 - 2- Garantir referência para pré-natal e parto de alto risco;</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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS

1. Vincular a gestante de risco habitual ao Hospital Municipal de Pindaí;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Vincular a gestante de risco habitual ao Hospital Municipal de Pindaí;									
2. Garantir pactuação de referência para situações de complicação ou demandas superiores à capacidade instalada da unidade no atendimento materno-infantil perinatal;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir pactuação de referência para situações de complicação ou demandas superiores à capacidade instalada da unidade no atendimento materno-infantil peri-natal;									
<b>OBJETIVO Nº 2.3 - 3- Promover um puerpério seguro para a mãe e o bebê;</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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a presença do acompanhante escolhido pela gestante durante o parto;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a presença do acompanhante escolhido pela gestante durante o parto;									
2. Garantir a oferta de cuidado hospitalar humanizado oportuno e adequado no pré-parto, parto e pós-parto à mulher;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de cuidado hospitalar humanizado oportuno e adequado no pré-parto, parto e pós-parto à mulher;									
<b>OBJETIVO Nº 2.4 - 4- Acompanhar o desenvolvimento neuro-psico-motor das crianças até 24 meses;</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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a emissão imediata da declaração de nascido-vivo;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a emissão imediata da declaração de nascido-vivo;									
2. Garantir a oferta das vacinas BCG e Hep.B.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta das vacinas BCG e Hep.B.									
3. Garantir a visita da primeira semana de vida à puérpera e RN;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a visita da primeira semana de vida à puérpera e RN;									
4. Garantir as vacinas preconizadas para o período puerperal;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir as vacinas preconizadas para o período puerperal;									
5. Realizar o Teste do pezinho de modo adequado e oportuno;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar o Teste do pezinho de modo adequado e oportuno;									
6. Garantir a oferta de cuidados, avaliação e acompanhamento do RN na AB;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de cuidados, avaliação e acompanhamento do RN na AB;									
7. Garantir o acompanhamento de puericultura conforme protocolo da AB às crianças de 0 a 24 meses;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir o acompanhamento de puericultura conforme protocolo da AB às crianças de 0 a 24 meses;									
<b>OBJETIVO Nº 2.5 - 5- Reduzir a morbimortalidade 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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o acompanhamento de puericultura conforme protocolo da AB às crianças de 0 a 24 meses;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir o acompanhamento de puericultura conforme protocolo da AB às crianças de 0 a 24 meses;									

2. Garantir atendimento clínico pediátrico na AB.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir atendimento clínico pediátrico na AB.									
3. Garantir atendimento odontológico.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir atendimento odontológico.									

### DIRETRIZ Nº 3 - Resolutividade da prevenção, controle e atenção às doenças crônicas não transmissíveis.

OBJETIVO Nº 3.1 - 1- Promover a contracultura de hábitos obesogênicos junto à população									
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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais adequados para o funcionamento do serviço de Hiperdia-Obesidade na AB;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais adequados para o funcionamento do serviço de Hiperdia-Obesidade na AB;									
2. Preconizar os fluxos de atenção conforme protocolos da AB e Rede de Cuidados da Pessoa com Doenças Crônicas do MS;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Preconizar os fluxos de atenção conforme protocolos da AB e Rede de Cuidados da Pessoa com Doenças Crônicas do MS;									
3. Criar estratégias conjuntas com outros setores da administração para a criação de leis, espaços coletivos e sensibilização pública para a adoção de boas práticas de cuidados à saúde coletiva	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	4	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Criar estratégias conjuntas com outros setores da administração para a criação de leis, espaços coletivos e sensibilização pública para a adoção de boas práticas de cuidados à saúde coletiva									
4. Promover ações de educação popular em saúde com ampla divulgação junto à população;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2022	22	12	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Promover ações de educação popular em saúde com ampla divulgação junto à população;									
OBJETIVO Nº 3.2 - 2- Melhorar a qualidade de vida de portadores de DCNT;									
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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar busca ativa de pessoas com risco para desenvolvimento de DCNT	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de pessoas com risco para desenvolvimento de DCNT									
2. Identificar, fazer a estratificação de risco e tratar as pessoas com doenças crônicas na AB	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Garantir assistência farmacêutica básica para as pessoas com doenças crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir assistência farmacêutica básica para as pessoas com doenças crônicas;									
4. Garantir a realização de exames laboratoriais básicos para as pessoas com doenças crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	0,70	0,70	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a realização de exames laboratoriais básicos para as pessoas com doenças crônicas;									

5. Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100	100	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças crônicas;									
6. Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre a doença, o tratamento, os riscos e a rede de atenção à saúde para pessoas com doenças crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre a doença, o tratamento, os riscos e a rede de atenção à saúde para pessoas com doenças crônicas;									
7. Vincular as pessoas com doenças crônicas às equipes de Saúde da Família e estimular sistematicamente a adesão aos tratamentos propostos.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Vincular as pessoas com doenças crônicas às equipes de Saúde da Família e estimular sistematicamente a adesão aos tratamentos propostos.									
8. Promover campanhas de prevenção das principais neoplasias que acometem a população local;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	12	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Promover campanhas de prevenção das principais neoplasias que acometem a população local;									
9. Realizar de exames para detecção de câncer de mama, colo de útero e pele;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	0,60	0,50	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar de exames para detecção de câncer de mama, colo de útero e pele;									
10. Garantir agenda na rotina das UBS para realização do exame Papanicolau;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	0,60	0,50	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir agenda na rotina das UBS para realização do exame Papanicolau;									
11. Promover ações educativas de saúde do homem como foco nos fatores de risco para DCNT	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	12	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Promover ações educativas de saúde do homem como foco nos fatores de risco para DCNT									
<b>OBJETIVO Nº 3.3 - 3- Reduzir a morbimortalidade por DCNT.</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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a oferta de atenção pré-hospitalar e de urgência e emergência adequada para atenção aos quadros agudos decorrentes das doenças crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de atenção pré-hospitalar e de urgência e emergência adequada para atenção aos quadros agudos decorrentes das doenças crônicas;									
2. Garantir a oferta de cuidados hospitalares oportunos, adequados e humanizados às pessoas com doenças crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de cuidados hospitalares oportunos, adequados e humanizados às pessoas com doenças crônicas;									
3. Garantir pactuação para referência para situações de complicação ou demandas superiores à capacidade instalada da unidade.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número		22	100,00	100,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir pactuação para referência para situações de complicação ou demandas superiores à capacidade instalada da unidade.									
4. Garantir a realização de visitas domiciliares da equipe para atendimento de pessoas com doenças crônicas acamadas e ou domiciliadas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a realização de visitas domiciliares da equipe para atendimento de pessoas com doenças crônicas acamadas e ou domiciliadas;									
5. Garantir as vacinas preconizadas para pessoas com doenças crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	



Ação Nº 1 - Garantir as vacinas preconizadas para pessoas com doenças crônicas;									
6. Garantir atendimento das especialidades clínicas: Cardiologia, ginecologia e urologia referenciados e contra referenciados na RAS municipal.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	0,60	0,60	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir atendimento das especialidades clínicas: Cardiologia, ginecologia e urologia referenciados e contra referenciados na RAS municipal.									

#### DIRETRIZ Nº 4 - Implementação da Vigilância em Saúde articulada à Rede de Atenção à Saúde e a Gestão do SUS.

OBJETIVO Nº 4.1 - 1- Consolidar instrumentos de notificação e controle de doenças e agravos no processo de trabalho das equipes de saúde;									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais com adequação e suficiência para o funcionamento dos serviços de vigilância em saúde no município;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais com adequação e suficiência para o funcionamento dos serviços de vigilância em saúde no município;									
2. Qualificar os fluxos de notificação, investigação e encerramento das doenças e agravos nos Sistemas de informação em Saúde conforme protocolos do MS	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Qualificar os fluxos de notificação, investigação e encerramento das doenças e agravos nos Sistemas de informação em Saúde conforme protocolos do MS									
3. Criar estratégias conjuntas com outros setores da saúde e da administração para a criação de instrumentos e estratégias de cuidados à saúde individual e coletiva;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Criar estratégias conjuntas com outros setores da saúde e da administração para a criação de instrumentos e estratégias de cuidados à saúde individual e coletiva;									
4. Garantir a atuação eficiente do trabalho das equipes de combate às endemias conforme recomendações para o território.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - . Garantir a atuação eficiente do trabalho das equipes de combate às endemias conforme recomendações para o território.									
5. Promover ações de educação popular em saúde sobre as doenças, em especial as infectocontagiosas, e agravos como acidentes e violências com ampla divulgação junto à população;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	10	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Promover ações de educação popular em saúde sobre as doenças, em especial as infectocontagiosas, e agravos como acidentes e violências com ampla divulgação junto à população;									
6. Elaborar e divulgar boletins epidemiológicos;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	8	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
7. ) Identificar e fazer a estratificação de risco de áreas e pessoas com maior vulnerabilidade para o adoecimento, convalescença e morte;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número		22	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
8. Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre as doenças, suas etiologias, tratamentos e impactos socioeconômicos;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre as doenças, suas etiologias, tratamentos e impactos socioeconômicos;									
9. Definir os pontos da rede de atenção à saúde para acompanhamento de pessoas com doenças infecciosas agudas ou crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Definir os pontos da rede de atenção à saúde para acompanhamento de pessoas com doenças infecciosas agudas ou crônicas;									

10. Vincular as pessoas com doenças infecciosas agudas ou crônicas às equipes de Saúde da Família e estimular sistematicamente a adesão aos tratamentos propostos	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Vincular as pessoas com doenças infecciosas agudas ou crônicas às equipes de Saúde da Família e estimular sistematicamente a adesão aos tratamentos propostos									
<b>OBJETIVO Nº 4.2 - 2- Melhorar a capacidade de reposta do sistema de saúde frente às questões epidemiológicas e sanitárias;</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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir assistência farmacêutica adequada e oportuna conforme protocolo clínico do MS para pessoas com doenças infecciosas agudas e crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir assistência farmacêutica adequada e oportuna conforme protocolo clínico do MS para pessoas com doenças infecciosas agudas e crônicas									
2. Garantir a realização de exames laboratoriais básicos e sorologias específicas para as pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a realização de exames laboratoriais básicos e sorologias específicas para as pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas;									
3. Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021		100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas.									
4. Garantir a oferta de atenção pré-hospitalar e de urgência e emergência adequada para atenção aos quadros agudos das pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de atenção pré-hospitalar e de urgência e emergência adequada para atenção aos quadros agudos das pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas;									
5. Garantir a oferta de cuidados hospitalares oportunos, adequados e humanizados;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100	100	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de cuidados hospitalares oportunos, adequados e humanizados;									
6. Instrumentalizar a equipe da VISA para atuar com eficiência no controle dos fatores de risco relacionados ao comércio e serviços;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Instrumentalizar a equipe da VISA para atuar com eficiência no controle dos fatores de risco relacionados ao comércio e serviços;									
7. Adquirir um veículo para transporte em serviço da equipe da VISA municipal;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
8. Promover capacitação técnica constante da equipe da VISA municipal	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número		22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Promover capacitação técnica constante da equipe da VISA municipal									
9. Garantir o devido registro e atenção às denúncias e notificações de infrações sanitárias com a instauração de Processos Administrativos Sanitários com aplicação de seus efeitos quando necessário;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir o devido registro e atenção às denúncias e notificações de infrações sanitárias com a instauração de Processos Administrativos Sanitários com aplicação de seus efeitos quando necessário;									

10. Garantir a realização de ações e medidas de fiscalização e controle sobre impactos ambientais por meio da execução dos programas: VIGIAGUA, VIGISOLO e VIGIAR;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	220	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a realização de ações e medidas de fiscalização e controle sobre impactos ambientais por meio da execução dos programas: VIGIAGUA, VIGISOLO e VIGIAR;									
11. Atuar na Vigilância de Saúde do Trabalhador reduzindo riscos de adoecimento e otimizando espaços laborativos saudáveis	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Atuar na Vigilância de Saúde do Trabalhador reduzindo riscos de adoecimento e otimizando espaços laborativos saudáveis									

#### DIRETRIZ Nº 5 - Qualificação da gestão do SUS municipal

OBJETIVO Nº 5.1 - 1- Otimizar a gestão de recursos técnico e financeiros dos SUS local;									
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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Adquirir veículos para atividades administrativas da SMS e transporte sanitário intermunicipal e interestadual;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	3	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Buscar incrementação de recursos da AB, VISAU e MAC por meio de Emendas Parlamentares para custeio e investimento na RAS municipal;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	50,00	1,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - usar incrementação de recursos da AB por meio de Emenda Parlamentar para custeio no valor de R\$400.000,00									
3. Implantar o setor de auditoria interna.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Realizar ampliação e reforma predial no Hospital Municipal;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Implantar a Clínica Municipal de Fisioterapia;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
6. Adquirir UTI móvel para RAS municipal;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
7. Acompanhar a construção da Farmácia da Bahia e garantir sua devida contrapartida;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
8. Aquisição de equipamentos, mobiliários e aparelhagens de uso hospitalar clínico, ambulatorial e cirúrgico;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	0,50	Não programada	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
9. Aquisição de equipamentos, mobiliários e aparelhagens para fisioterapia;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
10. equipamentos, mobiliários e aparelhagens de uso odontológico;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	4	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 5.2 - 2- Melhorar a gestão do trabalho no SUS 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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS

1. Prover as equipes da RAS municipal com profissionais médicos de clínica geral e especializada, e demais categorias de saúde garantindo a integralidade da assistência à saúde;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Prover as equipes da RAS municipal com profissionais médicos de clínica geral e especializada, e demais categorias de saúde garantindo a integralidade da assistência à saúde;									
2. Garantir a oferta de insumos, equipamentos e tecnologias necessários para os serviços de saúde da RAS municipal;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de insumos, equipamentos e tecnologias necessários para os serviços de saúde da RAS municipal;									
3. Buscar a qualificação da RAS regional e Estadual, bem como o aprimoramento dos serviços de regulação por meio de atuação proativa nos espaços Inter gestores.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Buscar a qualificação da RAS regional e Estadual, bem como o aprimoramento dos serviços de regulação por meio de atuação proativa nos espaços Inter gestores.									
4. Garantir a valorização e qualificação permanente dos trabalhadores do SUS e profissionais de saúde	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
<b>OBJETIVO Nº 5.3 - 3- Promover a consolidação do SUS municipal como fator de desenvolvimento humano e social.</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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a ininterrupta assistência farmacêutica básica no âmbito do SUS;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a ininterrupta assistência farmacêutica básica no âmbito do SUS;									
2. Garantir o acesso às próteses e órteses no âmbito do SUS;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	80,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Garantir o pleno funcionamento do TFD conforme protocolos concernentes ao programa;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	80,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir o pleno funcionamento do TFD conforme protocolos concernentes ao programa;									
4. Garantir o pleno funcionamento técnico-administrativo das unidades de saúde do município;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir o pleno funcionamento técnico-administrativo das unidades de saúde do município;									
5. Garantir os atendimentos extramuros das equipes de saúde da família;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir os atendimentos extramuros das equipes de saúde da família;									
6. Incentivar a realização de ações e atividades de mobilização social para temas da saúde.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	8	2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Incentivar a realização de ações e atividades de mobilização social para temas da saúde.									

**DIRETRIZ Nº 6 - Promoção da integralidade da atenção à saúde de modo adequado e oportuno.**

**OBJETIVO Nº 6.1 - 1- Qualificar e ampliar o acesso da população às consultas e procedimentos 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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implementar a Central de Marcação de Consultas e Procedimentos;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Ampliar a contratualização de serviços ambulatoriais e procedimentos nas diversas especialidades para atendimento da população municipal e microrregião conforme PPI;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	50,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Ampliar a contratualização de serviços de cirurgia geral eletiva para atendimento da população municipal e microrregião conforme PPI;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	25,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Contratualizar serviços de cirurgia ortopédica eletiva para atendimento da população municipal e microrregião conforme PPI;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	200	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Garantir o acompanhamento da atualização de tecnologias assistivas de acordo com a capacidade técnica e financeira do municipal;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir o acompanhamento da atualização de tecnologias assistivas de acordo com a capacidade técnica e financeira do municipal;									
6. Ofertar exames de imagem de Raio-X e USG na rede própria e conveniar serviços de maior densidade tecnológica.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	70,00	50,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Ofertar exames de imagem de Raio-X e USG na rede própria e conveniar serviços de maior densidade tecnológica.									

**OBJETIVO Nº 6.2 - 2- Reduzir a morbimortalidade por causas evitáveis;**

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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Oportunizar treinamentos e capacitações técnicas para as equipes de saúde no campo das urgências e emergências e também da atenção ao paciente crítico;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Oportunizar treinamentos e capacitações técnicas para a equipe do HMP nos campos da clínica médica, cirúrgica, obstétrica e pediátrica;	Taxa de mortalidade infantil	Número	2021	2	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Qualificar os processos de trabalho da equipe de atenção hospitalar e ambulatorial com vistas na humanização e maior eficiência.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Qualificar os processos de trabalho da equipe de atenção hospitalar e ambulatorial com vistas na humanização e maior eficiência.									
4. Garantir a logística de transporte e armazenamento das vacinas e imunobiológicos do programa Nacional de Imunização;	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Básico de Vacinação para criança menores de dois anos de idade	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a logística de transporte e armazenamento das vacinas e imunobiológicos do programa Nacional de Imunização;									

**DIRETRIZ Nº 7 - Qualificar e ampliar a participação social no planejamento, monitoramento e controle do SUS municipal;**

OBJETIVO Nº 7.1 - 1- Qualificar e ampliar a participação social no planejamento, monitoramento e controle do SUS 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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a composição paritária do CMS;	Cadastro de conselheiros no SIACS	Percentual	2021	100,00	0,50	0,50	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a composição paritária do CMS;									
2. Promover ações de capacitação para os conselheiros municipais de saúde;	Número de capacitações realizadas para o Conselho Municipal de Saúde	Número	2021	0	4	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Garantir a ampla participação do CMS no acompanhamento da gestão do SUS municipal;	Frequência média de participação dos membros do Conselho Municipal de Saúde	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a ampla participação do CMS no acompanhamento da gestão do SUS municipal;									

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

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Promover ações de educação continuada e permanente para equipes de saúde;	100,00	
	Garantir a composição paritária do CMS;	0,50	
	Garantir a ininterrupta assistência farmacêutica básica no âmbito do SUS;	100,00	
	Prover as equipes da RAS municipal com profissionais médicos de clínica geral e especializada, e demais categorias de saúde garantindo a integralidade da assistência à saúde;	100,00	
	Garantir assistência farmacêutica adequada e oportuna conforme protocolo clínico do MS para pessoas com doenças infecciosas agudas e crônicas;	100,00	
	Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais com adequação e suficiência para o funcionamento dos serviços de vigilância em saúde no município;	100,00	
	Garantir a oferta de atenção pré-hospitalar e de urgência e emergência adequada para atenção aos quadros agudos decorrentes das doenças crônicas;	100,00	
	Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais adequados para o funcionamento do serviço de pré-natal na AB;	100,00	
	Promover ações coletivas e participar de mobilizações intersetoriais de interesse da comunidade;	4	
	Implementar instrumentos e estratégias inovadoras de gestão do cuidado;	100,00	
	Garantir a oferta de insumos, equipamentos e tecnologias necessários para os serviços de saúde da RAS municipal;	100,00	
	Buscar incrementação de recursos da AB, VISAU e MAC por meio de Emendas Parlamentares para custeio e investimento na RAS municipal;	1,00	
	Garantir a realização de exames laboratoriais básicos e sorologias específicas para as pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas;	100,00	
	Garantir a oferta de cuidados hospitalares oportunos, adequados e humanizados às pessoas com doenças crônicas;	100,00	
	Preconizar os fluxos de atenção conforme protocolos da AB e Rede de Cuidados da Pessoa com Doenças Crônicas do MS;	100,00	
	Garantir atendimento clínico pediátrico na AB.	100,00	
	Garantir a oferta das vacinas BCG e Hep.B.	100,00	
	Garantir a oferta de cuidado hospitalar humanizado oportuno e adequado no pré-parto, parto e pós-parto à mulher;	100,00	
	Garantir pactuação de referência para situações de complicação ou demandas superiores à capacidade instalada da unidade no atendimento materno-infantil peri-natal;	100,00	
	Qualificar a comunicação entre os pontos da Rede de Atenção à Saúde.	100,00	
	Garantir atendimento odontológico.	100,00	
	Garantir a ampla participação do CMS no acompanhamento da gestão do SUS municipal;	100,00	
	Qualificar os processos de trabalho da equipe de atenção hospitalar e ambulatorial com vistas na humanização e maior eficiência.	100,00	
Garantir o pleno funcionamento do TFD conforme protocolos concernentes ao programa;	100,00		
Buscar a qualificação da RAS regional e Estadual, bem como o aprimoramento dos serviços de regulação por meio de atuação proativa nos espaços Inter gestores.	100,00		
Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas.	100,00		
Garantir pactuação para referência para situações de complicação ou demandas superiores à capacidade instalada da unidade.	100,00		
Garantir assistência farmacêutica básica para as pessoas com doenças crônicas;	100,00		

	Criar estratégias conjuntas com outros setores da administração para a criação de leis, espaços coletivos e sensibilização pública para a adoção de boas práticas de cuidados à saúde coletiva	1	
	Atualizar a Territorialização da área de cobertura da AB	100,00	
	Garantir a logística de transporte e armazenamento das vacinas e imunobiológicos do programa Nacional de Imunização;	100,00	
	Garantir o pleno funcionamento técnico-administrativo das unidades de saúde do município;	100,00	
	Garantir a oferta de atenção pré-hospitalar e de urgência e emergência adequada para atenção aos quadros agudos das pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas;	100,00	
	Garantir a atuação eficiente do trabalho das equipes de combate às endemias conforme recomendações para o território.	100,00	
	Garantir a realização de exames laboratoriais básicos para as pessoas com doenças crônicas;	0,70	
	Promover ações de educação popular em saúde com ampla divulgação junto à população;	4	
	Garantir as vacinas preconizadas para o período puerperal;	100,00	
	Garantir assistência farmacêutica básica para as gestantes;	100,00	
	Garantir o acompanhamento da atualização de tecnologias assistivas de acordo com a capacidade técnica e financeira do municipal;	100,00	
	Garantir os atendimentos extramuros das equipes de saúde da família;	100,00	
	Garantir a oferta de cuidados hospitalares oportunos, adequados e humanizados;	100	
	Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças crônicas;	100	
	Realizar o Teste do pezinho de modo adequado e oportuno;	100,00	
	Garantir a realização de exames laboratoriais básicos, testes rápidos e sorologias componentes do pré-natal de baixo risco;	100	
	Ofertar exames de imagem de Raio-X e USG na rede própria e conveniar serviços de maior densidade tecnológica.	50,00	
	Incentivar a realização de ações e atividades de mobilização social para temas da saúde.	2	
	Instrumentalizar a equipe da VISA para atuar com eficiência no controle dos fatores de risco relacionados ao comércio e serviços;	100,00	
	Garantir atendimento das especialidades clínicas: Cardiologia, ginecologia e urologia referenciados e contra referenciados na RAS municipal.	0,60	
	Garantir a realização de pelo menos 01 USG obstétrica por trimestre gestacional;	100,00	
	Promover capacitação técnica constante da equipe da VISA municipal	100,00	
	Realizar de exames para detecção de câncer de mama, colo de útero e pele;	0,50	
	Definir os pontos da rede de atenção à saúde para acompanhamento de pessoas com doenças infecciosas agudas ou crônicas;	100,00	
301 - Atenção Básica	Solicitar o credenciamento de equipes de Saúde da Família junto ao ministério da Saúde;	1	
	Garantir assistência farmacêutica adequada e oportuna conforme protocolo clínico do MS para pessoas com doenças infecciosas agudas e crônicas;	100,00	
	Realizar busca ativa de pessoas com risco para desenvolvimento de DCNT	100,00	
	Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais adequados para o funcionamento do serviço de Hipertensão-Obesidade na AB;	100,00	
	Garantir o acompanhamento de puericultura conforme protocolo da AB às crianças de 0 a 24 meses;	100,00	
	Garantir a presença do acompanhante escolhido pela gestante durante o parto;	100,00	
	Vincular a gestante de risco habitual ao Hospital Municipal de Pindaí;	100,00	
	Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais adequados para o funcionamento do serviço de pré-natal na AB;	100,00	
	Promover ações coletivas e participar de mobilizações intersectoriais de interesse da comunidade;	4	
	Implementar instrumentos e estratégias inovadoras de gestão do cuidado;	100,00	
	Qualificar os fluxos de notificação, investigação e encerramento das doenças e agravos nos Sistemas de informação em Saúde conforme protocolos do MS	100,00	
	Preconizar os fluxos de atenção conforme protocolos da AB e Rede de Cuidados da Pessoa com Doenças Crônicas do MS;	100,00	
	Garantir atendimento clínico pediátrico na AB.	100,00	
	Garantir a oferta das vacinas BCG e Hep.B.	100,00	
	Preconizar os fluxos de atenção conforme protocolos da AB e Rede Cegonha do MS.	100,00	
	Qualificar a comunicação entre os pontos da Rede de Atenção à Saúde.	100,00	
	Qualificar as ofertas e agendas prioritárias da AB;	100,00	
	Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas.	100,00	

	Criar estratégias conjuntas com outros setores da saúde e da administração para a criação de instrumentos e estratégias de cuidados à saúde individual e coletiva;	100,00	
	Criar estratégias conjuntas com outros setores da administração para a criação de leis, espaços coletivos e sensibilização pública para a adoção de boas práticas de cuidados à saúde coletiva	1	
	Garantir atendimento odontológico.	100,00	
	Garantir a visita da primeira semana de vida à puérpera e RN;	100,00	
	Captar precocemente a gestante e inseri-la no programa de pré-natal da AB;	90,00	
	Atualizar a Territorialização da área de cobertura da AB	100,00	
	Garantir a logística de transporte e armazenamento das vacinas e imunobiológicos do programa Nacional de Imunização;	100,00	
	Garantir a realização de visitas domiciliares da equipe para atendimento de pessoas com doenças crônicas acamadas e ou domiciliadas;	100,00	
	Promover ações de educação popular em saúde com ampla divulgação junto à população;	4	
	Garantir as vacinas preconizadas para o período puerperal;	100,00	
	Identificar e tratar precocemente doenças infectocontagiosas nas gestantes e seus contactantes;	100,00	
	Melhorar os indicadores de desempenho da AB;	7	
	Qualificar os cadastros individuais no e-SUS;	100,00	
	Garantir os atendimentos extramuros das equipes de saúde da família;	100,00	
	Promover ações de educação popular em saúde sobre as doenças, em especial as infectocontagiosas, e agravos como acidentes e violências com ampla divulgação junto à população;	4	
	Garantir as vacinas preconizadas para pessoas com doenças crônicas;	100,00	
	Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças crônicas;	100	
	Realizar o Teste do pezinho de modo adequado e oportuno;	100,00	
	Garantir assistência farmacêutica básica para as gestantes;	100,00	
	Garantir a realização de exames laboratoriais básicos, testes rápidos e sorologias componentes do pré-natal de baixo risco;	100	
	Incentivar a realização de ações e atividades de mobilização social para temas da saúde.	2	
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre a doença, o tratamento, os riscos e a rede de atenção à saúde para pessoas com doenças crônicas;	100,00	
	Garantir a oferta de cuidados, avaliação e acompanhamento do RN na AB;	100,00	
	Garantir o acompanhamento de puericultura conforme protocolo da AB às crianças de 0 a 24 meses;	100,00	
	Vincular as pessoas com doenças crônicas às equipes de Saúde da Família e estimular sistematicamente a adesão aos tratamentos propostos.	100,00	
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre o pré-natal, parto e puerpério às mulheres.	100,00	
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre as doenças, suas etiologias, tratamentos e impactos socioeconômicos;	100,00	
	Promover campanhas de prevenção das principais neoplasias que acometem a população local;	4	
	Realizar de exames para detecção de câncer de mama, colo de útero e pele;	0,50	
	Garantir agenda na rotina das UBS para realização do exame Papanicolaú;	0,50	
	Vincular as pessoas com doenças infecciosas agudas ou crônicas às equipes de Saúde da Família e estimular sistematicamente a adesão aos tratamentos propostos	100,00	
	Promover ações educativas de saúde do homem como foco nos fatores de risco para DCNT	4	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Vincular a gestante de risco habitual ao Hospital Municipal de Pindaré;	100,00	
	Garantir a oferta de atenção pré-hospitalar e de urgência e emergência adequada para atenção aos quadros agudos decorrentes das doenças crônicas;	100,00	
	Garantir a emissão imediata da declaração de nascido-vivo;	100,00	
	Garantir a presença do acompanhante escolhido pela gestante durante o parto;	100,00	
	Implementar instrumentos e estratégias inovadoras de gestão do cuidado;	100,00	
	Garantir a oferta de cuidados hospitalares oportunos, adequados e humanizados às pessoas com doenças crônicas;	100,00	
	Garantir a oferta de cuidado hospitalar humanizado oportuno e adequado no pré-parto, parto e pós-parto à mulher;	100,00	
	Qualificar a comunicação entre os pontos da Rede de Atenção à Saúde.	100,00	
	Preconizar os fluxos de atenção conforme protocolos da AB e Rede Cegonha do MS.	100,00	
	Criar estratégias conjuntas com outros setores da saúde e da administração para a criação de instrumentos e estratégias de cuidados à saúde individual e coletiva;	100,00	



	Qualificar os processos de trabalho da equipe de atenção hospitalar e ambulatorial com vistas na humanização e maior eficiência.	100,00	
	Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas.	100,00	
	Garantir a oferta de atenção pré-hospitalar e de urgência e emergência adequada para atenção aos quadros agudos das pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas;	100,00	
	Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças crônicas;	100	
	Garantir a oferta de cuidados hospitalares oportunos, adequados e humanizados;	100	
	Garantir a realização de exames laboratoriais básicos, testes rápidos e sorologias componentes do pré-natal de baixo risco;	100	
	Ofertar exames de imagem de Raio-X e USG na rede própria e conveniar serviços de maior densidade tecnológica.	50,00	
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre a doença, o tratamento, os riscos e a rede de atenção à saúde para pessoas com doenças crônicas;	100,00	
	Garantir a realização de pelo menos 01 USG obstétrica por trimestre gestacional;	100,00	
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre o pré-natal, parto e puerpério às mulheres.	100,00	
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre as doenças, suas etiologias, tratamentos e impactos socioeconômicos;	100,00	
	Realizar de exames para detecção de câncer de mama, colo de útero e pele;	0,50	
	Vincular as pessoas com doenças infecciosas agudas ou crônicas às equipes de Saúde da Família e estimular sistematicamente a adesão aos tratamentos propostos	100,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Garantir assistência farmacêutica adequada e oportuna conforme protocolo clínico do MS para pessoas com doenças infecciosas agudas e crônicas;	100,00	
	Preconizar os fluxos de atenção conforme protocolos da AB e Rede de Cuidados da Pessoa com Doenças Crônicas do MS;	100,00	
	Garantir assistência farmacêutica básica para as gestantes;	100,00	
304 - Vigilância Sanitária	Promover ações coletivas e participar de mobilizações intersetoriais de interesse da comunidade;	4	
	Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais com adequação e suficiência para o funcionamento dos serviços de vigilância em saúde no município;	100,00	
	Qualificar a comunicação entre os pontos da Rede de Atenção à Saúde.	100,00	
	Criar estratégias conjuntas com outros setores da administração para a criação de leis, espaços coletivos e sensibilização pública para a adoção de boas práticas de cuidados à saúde coletiva	1	
	Promover ações de educação popular em saúde com ampla divulgação junto à população;	4	
	Promover ações de educação popular em saúde sobre as doenças, em especial as infectocontagiosas, e agravos como acidentes e violências com ampla divulgação junto à população;	4	
	Instrumentalizar a equipe da VISA para atuar com eficiência no controle dos fatores de risco relacionados ao comércio e serviços;	100,00	
	Incentivar a realização de ações e atividades de mobilização social para temas da saúde.	2	
	Promover campanhas de prevenção das principais neoplasias que acometem a população local;	4	
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre as doenças, suas etiologias, tratamentos e impactos socioeconômicos;	100,00	
	Promover capacitação técnica constante da equipe da VISA municipal	100,00	
	Garantir o devido registro e atenção às denúncias e notificações de infrações sanitárias com a instauração de Processos Administrativos Sanitários com aplicação de seus efeitos quando necessário;	100,00	
	Garantir a realização de ações e medidas de fiscalização e controle sobre impactos ambientais por meio da execução dos programas: VIGIAGUA, VIGISOLO e VIGIAR;	100,00	
	Atuar na Vigilância de Saúde do Trabalhador reduzindo riscos de adoecimento e otimizando espaços laborativos saudáveis	100,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Promover ações coletivas e participar de mobilizações intersetoriais de interesse da comunidade;	4	
	Garantir assistência farmacêutica adequada e oportuna conforme protocolo clínico do MS para pessoas com doenças infecciosas agudas e crônicas;	100,00	
	Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais com adequação e suficiência para o funcionamento dos serviços de vigilância em saúde no município;	100,00	
	Garantir a emissão imediata da declaração de nascido-vivo;	100,00	
	Qualificar a comunicação entre os pontos da Rede de Atenção à Saúde.	100,00	
	Qualificar os fluxos de notificação, investigação e encerramento das doenças e agravos nos Sistemas de informação em Saúde conforme protocolos do MS	100,00	
	Garantir a oferta das vacinas BCG e Hep.B.	100,00	

	Criar estratégias conjuntas com outros setores da administração para a criação de leis, espaços coletivos e sensibilização pública para a adoção de boas práticas de cuidados à saúde coletiva	1	
	Criar estratégias conjuntas com outros setores da saúde e da administração para a criação de instrumentos e estratégias de cuidados à saúde individual e coletiva;	100,00	
	Identificar e tratar precocemente doenças infectocontagiosas nas gestantes e seus contactantes;	100,00	
	Garantir a logística de transporte e armazenamento das vacinas e imunobiológicos do programa Nacional de Imunização;	100,00	
	Garantir a atuação eficiente do trabalho das equipes de combate às endemias conforme recomendações para o território.	100,00	
	Promover ações de educação popular em saúde com ampla divulgação junto à população;	4	
	Garantir as vacinas preconizadas para o período puerperal;	100,00	
	Garantir assistência farmacêutica básica para as gestantes;	100,00	
	Promover ações de educação popular em saúde sobre as doenças, em especial as infectocontagiosas, e agravos como acidentes e violências com ampla divulgação junto à população;	4	
	Garantir as vacinas preconizadas para pessoas com doenças crônicas;	100,00	
	Garantir a realização de exames laboratoriais básicos, testes rápidos e sorologias componentes do pré-natal de baixo risco;	100	
	Incentivar a realização de ações e atividades de mobilização social para temas da saúde.	2	
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre a doença, o tratamento, os riscos e a rede de atenção à saúde para pessoas com doenças crônicas;	100,00	
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre o pré-natal, parto e puerpério às mulheres.	100,00	
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre as doenças, suas etiologias, tratamentos e impactos socioeconômicos;	100,00	
	Promover campanhas de prevenção das principais neoplasias que acometem a população local;	4	
	Vincular as pessoas com doenças infecciosas agudas ou crônicas às equipes de Saúde da Família e estimular sistematicamente a adesão aos tratamentos propostos	100,00	
	Promover ações educativas de saúde do homem como foco nos fatores de risco para DCNT	4	
	Atuar na Vigilância de Saúde do Trabalhador reduzindo riscos de adoecimento e otimizando espaços laborativos saudáveis	100,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Promover ações coletivas e participar de mobilizações intersetoriais de interesse da comunidade;	4	

**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	18.382.028,07	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	18.382.028,07
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	18.382.028,07	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	18.382.028,07
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	1.773.005,60	8.234.951,28	1.773.005,60	92.813,80	N/A	N/A	N/A	N/A	11.873.776,28
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	412.424,15	3.650.123,34	412.424,15	37.125,52	N/A	N/A	N/A	N/A	4.512.097,16
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	36.300,00	80.000,00	36.300,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	152.600,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	12.375,17	83.750,00	12.375,17	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	108.500,34
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	94.766,97	402.000,00	106.766,97	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	603.533,94
	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: 12/01/2024.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS  
 A apuração do PAS será realizada e analisada no RAG

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.  
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 12/01/2024.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
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	1.775.382,66	0,00	1.575.596,96	0,00	0,00	0,00	0,00	3.350.979,62	
	Capital	0,00	0,00	0,00	11.835,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.835,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	506.071,13	0,00	207.594,01	0,00	0,00	0,00	0,00	713.711,44	
	Capital	0,00	97.756,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97.756,91	
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	0,00	0,00	1.531,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.531,00	
	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	0,00	0,00	104.287,92	0,00	0,00	0,00	0,00	104.287,92	
	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	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	
<b>TOTAL</b>		0,00	2.379.210,70	0,00	1.900.844,89	0,00	0,00	0,00	0,00	4.280.101,89	

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

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

Data da consulta: 29/12/2023.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	5,62 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	91,61 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	7,58 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	88,42 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	11,68 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	61,96 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 259,71
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	40,33 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,00 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	31,06 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,60 %
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	30,57 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	20,15 %

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

Data da consulta: 29/12/2023.

### 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)	8.601.193,60	8.601.193,60	1.045.226,91	12,15
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	339.754,85	339.754,85	7.338,33	2,16
IPTU	159.342,31	159.342,31	4.685,16	2,94
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	180.412,54	180.412,54	2.653,17	1,47
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	103.499,25	103.499,25	1.733,00	1,67

ITBI	77.717,65	77.717,65	1.733,00	2,23
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	25.781,60	25.781,60	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	6.746.438,25	6.746.438,25	674.971,67	10,00
ISS	6.720.656,65	6.720.656,65	674.971,67	10,04
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	25.781,60	25.781,60	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.411.501,25	1.411.501,25	361.183,91	25,59
<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)</b>	<b>17.827.526,51</b>	<b>17.827.526,51</b>	<b>10.477.759,15</b>	<b>58,77</b>
Cota-Parte FPM	15.117.629,70	15.117.629,70	6.719.069,64	44,45
Cota-Parte ITR	29.042,90	29.042,90	117,04	0,40
Cota-Parte do IPVA	229.651,87	229.651,87	121.513,72	52,91
Cota-Parte do ICMS	2.296.418,32	2.296.418,32	3.606.178,28	157,03
Cota-Parte do IPI - Exportação	56.211,94	56.211,94	30.880,47	54,94
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	98.571,78	98.571,78	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	98.571,78	98.571,78	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	<b>26.428.720,11</b>	<b>26.428.720,11</b>	<b>11.522.986,06</b>	<b>43,60</b>

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)	4.664.370,50	4.758.670,50	4.092.447,68	86,00	1.718.218,43	36,11	1.716.003,14	36,06	2.374.229,25
Despesas Correntes	4.664.370,50	4.758.670,50	4.092.447,68	86,00	1.718.218,43	36,11	1.716.003,14	36,06	2.374.229,25
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	1.601.922,49	1.563.922,49	1.220.751,05	78,06	603.828,04	38,61	594.428,04	38,01	616.923,01
Despesas Correntes	1.440.589,83	1.332.589,83	1.099.370,66	82,50	506.071,13	37,98	496.671,13	37,27	593.299,53
Despesas de Capital	161.332,66	231.332,66	121.380,39	52,47	97.756,91	42,26	97.756,91	42,26	23.623,48
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	25.000,00	25.000,00	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	25.000,00	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	9.175,38	9.175,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	6.175,38	6.175,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	3.000,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)</b>	<b>6.301.468,37</b>	<b>6.357.768,37</b>	<b>5.313.198,73</b>	<b>83,57</b>	<b>2.322.046,47</b>	<b>36,52</b>	<b>2.310.431,18</b>	<b>36,34</b>	<b>2.991.152,26</b>

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	5.313.198,73	2.322.046,47	2.310.431,18
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	N/A	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)	5.313.198,73	2.322.046,47	2.310.431,18
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			1.728.447,90
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)	3.584.750,83	593.598,57	581.983,28
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)	46,10	20,15	20,05

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

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2022	1.728.447,90	2.322.046,47	593.598,57	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Empenhos de 2021	4.766.958,26	6.853.258,98	2.086.300,72	95.630,23	11.942,78	0,00	0,00	95.630,23	0,00	2.098.243,50
Empenhos de 2020	4.216.532,34	5.346.479,17	1.129.946,83	25.711,82	0,00	0,00	0,00	25.711,82	0,00	1.129.946,83
Empenhos de 2019	4.439.005,63	4.607.854,38	168.848,75	10.430,00	10.430,00	0,00	0,00	10.430,00	0,00	179.278,75
Empenhos de 2018	3.596.692,43	4.245.237,57	648.545,14	18.724,00	18.724,00	0,00	0,00	18.724,00	0,00	667.269,14
Empenhos de 2017	3.132.775,95	3.502.113,69	369.337,74	7.743,23	0,00	0,00	0,00	7.743,23	0,00	369.337,74
Empenhos de 2016	3.152.882,12	3.381.490,80	228.608,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	228.608,68
Empenhos de 2015	3.027.460,90	3.868.623,70	841.162,80	0,00	187.596,17	0,00	0,00	0,00	0,00	1.028.758,97
Empenhos de 2014	2.657.939,67	3.373.897,65	715.957,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	715.957,98
Empenhos de 2013	2.264.166,58	3.100.693,50	836.526,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	836.526,92

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")	0,00
---	------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	0,00
--	------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	0,00
---	------

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) <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
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	6.060.531,63	6.060.531,63	1.290.951,39	21,30
Provenientes da União	5.709.501,09	5.709.501,09	1.141.495,68	19,99
Provenientes dos Estados	351.030,54	351.030,54	149.455,71	42,58
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	6.061.531,63	6.061.531,63	1.290.951,39	21,30

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	3.570.580,78	3.914.580,78	2.829.905,19	72,29	1.587.431,96	40,55	1.585.349,66	40,50	1.242.473,23
Despesas Correntes	3.519.261,74	3.863.261,74	2.810.177,19	72,74	1.575.596,96	40,78	1.573.514,66	40,73	1.234.580,23
Despesas de Capital	51.319,04	51.319,04	19.728,00	38,44	11.835,00	23,06	11.835,00	23,06	7.893,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	2.048.200,85	1.647.900,85	472.356,29	28,66	207.640,31	12,60	207.640,21	12,60	264.715,98
Despesas Correntes	956.869,09	836.569,09	472.356,29	56,46	207.640,31	24,82	207.640,21	24,82	264.715,98
Despesas de Capital	1.091.331,76	811.331,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	55.000,00	55.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	82.750,00	82.750,00	2.529,72	3,06	1.531,00	1,85	1.531,00	1,85	998,72
Despesas Correntes	82.750,00	82.750,00	2.529,72	3,06	1.531,00	1,85	1.531,00	1,85	998,72
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	402.000,00	402.000,00	300.000,00	74,63	104.287,92	25,94	104.287,92	25,94	195.712,08
Despesas Correntes	392.000,00	392.000,00	300.000,00	76,53	104.287,92	26,60	104.287,92	26,60	195.712,08
Despesas de Capital	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	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
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	6.158.531,63	6.102.231,63	3.604.791,20	59,07	1.900.891,19	31,15	1.898.808,79	31,12	1.703.900,01

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXIII)	8.234.951,28	8.673.251,28	6.922.352,87	79,81	3.305.650,39	38,11	3.301.352,80	38,06	3.616.702,48
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	3.650.123,34	3.211.823,34	1.693.107,34	52,71	811.468,35	25,27	802.068,25	24,97	881.638,99



SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	80.000,00	80.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	83.750,00	83.750,00	2.529,72	3,02	1.531,00	1,83	1.531,00	1,83	998,72
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	402.000,00	402.000,00	300.000,00	74,63	104.287,92	25,94	104.287,92	25,94	195.712,08
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)	9.175,38	9.175,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	12.460.000,00	12.460.000,00	8.917.989,93	71,57	4.222.937,66	33,89	4.209.239,97	33,78	4.695.052,27
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	6.157.531,63	6.101.231,63	3.604.791,20	59,08	1.900.891,19	31,16	1.898.808,79	31,12	1.703.900,01
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	6.302.468,37	6.358.768,37	5.313.198,73	83,56	2.322.046,47	36,52	2.310.431,18	36,33	2.991.152,26

FONTE: SIOPS, Bahia18/08/22 12:19:30

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. 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)	1.886.979,85	0,00	1.886.979,85
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)	4.481.267,86	0,00	4.481.267,86
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>6.368.247,71</b>	<b>0,00</b>	<b>6.368.247,71</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>

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs não processados (b)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 29/12/2023 09:46:03

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

#### 9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	435.601,94	0,00	435.601,94
<b>Total</b>	<b>435.601,94</b>	<b>0,00</b>	<b>435.601,94</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>

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

Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 29/12/2023 09:46:02

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

#### 9.6. 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>

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19													
Descrição das Subfunções/Despesas	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 Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs não processados (b)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 29/12/2023 09:46:03

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A análise da execução orçamentária da SMS será apresentada no RAG

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 12/01/2024.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 12/01/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não foram realizadas auditorias no período

## 11. Análises e Considerações Gerais

A Portaria de Consolidação nº 1, de 28 de setembro de 2017, art. 99, que tratam o Relatório de Gestão como instrumento de gestão, com elaboração anual, que permite apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao Plano de Saúde. Para tanto, o Relatório Quadrimestral é importante para que a gestão revise as diretrizes, objetivos e indicadores do Plano de Saúde, as metas da PAS previstas e executadas no período, a análise da execução orçamentária e as recomendações para eventuais ajustes necessários para os períodos subsequentes.

---

EVERTON GOMES SILVA BUENO  
Secretário(a) de Saúde  
PINDAÍ/BA, 2022

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

A análise do primeiro Relatório Quadrimestral ( RDQA ) de 2022 feita com vistas no acompanhamento das atividades desenvolvidas pelo Secretaria Municipal de Saúde no Município de Pindaí - BA, nos meses de janeiro a abril de 2022. Comprovam o empenho da gestão face aos compromissos assumidos junto à sociedade, por meio do CMS e avanço no alcance das metas estabelecidas para o período.

### Introdução

- Considerações:

De acordo com a legislação vigente, os Conselhos de Saúde, no âmbito de suas atribuições, devem avaliar a cada quadrimestre o relatório consolidado do resultado da execução orçamentária e financeira no âmbito da saúde e o relatório do gestor da saúde sobre a repercussão da execução desta Lei Complementar nas condições de saúde e na qualidade dos serviços de saúde das populações respectivas e encaminharão ao Chefe do Poder Executivo do respectivo ente da Federação as indicações para que sejam adotadas as medidas corretivas necessárias.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Observa-se que ao longo dos anos as principais causas de internação e mortalidade são as mesmas. Denotando uma real necessidade de adoção de medidas mais efetivas no controle das doenças infectocontagiosas e cardiovasculares, bem como da realização de campanhas para redução dos acidentes de trânsito, homicídios, e suicídios atrelados às causas externas de mortes prematuras.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O acompanhamento das informações sobre a produção dos serviços de saúde do município mostra o esforço da gestão em oferecer para a população cuidados de saúde de modo a garantir o acesso e a integralidade das ações. Contudo, ainda é necessária a ampliação da oferta de exames, consultas e cirurgias, principalmente ortopédicas para reduzir o tempo de espera dos pacientes nas filas de marcação.

Entende-se as dificuldades da saúde pública para dar conta de toda a sua demanda, mas a população anseia por mais agilidade no atendimento das especialidades médicas.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

O Conselho avalia como satisfatória o número e distribuição geográfica das unidades de saúde, assim como o funcionamento e qualidade no atendimento da rede de serviços de saúde.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O quadro de funcionários de saúde é suficiente, contudo sugere-se a constante realização de atividades de educação permanente para qualificação do trabalho na área e também a valorização desses profissionais e trabalhadores para que tenham mais segurança e satisfação em suas atividades.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Como os dados não foram apurados, as considerações a respeito serão realizadas conforme apresentação no RAG.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O acompanhamento e fiscalização da execução orçamentária da Secretaria de Saúde de Pindaí são regularmente realizados em reuniões ordinárias do Conselho, afim de avaliar as pastas da contabilidade. As informações são disponibilizadas trimestralmente e há transparência na elucidação dos dados conforme solicitações eventualmente necessárias.

A análise do parecer se dará por ocasião da disponibilização do RAG.

### Auditorias

- Considerações:

Ciente.

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O Conselho Municipal de Saúde de Pindaí ciente de sua responsabilidade na representação da sociedade no controle das políticas públicas de saúde, realiza periodicamente sua função de colaborar com a consolidação do SUS e dever de deliberar sobre situações de interesse da comunidade, inclusive no que se refere às ações de Planejamento em Saúde, como o acompanhamento das ações relatadas a cada quadrimestre por meio dos RDQA e RAG

Status do Parecer: Avaliado

PINDAÍ/BA, 16 de Abril de 2024

---

Conselho Municipal de Saúde de Pindaí



## **2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2022**

EVERTON GOMES SILVA BUENO  
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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

---

## 1. Identificação

### 1.1. Informações Territoriais

UF	BA
Município	PINDAÍ
Região de Saúde	Guanambi
Área	715,48 Km <sup>2</sup>
População	14.731 Hab
Densidade Populacional	21 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 29/12/2023

### 1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Número CNES	6533310
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	13982624000101
Endereço	RUA TIBERIO FAUSTO 127 CASA
Email	edmilson-pereira@bol.com.br
Telefone	77 36672120

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/12/2023

### 1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOAO EVANGELISTA VEIGA PEREIRA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	EVERTON GOMES SILVA BUENO
E-mail secretário(a)	evertonsmipi@gmail.com
Telefone secretário(a)	77998402217

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

Data da consulta: 29/12/2023

### 1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	08/1993
CNPJ	11.384.729/0001-25
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	EVERTON GOMES SILVA BUENO

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

Data da consulta: 29/12/2023

### 1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 05/10/2023

### 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Guanambi

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
BOTUPORÁ	552.57	11024	19,95
CACULÉ	685.914	22462	32,75
CAETITÉ	2306.382	52012	22,55
CANDIBA	397.965	13016	32,71
CARINHANHA	2751.856	28869	10,49

FEIRA DA MATA	1655.819	5631	3,40
GUANAMBI	1301.799	87817	67,46
IBIASSUCÊ	382.472	10429	27,27
IGAPORÃ	789.252	15527	19,67
IUIÚ	1095.715	11118	10,15
JACARACI	1241.918	14436	11,62
LAGOA REAL	996.292	14105	14,16
LICÍNIO DE ALMEIDA	785.417	11834	15,07
MALHADA	2138.093	15398	7,20
MATINA	773.386	10330	13,36
MORTUGABA	670.608	11143	16,62
PALMAS DE MONTE ALTO	2789.417	20078	7,20
PINDAÍ	715.482	14731	20,59
RIACHO DE SANTANA	2698.465	30711	11,38
RIO DO ANTÔNIO	986.99	13146	13,32
SEBASTIÃO LARANJEIRAS	2004.185	9360	4,67
TANQUE NOVO	825.943	17158	20,77
URANDI	895.926	15355	17,14

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

#### 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	RUA ANA ANGÉLICA	
<b>E-mail</b>		
<b>Telefone</b>		
<b>Nome do Presidente</b>	LILIAN GLAISE ALVES DOS SANTOS	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	19
	<b>Governo</b>	2
	<b>Trabalhadores</b>	3
	<b>Prestadores</b>	0

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

Ano de referência:

#### • Considerações

O segundo Relatório Quadrimestral ( RDQA ) de 2022 se refere a todas as atividades desenvolvidas pelo Sistema Municipal de Saúde, no Município de Pindaí - BA ,de maio a agosto de 2022. Além dos compromissos firmados e pactuados, e das metas estabelecidas para o período. O RDQA possibilitou ao Gestor um monitoramento mais eficaz das atividades desenvolvidas e, uma avaliação mais criteriosa das fragilidades e potencialidades do Sistema Único de Saúde Municipal. Sendo, dessa forma, imprescindível na tomada de decisão para o próximo quadrimestre, sempre em busca de melhorias na prestação de serviços em Saúde.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

No âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS, planejar significa definir prioridades, mobilizar recursos e esforços em prol de objetivos conjuntamente estabelecidos, dentro de uma lógica transparente e dinâmica com o objetivo de orientar os processos dos seus vários espaços. Os instrumentos de Planejamento em saúde no SUS são regulamentados pela Portaria de Consolidação nº 01/2017 (Art.94 a 108) a qual estabelece as diretrizes para este processo e estão interligados em um ciclo que repete a cada quatro anos no Plano Municipal de Saúde.

O monitoramento e acompanhamento da execução do Plano Municipal de Saúde e cumprimento das agendas da Programação Anual de Saúde se dá através do Relatório Detalhado Quadrimestral Anterior (RDQA) que constitui uma ferramenta que possibilita a qualificação das práticas gerenciais do SUS e a conseqüente melhora da resolubilidade da gestão.

De forma objetiva, o monitoramento da PAS, na confecção dos RDQAs permite acompanhar, em tempo oportuno, o andamento das atividades possibilitando corrigir, se necessário, o andamento de sua execução ao longo do ano. Neste caso, é possível identificar nós críticos e potencialidades a serem desenvolvidas dentro do território, considerando a singularidade de cada um para a desenvoltura das ações propostas.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

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

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	481	459	940
5 a 9 anos	506	472	978
10 a 14 anos	572	492	1064
15 a 19 anos	606	521	1127
20 a 29 anos	1295	1196	2491
30 a 39 anos	1389	1326	2715
40 a 49 anos	1132	1092	2224
50 a 59 anos	979	928	1907
60 a 69 anos	711	697	1408
70 a 79 anos	453	480	933
80 anos e mais	221	300	521
<b>Total</b>	<b>8345</b>	<b>7963</b>	<b>16308</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 05/01/2024.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020	2021	2022
PINDAI	141	201	148	187	200

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 05/01/2024.

#### 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	94	49	58	124	138
II. Neoplasias (tumores)	26	23	35	51	45
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	9	3	3	3	14
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	6	7	10	9
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	3	-	2	2
VI. Doenças do sistema nervoso	10	4	3	11	15
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	1	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	-	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	34	36	32	34	41
X. Doenças do aparelho respiratório	6	35	26	14	51
XI. Doenças do aparelho digestivo	50	40	47	59	81
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	5	6	9	19
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	5	6	3	1	10
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	50	61	43	40	72
XV. Gravidez parto e puerpério	127	135	101	143	154
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	10	7	14	7	6
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	3	-	5	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	14	17	13	14	17
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	69	90	80	83	86

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	3	3	8	3	11
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>511</b>	<b>527</b>	<b>480</b>	<b>613</b>	<b>774</b>

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

Data da consulta: 05/01/2024.

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	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	10	3	6	14	10
II. Neoplasias (tumores)	17	11	22	17	16
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	4	1	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	7	1	7	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	2	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	2	-	-	3	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	29	21	19	30	23
X. Doenças do aparelho respiratório	11	15	8	5	8
XI. Doenças do aparelho digestivo	9	1	7	7	1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	1	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	5	3	4	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-	2	3
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	-	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	16	17	14	23
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	11	12	24	10	15
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>106</b>	<b>97</b>	<b>110</b>	<b>114</b>	<b>111</b>

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

Data da consulta: 05/01/2024.

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

As informações demográficas apontam que o maior grupo na população pindaiense é a masculina, especialmente na faixa etária dos 20 aos 59 anos de idade, 57,27% do total. As crianças representam 11,76%, adolescentes 13,13% e os idosos 17,54%.

A natalidade aumentou 6,5% entre 2021 e 2022. Gravidez parto e puerpério foram a principal causa de internações no município.

No âmbito das causas de internação, observa-se o aumento das doenças infecciosas e parasitárias. As causas de óbito acompanharam esse crescimento.

Em 2022, houve uma redução nas internações por neoplasias e aumento da morbidade por causas externas.

As causas mais comuns de mortalidade foram doenças do aparelho circulatório, neoplasias e doenças infecciosas ou parasitárias.

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

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

##### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	55.096
Atendimento Individual	10.207
Procedimento	19.027
Atendimento Odontológico	1.831

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

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

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	288	140384,48
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	3	1078,85
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>291</b>	<b>141463,33</b>

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

Data da consulta: 05/01/2024.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	662	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	5553	21577,80	2	376,52
03 Procedimentos clínicos	10054	32898,97	289	140891,08
04 Procedimentos cirúrgicos	10	231,60	149	87975,90
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	2478	12266,10	-	-
<b>Total</b>	<b>18757</b>	<b>66974,47</b>	<b>440</b>	<b>229243,50</b>

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

Data da consulta: 05/01/2024.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro



#### 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	662	-
<b>Total</b>	<b>662</b>	<b>-</b>

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 05/01/2024.

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

A Atenção Básica no município de Pindaí - BA é desenvolvida a partir da tríade promoção, proteção e cuidado com o objetivo de ofertar à população uma atenção integral à saúde. Trata-se da principal porta de entrada do SUS e do centro de comunicação com toda a Rede de Atenção, com vistas na garantia dos princípios da universalidade, da acessibilidade, da continuidade do cuidado, da integralidade da atenção, da responsabilização, da humanização e da equidade.

No segundo quadrimestre, as equipes se mantiveram centradas na qualificação dos cadastros individuais e organização do processo de trabalho para o avanço da cobertura e consequentemente dos indicadores do Previne Brasil, obtendo ISF de 7,04.

A principal dificuldade ainda é o acompanhamento dos hipertensos e diabéticos no cuidado continuado pós pandemia, contudo já se pode observar o resultado das estratégias adotadas desde o início do ano para melhorar o acesso e adesão desses indivíduos no programa da APS. O que se refletiu também no aumento da cobertura vacinal para 92%.

A Rede de Urgência e Emergência do município é executada principalmente a partir do SAMU 192 em integração com as unidades básicas de saúde, o pronto atendimento do hospital municipal e demais pontos de atenção especializada regionalizada.

Em relação à produção ambulatorial e hospitalar, os dados disponíveis no TABNET a partir da alimentação do SIA e AIH, diferem das informações do quadro 4.4. Segundo a fonte do DATASUS, no quadrimestre foram realizados 11.175 procedimentos, com valor aprovado acumulado de R\$41.327,87. E, 304 AIHs aprovadas, com o valor total de R\$150.853,65

A Vigilância em Saúde realizou ações e serviços de monitoramento, investigação, controle e orientação sobre os principais riscos à saúde da população. Além de coordenar o PNI e as equipes de Combate às Endemias

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 08/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	9	9
FARMACIA	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	<b>17</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: 29/12/2023.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	17	0	0	17
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>17</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: 29/12/2023.

### 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

Os dados estão em conformidade com a rede de atenção municipal.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	3	9	4	13	33
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	28	12	18	36	4

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/01/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	1	0	0	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	37	51	49	38	
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)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	45	39	41	38	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/01/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os dados apresentados estão em conformidade com o quadro funcional do SUS municipal

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

**DIRETRIZ Nº 1 - Consolidação da Atenção Primária como entrada preferencial do Sistema de Saúde garantindo acesso e qualidade das ofertas nos âmbitos da promoção, proteção, atenção e recuperação da saúde individual e coletiva de forma regulada e integrada com os demais pontos da rede de atenção à saúde.**

#### OBJETIVO Nº 1.1 - 1- Ampliar o quantitativo de equipes de Saúde da Família no município;

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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Solicitar o credenciamento de equipes de Saúde da Família junto ao ministério da Saúde;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	2	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Solicitar o credenciamento de equipe de Saúde da Família junto ao ministério da Saúde;									
2. Solicitar o credenciamento de equipes de Saúde Bucal junto ao ministério da Saúde.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	2	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Solicitar a habilitação de informatização para UBS junto ao ministério da Saúde.	Quantitativo de Unidades de Saúde com o InformatizaSUS financiados	Número	2021	4	4	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

#### OBJETIVO Nº 1.2 - 2- Aprimorar permanentemente dos processos de trabalho na atenção básica;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Promover ações de educação continuada e permanente para equipes de saúde;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Promover ações de educação continuada e permanente para equipes de saúde;									
2. Implementar instrumentos e estratégias inovadoras de gestão do cuidado;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implementar instrumentos e estratégias inovadoras de gestão do cuidado;									
3. Melhorar a estrutura dos equipamentos de saúde da AB municipal.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	10	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Atualizar a Territorialização da área de cobertura da AB	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Atualizar a Territorialização da área de cobertura da AB									
5. Qualificar os cadastros individuais no e-SUS;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Qualificar os cadastros individuais no e-SUS;									

#### OBJETIVO Nº 1.3 - 3- Reduzir a morbimortalidade por causas sensíveis à atuação da AB;

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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Promover ações coletivas e participar de mobilizações intersetoriais de interesse da comunidade;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	12	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Promover ações coletivas e participar de mobilizações intersetoriais de interesse da comunidade;									

2. Qualificar a comunicação entre os pontos da Rede de Atenção à Saúde.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
Ação Nº 1 - Qualificar a comunicação entre os pontos da Rede de Atenção à Saúde.								
3. Qualificar as ofertas e agendas prioritárias da AB;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
Ação Nº 1 - Qualificar as ofertas e agendas prioritárias da AB;								
4. Melhorar os indicadores de desempenho da AB;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	8	7	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
Ação Nº 1 - Melhorar os indicadores de desempenho da AB;								

**DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento da atenção materna-infantil com garantia de acesso qualificado e oportuno ao cuidado integral de saúde da gestação aos 24 meses de vida da criança.**

<b>OBJETIVO Nº 2.1 - 1- Garantir acesso das gestantes ao pré-natal de risco habitual qualificado pelas equipes de Saúde da Família no município;</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais adequados para o funcionamento do serviço de pré-natal na AB;	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação	Percentual	2021	56,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais adequados para o funcionamento do serviço de pré-natal na AB;									
2. Preconizar os fluxos de atenção conforme protocolos da AB e Rede Cegonha do MS.	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação	Percentual	2021	56,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Preconizar os fluxos de atenção conforme protocolos da AB e Rede Cegonha do MS.									
3. Captar precocemente a gestante e inseri-la no programa de pré-natal da AB;	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação	Percentual	2021	56,00	100,00	90,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Captar precocemente a gestante e inseri-la no programa de pré-natal da AB;									
4. Identificar e tratar precocemente doenças infectocontagiosas nas gestantes e seus contactantes;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Identificar e tratar precocemente doenças infectocontagiosas nas gestantes e seus contactantes;									
5. Garantir assistência farmacêutica básica para as gestantes;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir assistência farmacêutica básica para as gestantes;									
6. Garantir a realização de exames laboratoriais básicos, testes rápidos e sorologias componentes do pré-natal de baixo risco;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100	100	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a realização de exames laboratoriais básicos, testes rápidos e sorologias componentes do pré-natal de baixo risco;									
7. Garantir a realização de pelo menos 01 USG obstétrica por trimestre gestacional;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a realização de pelo menos 01 USG obstétrica por trimestre gestacional;									
8. Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre o pré-natal, parto e puerpério às mulheres.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre o pré-natal, parto e puerpério às mulheres.									

<b>OBJETIVO Nº 2.2 - 2- Garantir referência para pré-natal e parto de alto risco;</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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS

1. Vincular a gestante de risco habitual ao Hospital Municipal de Pindaí;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Vincular a gestante de risco habitual ao Hospital Municipal de Pindaí;									
2. Garantir pactuação de referência para situações de complicação ou demandas superiores à capacidade instalada da unidade no atendimento materno-infantil perinatal;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir pactuação de referência para situações de complicação ou demandas superiores à capacidade instalada da unidade no atendimento materno-infantil perinatal;									
<b>OBJETIVO Nº 2.3 - 3- Promover um puerpério seguro para a mãe e o bebê;</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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a presença do acompanhante escolhido pela gestante durante o parto;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a presença do acompanhante escolhido pela gestante durante o parto;									
2. Garantir a oferta de cuidado hospitalar humanizado oportuno e adequado no pré-parto, parto e pós-parto à mulher;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de cuidado hospitalar humanizado oportuno e adequado no pré-parto, parto e pós-parto à mulher;									
<b>OBJETIVO Nº 2.4 - 4- Acompanhar o desenvolvimento neuro-psico-motor das crianças até 24 meses;</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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a emissão imediata da declaração de nascido-vivo;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a emissão imediata da declaração de nascido-vivo;									
2. Garantir a oferta das vacinas BCG e Hep.B.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta das vacinas BCG e Hep.B.									
3. Garantir a visita da primeira semana de vida à puérpera e RN;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a visita da primeira semana de vida à puérpera e RN;									
4. Garantir as vacinas preconizadas para o período puerperal;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir as vacinas preconizadas para o período puerperal;									
5. Realizar o Teste do pezinho de modo adequado e oportuno;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar o Teste do pezinho de modo adequado e oportuno;									
6. Garantir a oferta de cuidados, avaliação e acompanhamento do RN na AB;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de cuidados, avaliação e acompanhamento do RN na AB;									
7. Garantir o acompanhamento de puericultura conforme protocolo da AB às crianças de 0 a 24 meses;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir o acompanhamento de puericultura conforme protocolo da AB às crianças de 0 a 24 meses;									
<b>OBJETIVO Nº 2.5 - 5- Reduzir a morbimortalidade 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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o acompanhamento de puericultura conforme protocolo da AB às crianças de 0 a 24 meses;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir o acompanhamento de puericultura conforme protocolo da AB às crianças de 0 a 24 meses;									

2. Garantir atendimento clínico pediátrico na AB.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir atendimento clínico pediátrico na AB.									
3. Garantir atendimento odontológico.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir atendimento odontológico.									

### DIRETRIZ Nº 3 - Resolutividade da prevenção, controle e atenção às doenças crônicas não transmissíveis.

OBJETIVO Nº 3.1 - 1- Promover a contracultura de hábitos obesogênicos junto à população									
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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais adequados para o funcionamento do serviço de Hiperdia-Obesidade na AB;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais adequados para o funcionamento do serviço de Hiperdia-Obesidade na AB;									
2. Preconizar os fluxos de atenção conforme protocolos da AB e Rede de Cuidados da Pessoa com Doenças Crônicas do MS;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Preconizar os fluxos de atenção conforme protocolos da AB e Rede de Cuidados da Pessoa com Doenças Crônicas do MS;									
3. Criar estratégias conjuntas com outros setores da administração para a criação de leis, espaços coletivos e sensibilização pública para a adoção de boas práticas de cuidados à saúde coletiva	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	4	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Criar estratégias conjuntas com outros setores da administração para a criação de leis, espaços coletivos e sensibilização pública para a adoção de boas práticas de cuidados à saúde coletiva									
4. Promover ações de educação popular em saúde com ampla divulgação junto à população;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2022	22	12	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Promover ações de educação popular em saúde com ampla divulgação junto à população;									
OBJETIVO Nº 3.2 - 2- Melhorar a qualidade de vida de portadores de DCNT;									
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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar busca ativa de pessoas com risco para desenvolvimento de DCNT	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de pessoas com risco para desenvolvimento de DCNT									
2. Identificar, fazer a estratificação de risco e tratar as pessoas com doenças crônicas na AB	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Garantir assistência farmacêutica básica para as pessoas com doenças crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir assistência farmacêutica básica para as pessoas com doenças crônicas;									
4. Garantir a realização de exames laboratoriais básicos para as pessoas com doenças crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	0,70	0,70	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a realização de exames laboratoriais básicos para as pessoas com doenças crônicas;									

5. Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100	100	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças crônicas;									
6. Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre a doença, o tratamento, os riscos e a rede de atenção à saúde para pessoas com doenças crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre a doença, o tratamento, os riscos e a rede de atenção à saúde para pessoas com doenças crônicas;									
7. Vincular as pessoas com doenças crônicas às equipes de Saúde da Família e estimular sistematicamente a adesão aos tratamentos propostos.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Vincular as pessoas com doenças crônicas às equipes de Saúde da Família e estimular sistematicamente a adesão aos tratamentos propostos.									
8. Promover campanhas de prevenção das principais neoplasias que acometem a população local;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	12	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Promover campanhas de prevenção das principais neoplasias que acometem a população local;									
9. Realizar de exames para detecção de câncer de mama, colo de útero e pele;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	0,60	0,50	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar de exames para detecção de câncer de mama, colo de útero e pele;									
10. Garantir agenda na rotina das UBS para realização do exame Papanicolau;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	0,60	0,50	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir agenda na rotina das UBS para realização do exame Papanicolau;									
11. Promover ações educativas de saúde do homem como foco nos fatores de risco para DCNT	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	12	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Promover ações educativas de saúde do homem como foco nos fatores de risco para DCNT									
<b>OBJETIVO Nº 3.3 - 3- Reduzir a morbimortalidade por DCNT.</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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a oferta de atenção pré-hospitalar e de urgência e emergência adequada para atenção aos quadros agudos decorrentes das doenças crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de atenção pré-hospitalar e de urgência e emergência adequada para atenção aos quadros agudos decorrentes das doenças crônicas;									
2. Garantir a oferta de cuidados hospitalares oportunos, adequados e humanizados às pessoas com doenças crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de cuidados hospitalares oportunos, adequados e humanizados às pessoas com doenças crônicas;									
3. Garantir pactuação para referência para situações de complicação ou demandas superiores à capacidade instalada da unidade.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número		22	100,00	100,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir pactuação para referência para situações de complicação ou demandas superiores à capacidade instalada da unidade.									
4. Garantir a realização de visitas domiciliares da equipe para atendimento de pessoas com doenças crônicas acamadas e ou domiciliadas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a realização de visitas domiciliares da equipe para atendimento de pessoas com doenças crônicas acamadas e ou domiciliadas;									
5. Garantir as vacinas preconizadas para pessoas com doenças crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	



Ação Nº 1 - Garantir as vacinas preconizadas para pessoas com doenças crônicas;									
6. Garantir atendimento das especialidades clínicas: Cardiologia, ginecologia e urologia referenciados e contra referenciados na RAS municipal.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	0,60	0,60	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir atendimento das especialidades clínicas: Cardiologia, ginecologia e urologia referenciados e contra referenciados na RAS municipal.									

#### DIRETRIZ Nº 4 - Implementação da Vigilância em Saúde articulada à Rede de Atenção à Saúde e a Gestão do SUS.

OBJETIVO Nº 4.1 - 1- Consolidar instrumentos de notificação e controle de doenças e agravos no processo de trabalho das equipes de saúde;									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais com adequação e suficiência para o funcionamento dos serviços de vigilância em saúde no município;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais com adequação e suficiência para o funcionamento dos serviços de vigilância em saúde no município;									
2. Qualificar os fluxos de notificação, investigação e encerramento das doenças e agravos nos Sistemas de informação em Saúde conforme protocolos do MS	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Qualificar os fluxos de notificação, investigação e encerramento das doenças e agravos nos Sistemas de informação em Saúde conforme protocolos do MS									
3. Criar estratégias conjuntas com outros setores da saúde e da administração para a criação de instrumentos e estratégias de cuidados à saúde individual e coletiva;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Criar estratégias conjuntas com outros setores da saúde e da administração para a criação de instrumentos e estratégias de cuidados à saúde individual e coletiva;									
4. Garantir a atuação eficiente do trabalho das equipes de combate às endemias conforme recomendações para o território.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - . Garantir a atuação eficiente do trabalho das equipes de combate às endemias conforme recomendações para o território.									
5. Promover ações de educação popular em saúde sobre as doenças, em especial as infectocontagiosas, e agravos como acidentes e violências com ampla divulgação junto à população;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	10	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Promover ações de educação popular em saúde sobre as doenças, em especial as infectocontagiosas, e agravos como acidentes e violências com ampla divulgação junto à população;									
6. Elaborar e divulgar boletins epidemiológicos;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	8	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
7. ) Identificar e fazer a estratificação de risco de áreas e pessoas com maior vulnerabilidade para o adoecimento, convalescença e morte;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número		22	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
8. Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre as doenças, suas etiologias, tratamentos e impactos socioeconômicos;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre as doenças, suas etiologias, tratamentos e impactos socioeconômicos;									
9. Definir os pontos da rede de atenção à saúde para acompanhamento de pessoas com doenças infecciosas agudas ou crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Definir os pontos da rede de atenção à saúde para acompanhamento de pessoas com doenças infecciosas agudas ou crônicas;									

10. Vincular as pessoas com doenças infecciosas agudas ou crônicas às equipes de Saúde da Família e estimular sistematicamente a adesão aos tratamentos propostos	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Vincular as pessoas com doenças infecciosas agudas ou crônicas às equipes de Saúde da Família e estimular sistematicamente a adesão aos tratamentos propostos									
<b>OBJETIVO Nº 4.2 - 2- Melhorar a capacidade de reposta do sistema de saúde frente às questões epidemiológicas e sanitárias;</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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir assistência farmacêutica adequada e oportuna conforme protocolo clínico do MS para pessoas com doenças infecciosas agudas e crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir assistência farmacêutica adequada e oportuna conforme protocolo clínico do MS para pessoas com doenças infecciosas agudas e crônicas									
2. Garantir a realização de exames laboratoriais básicos e sorologias específicas para as pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a realização de exames laboratoriais básicos e sorologias específicas para as pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas;									
3. Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021		100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas.									
4. Garantir a oferta de atenção pré-hospitalar e de urgência e emergência adequada para atenção aos quadros agudos das pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de atenção pré-hospitalar e de urgência e emergência adequada para atenção aos quadros agudos das pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas;									
5. Garantir a oferta de cuidados hospitalares oportunos, adequados e humanizados;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100	100	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de cuidados hospitalares oportunos, adequados e humanizados;									
6. Instrumentalizar a equipe da VISA para atuar com eficiência no controle dos fatores de risco relacionados ao comércio e serviços;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Instrumentalizar a equipe da VISA para atuar com eficiência no controle dos fatores de risco relacionados ao comércio e serviços;									
7. Adquirir um veículo para transporte em serviço da equipe da VISA municipal;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
8. Promover capacitação técnica constante da equipe da VISA municipal	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número		22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Promover capacitação técnica constante da equipe da VISA municipal									
9. Garantir o devido registro e atenção às denúncias e notificações de infrações sanitárias com a instauração de Processos Administrativos Sanitários com aplicação de seus efeitos quando necessário;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir o devido registro e atenção às denúncias e notificações de infrações sanitárias com a instauração de Processos Administrativos Sanitários com aplicação de seus efeitos quando necessário;									

10. Garantir a realização de ações e medidas de fiscalização e controle sobre impactos ambientais por meio da execução dos programas: VIGIAGUA, VIGISOLO e VIGIAR;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	220	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a realização de ações e medidas de fiscalização e controle sobre impactos ambientais por meio da execução dos programas: VIGIAGUA, VIGISOLO e VIGIAR;									
11. Atuar na Vigilância de Saúde do Trabalhador reduzindo riscos de adoecimento e otimizando espaços laborativos saudáveis	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Atuar na Vigilância de Saúde do Trabalhador reduzindo riscos de adoecimento e otimizando espaços laborativos saudáveis									

#### DIRETRIZ Nº 5 - Qualificação da gestão do SUS municipal

OBJETIVO Nº 5.1 - 1- Otimizar a gestão de recursos técnico e financeiros dos SUS local;									
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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Adquirir veículos para atividades administrativas da SMS e transporte sanitário intermunicipal e interestadual;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	3	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Buscar incrementação de recursos da AB, VISAU e MAC por meio de Emendas Parlamentares para custeio e investimento na RAS municipal;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	50,00	1,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - usar incrementação de recursos da AB por meio de Emenda Parlamentar para custeio no valor de R\$400.000,00									
3. Implantar o setor de auditoria interna.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Realizar ampliação e reforma predial no Hospital Municipal;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Implantar a Clínica Municipal de Fisioterapia;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
6. Adquirir UTI móvel para RAS municipal;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
7. Acompanhar a construção da Farmácia da Bahia e garantir sua devida contrapartida;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
8. Aquisição de equipamentos, mobiliários e aparelhagens de uso hospitalar clínico, ambulatorial e cirúrgico;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	0,50	Não programada	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
9. Aquisição de equipamentos, mobiliários e aparelhagens para fisioterapia;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
10. equipamentos, mobiliários e aparelhagens de uso odontológico;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	4	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 5.2 - 2- Melhorar a gestão do trabalho no SUS 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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS

1. Prover as equipes da RAS municipal com profissionais médicos de clínica geral e especializada, e demais categorias de saúde garantindo a integralidade da assistência à saúde;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Prover as equipes da RAS municipal com profissionais médicos de clínica geral e especializada, e demais categorias de saúde garantindo a integralidade da assistência à saúde;									
2. Garantir a oferta de insumos, equipamentos e tecnologias necessários para os serviços de saúde da RAS municipal;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de insumos, equipamentos e tecnologias necessários para os serviços de saúde da RAS municipal;									
3. Buscar a qualificação da RAS regional e Estadual, bem como o aprimoramento dos serviços de regulação por meio de atuação proativa nos espaços Inter gestores.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Buscar a qualificação da RAS regional e Estadual, bem como o aprimoramento dos serviços de regulação por meio de atuação proativa nos espaços Inter gestores.									
4. Garantir a valorização e qualificação permanente dos trabalhadores do SUS e profissionais de saúde	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

**OBJETIVO Nº 5.3 - 3- Promover a consolidação do SUS municipal como fator de desenvolvimento humano e social.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a ininterrupta assistência farmacêutica básica no âmbito do SUS;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a ininterrupta assistência farmacêutica básica no âmbito do SUS;									
2. Garantir o acesso às próteses e órteses no âmbito do SUS;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	80,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Garantir o pleno funcionamento do TFD conforme protocolos concernentes ao programa;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	80,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir o pleno funcionamento do TFD conforme protocolos concernentes ao programa;									
4. Garantir o pleno funcionamento técnico-administrativo das unidades de saúde do município;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir o pleno funcionamento técnico-administrativo das unidades de saúde do município;									
5. Garantir os atendimentos extramuros das equipes de saúde da família;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir os atendimentos extramuros das equipes de saúde da família;									
6. Incentivar a realização de ações e atividades de mobilização social para temas da saúde.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	8	2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Incentivar a realização de ações e atividades de mobilização social para temas da saúde.									

**DIRETRIZ Nº 6 - Promoção da integralidade da atenção à saúde de modo adequado e oportuno.**

**OBJETIVO Nº 6.1 - 1- Qualificar e ampliar o acesso da população às consultas e procedimentos 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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implementar a Central de Marcação de Consultas e Procedimentos;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Ampliar a contratualização de serviços ambulatoriais e procedimentos nas diversas especialidades para atendimento da população municipal e microrregião conforme PPI;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	50,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Ampliar a contratualização de serviços de cirurgia geral eletiva para atendimento da população municipal e microrregião conforme PPI;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	25,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Contratualizar serviços de cirurgia ortopédica eletiva para atendimento da população municipal e microrregião conforme PPI;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	200	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Garantir o acompanhamento da atualização de tecnologias assistivas de acordo com a capacidade técnica e financeira do municipal;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir o acompanhamento da atualização de tecnologias assistivas de acordo com a capacidade técnica e financeira do municipal;									
6. Ofertar exames de imagem de Raio-X e USG na rede própria e conveniar serviços de maior densidade tecnológica.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	70,00	50,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Ofertar exames de imagem de Raio-X e USG na rede própria e conveniar serviços de maior densidade tecnológica.									

**OBJETIVO Nº 6.2 - 2- Reduzir a morbimortalidade por causas evitáveis;**

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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Oportunizar treinamentos e capacitações técnicas para as equipes de saúde no campo das urgências e emergências e também da atenção ao paciente crítico;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Oportunizar treinamentos e capacitações técnicas para a equipe do HMP nos campos da clínica médica, cirúrgica, obstétrica e pediátrica;	Taxa de mortalidade infantil	Número	2021	2	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Qualificar os processos de trabalho da equipe de atenção hospitalar e ambulatorial com vistas na humanização e maior eficiência.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Qualificar os processos de trabalho da equipe de atenção hospitalar e ambulatorial com vistas na humanização e maior eficiência.									
4. Garantir a logística de transporte e armazenamento das vacinas e imunobiológicos do programa Nacional de Imunização;	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Básico de Vacinação para criança menores de dois anos de idade	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a logística de transporte e armazenamento das vacinas e imunobiológicos do programa Nacional de Imunização;									

**DIRETRIZ Nº 7 - Qualificar e ampliar a participação social no planejamento, monitoramento e controle do SUS municipal;**

OBJETIVO Nº 7.1 - 1- Qualificar e ampliar a participação social no planejamento, monitoramento e controle do SUS 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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a composição paritária do CMS;	Cadastro de conselheiros no SIACS	Percentual	2021	100,00	0,50	0,50	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a composição paritária do CMS;									
2. Promover ações de capacitação para os conselheiros municipais de saúde;	Número de capacitações realizadas para o Conselho Municipal de Saúde	Número	2021	0	4	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Garantir a ampla participação do CMS no acompanhamento da gestão do SUS municipal;	Frequência média de participação dos membros do Conselho Municipal de Saúde	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a ampla participação do CMS no acompanhamento da gestão do SUS municipal;									

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

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Promover ações de educação continuada e permanente para equipes de saúde;	100,00	
	Garantir a composição paritária do CMS;	0,50	
	Garantir a ininterrupta assistência farmacêutica básica no âmbito do SUS;	100,00	
	Prover as equipes da RAS municipal com profissionais médicos de clínica geral e especializada, e demais categorias de saúde garantindo a integralidade da assistência à saúde;	100,00	
	Garantir assistência farmacêutica adequada e oportuna conforme protocolo clínico do MS para pessoas com doenças infecciosas agudas e crônicas;	100,00	
	Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais com adequação e suficiência para o funcionamento dos serviços de vigilância em saúde no município;	100,00	
	Garantir a oferta de atenção pré-hospitalar e de urgência e emergência adequada para atenção aos quadros agudos decorrentes das doenças crônicas;	100,00	
	Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais adequados para o funcionamento do serviço de pré-natal na AB;	100,00	
	Promover ações coletivas e participar de mobilizações intersetoriais de interesse da comunidade;	4	
	Implementar instrumentos e estratégias inovadoras de gestão do cuidado;	100,00	
	Garantir a oferta de insumos, equipamentos e tecnologias necessários para os serviços de saúde da RAS municipal;	100,00	
	Buscar incrementação de recursos da AB, VISAU e MAC por meio de Emendas Parlamentares para custeio e investimento na RAS municipal;	1,00	
	Garantir a realização de exames laboratoriais básicos e sorologias específicas para as pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas;	100,00	
	Garantir a oferta de cuidados hospitalares oportunos, adequados e humanizados às pessoas com doenças crônicas;	100,00	
	Preconizar os fluxos de atenção conforme protocolos da AB e Rede de Cuidados da Pessoa com Doenças Crônicas do MS;	100,00	
	Garantir atendimento clínico pediátrico na AB.	100,00	
	Garantir a oferta das vacinas BCG e Hep.B.	100,00	
	Garantir a oferta de cuidado hospitalar humanizado oportuno e adequado no pré-parto, parto e pós-parto à mulher;	100,00	
	Garantir pactuação de referência para situações de complicação ou demandas superiores à capacidade instalada da unidade no atendimento materno-infantil peri-natal;	100,00	
	Qualificar a comunicação entre os pontos da Rede de Atenção à Saúde.	100,00	
	Garantir atendimento odontológico.	100,00	
	Garantir a ampla participação do CMS no acompanhamento da gestão do SUS municipal;	100,00	
	Qualificar os processos de trabalho da equipe de atenção hospitalar e ambulatorial com vistas na humanização e maior eficiência.	100,00	
Garantir o pleno funcionamento do TFD conforme protocolos concernentes ao programa;	100,00		
Buscar a qualificação da RAS regional e Estadual, bem como o aprimoramento dos serviços de regulação por meio de atuação proativa nos espaços Inter gestores.	100,00		
Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas.	100,00		
Garantir pactuação para referência para situações de complicação ou demandas superiores à capacidade instalada da unidade.	100,00		
Garantir assistência farmacêutica básica para as pessoas com doenças crônicas;	100,00		

	Criar estratégias conjuntas com outros setores da administração para a criação de leis, espaços coletivos e sensibilização pública para a adoção de boas práticas de cuidados à saúde coletiva	1	
	Atualizar a Territorialização da área de cobertura da AB	100,00	
	Garantir a logística de transporte e armazenamento das vacinas e imunobiológicos do programa Nacional de Imunização;	100,00	
	Garantir o pleno funcionamento técnico-administrativo das unidades de saúde do município;	100,00	
	Garantir a oferta de atenção pré-hospitalar e de urgência e emergência adequada para atenção aos quadros agudos das pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas;	100,00	
	Garantir a atuação eficiente do trabalho das equipes de combate às endemias conforme recomendações para o território.	100,00	
	Garantir a realização de exames laboratoriais básicos para as pessoas com doenças crônicas;	0,70	
	Promover ações de educação popular em saúde com ampla divulgação junto à população;	4	
	Garantir as vacinas preconizadas para o período puerperal;	100,00	
	Garantir assistência farmacêutica básica para as gestantes;	100,00	
	Garantir o acompanhamento da atualização de tecnologias assistivas de acordo com a capacidade técnica e financeira do municipal;	100,00	
	Garantir os atendimentos extramuros das equipes de saúde da família;	100,00	
	Garantir a oferta de cuidados hospitalares oportunos, adequados e humanizados;	100	
	Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças crônicas;	100	
	Realizar o Teste do pezinho de modo adequado e oportuno;	100,00	
	Garantir a realização de exames laboratoriais básicos, testes rápidos e sorologias componentes do pré-natal de baixo risco;	100	
	Ofertar exames de imagem de Raio-X e USG na rede própria e conveniar serviços de maior densidade tecnológica.	50,00	
	Incentivar a realização de ações e atividades de mobilização social para temas da saúde.	2	
	Instrumentalizar a equipe da VISA para atuar com eficiência no controle dos fatores de risco relacionados ao comércio e serviços;	100,00	
	Garantir atendimento das especialidades clínicas: Cardiologia, ginecologia e urologia referenciados e contra referenciados na RAS municipal.	0,60	
	Garantir a realização de pelo menos 01 USG obstétrica por trimestre gestacional;	100,00	
	Promover capacitação técnica constante da equipe da VISA municipal	100,00	
	Realizar de exames para detecção de câncer de mama, colo de útero e pele;	0,50	
	Definir os pontos da rede de atenção à saúde para acompanhamento de pessoas com doenças infecciosas agudas ou crônicas;	100,00	
301 - Atenção Básica	Solicitar o credenciamento de equipes de Saúde da Família junto ao ministério da Saúde;	1	
	Garantir assistência farmacêutica adequada e oportuna conforme protocolo clínico do MS para pessoas com doenças infecciosas agudas e crônicas;	100,00	
	Realizar busca ativa de pessoas com risco para desenvolvimento de DCNT	100,00	
	Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais adequados para o funcionamento do serviço de Hipertensão-Obesidade na AB;	100,00	
	Garantir o acompanhamento de puericultura conforme protocolo da AB às crianças de 0 a 24 meses;	100,00	
	Garantir a presença do acompanhante escolhido pela gestante durante o parto;	100,00	
	Vincular a gestante de risco habitual ao Hospital Municipal de Pindaí;	100,00	
	Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais adequados para o funcionamento do serviço de pré-natal na AB;	100,00	
	Promover ações coletivas e participar de mobilizações intersetoriais de interesse da comunidade;	4	
	Implementar instrumentos e estratégias inovadoras de gestão do cuidado;	100,00	
	Qualificar os fluxos de notificação, investigação e encerramento das doenças e agravos nos Sistemas de informação em Saúde conforme protocolos do MS	100,00	
	Preconizar os fluxos de atenção conforme protocolos da AB e Rede de Cuidados da Pessoa com Doenças Crônicas do MS;	100,00	
	Garantir atendimento clínico pediátrico na AB.	100,00	
	Garantir a oferta das vacinas BCG e Hep.B.	100,00	
	Preconizar os fluxos de atenção conforme protocolos da AB e Rede Cegonha do MS.	100,00	
	Qualificar a comunicação entre os pontos da Rede de Atenção à Saúde.	100,00	
	Qualificar as ofertas e agendas prioritárias da AB;	100,00	
	Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas.	100,00	

	Criar estratégias conjuntas com outros setores da saúde e da administração para a criação de instrumentos e estratégias de cuidados à saúde individual e coletiva;	100,00	
	Criar estratégias conjuntas com outros setores da administração para a criação de leis, espaços coletivos e sensibilização pública para a adoção de boas práticas de cuidados à saúde coletiva	1	
	Garantir atendimento odontológico.	100,00	
	Garantir a visita da primeira semana de vida à puérpera e RN;	100,00	
	Captar precocemente a gestante e inseri-la no programa de pré-natal da AB;	90,00	
	Atualizar a Territorialização da área de cobertura da AB	100,00	
	Garantir a logística de transporte e armazenamento das vacinas e imunobiológicos do programa Nacional de Imunização;	100,00	
	Garantir a realização de visitas domiciliares da equipe para atendimento de pessoas com doenças crônicas acamadas e ou domiciliadas;	100,00	
	Promover ações de educação popular em saúde com ampla divulgação junto à população;	4	
	Garantir as vacinas preconizadas para o período puerperal;	100,00	
	Identificar e tratar precocemente doenças infectocontagiosas nas gestantes e seus contactantes;	100,00	
	Melhorar os indicadores de desempenho da AB;	7	
	Qualificar os cadastros individuais no e-SUS;	100,00	
	Garantir os atendimentos extramuros das equipes de saúde da família;	100,00	
	Promover ações de educação popular em saúde sobre as doenças, em especial as infectocontagiosas, e agravos como acidentes e violências com ampla divulgação junto à população;	4	
	Garantir as vacinas preconizadas para pessoas com doenças crônicas;	100,00	
	Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças crônicas;	100	
	Realizar o Teste do pezinho de modo adequado e oportuno;	100,00	
	Garantir assistência farmacêutica básica para as gestantes;	100,00	
	Garantir a realização de exames laboratoriais básicos, testes rápidos e sorologias componentes do pré-natal de baixo risco;	100	
	Incentivar a realização de ações e atividades de mobilização social para temas da saúde.	2	
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre a doença, o tratamento, os riscos e a rede de atenção à saúde para pessoas com doenças crônicas;	100,00	
	Garantir a oferta de cuidados, avaliação e acompanhamento do RN na AB;	100,00	
	Garantir o acompanhamento de puericultura conforme protocolo da AB às crianças de 0 a 24 meses;	100,00	
	Vincular as pessoas com doenças crônicas às equipes de Saúde da Família e estimular sistematicamente a adesão aos tratamentos propostos.	100,00	
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre o pré-natal, parto e puerpério às mulheres.	100,00	
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre as doenças, suas etiologias, tratamentos e impactos socioeconômicos;	100,00	
	Promover campanhas de prevenção das principais neoplasias que acometem a população local;	4	
	Realizar de exames para detecção de câncer de mama, colo de útero e pele;	0,50	
	Garantir agenda na rotina das UBS para realização do exame Papanicolaú;	0,50	
	Vincular as pessoas com doenças infecciosas agudas ou crônicas às equipes de Saúde da Família e estimular sistematicamente a adesão aos tratamentos propostos	100,00	
	Promover ações educativas de saúde do homem como foco nos fatores de risco para DCNT	4	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Vincular a gestante de risco habitual ao Hospital Municipal de Pindaré;	100,00	
	Garantir a oferta de atenção pré-hospitalar e de urgência e emergência adequada para atenção aos quadros agudos decorrentes das doenças crônicas;	100,00	
	Garantir a emissão imediata da declaração de nascido-vivo;	100,00	
	Garantir a presença do acompanhante escolhido pela gestante durante o parto;	100,00	
	Implementar instrumentos e estratégias inovadoras de gestão do cuidado;	100,00	
	Garantir a oferta de cuidados hospitalares oportunos, adequados e humanizados às pessoas com doenças crônicas;	100,00	
	Garantir a oferta de cuidado hospitalar humanizado oportuno e adequado no pré-parto, parto e pós-parto à mulher;	100,00	
	Qualificar a comunicação entre os pontos da Rede de Atenção à Saúde.	100,00	
	Preconizar os fluxos de atenção conforme protocolos da AB e Rede Cegonha do MS.	100,00	
	Criar estratégias conjuntas com outros setores da saúde e da administração para a criação de instrumentos e estratégias de cuidados à saúde individual e coletiva;	100,00	



	Qualificar os processos de trabalho da equipe de atenção hospitalar e ambulatorial com vistas na humanização e maior eficiência.	100,00	
	Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas.	100,00	
	Garantir a oferta de atenção pré-hospitalar e de urgência e emergência adequada para atenção aos quadros agudos das pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas;	100,00	
	Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças crônicas;	100	
	Garantir a oferta de cuidados hospitalares oportunos, adequados e humanizados;	100	
	Garantir a realização de exames laboratoriais básicos, testes rápidos e sorologias componentes do pré-natal de baixo risco;	100	
	Ofertar exames de imagem de Raio-X e USG na rede própria e conveniar serviços de maior densidade tecnológica.	50,00	
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre a doença, o tratamento, os riscos e a rede de atenção à saúde para pessoas com doenças crônicas;	100,00	
	Garantir a realização de pelo menos 01 USG obstétrica por trimestre gestacional;	100,00	
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre o pré-natal, parto e puerpério às mulheres.	100,00	
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre as doenças, suas etiologias, tratamentos e impactos socioeconômicos;	100,00	
	Realizar de exames para detecção de câncer de mama, colo de útero e pele;	0,50	
	Vincular as pessoas com doenças infecciosas agudas ou crônicas às equipes de Saúde da Família e estimular sistematicamente a adesão aos tratamentos propostos	100,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Garantir assistência farmacêutica adequada e oportuna conforme protocolo clínico do MS para pessoas com doenças infecciosas agudas e crônicas;	100,00	
	Preconizar os fluxos de atenção conforme protocolos da AB e Rede de Cuidados da Pessoa com Doenças Crônicas do MS;	100,00	
	Garantir assistência farmacêutica básica para as gestantes;	100,00	
304 - Vigilância Sanitária	Promover ações coletivas e participar de mobilizações intersetoriais de interesse da comunidade;	4	
	Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais com adequação e suficiência para o funcionamento dos serviços de vigilância em saúde no município;	100,00	
	Qualificar a comunicação entre os pontos da Rede de Atenção à Saúde.	100,00	
	Criar estratégias conjuntas com outros setores da administração para a criação de leis, espaços coletivos e sensibilização pública para a adoção de boas práticas de cuidados à saúde coletiva	1	
	Promover ações de educação popular em saúde com ampla divulgação junto à população;	4	
	Promover ações de educação popular em saúde sobre as doenças, em especial as infectocontagiosas, e agravos como acidentes e violências com ampla divulgação junto à população;	4	
	Instrumentalizar a equipe da VISA para atuar com eficiência no controle dos fatores de risco relacionados ao comércio e serviços;	100,00	
	Incentivar a realização de ações e atividades de mobilização social para temas da saúde.	2	
	Promover campanhas de prevenção das principais neoplasias que acometem a população local;	4	
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre as doenças, suas etiologias, tratamentos e impactos socioeconômicos;	100,00	
	Promover capacitação técnica constante da equipe da VISA municipal	100,00	
	Garantir o devido registro e atenção às denúncias e notificações de infrações sanitárias com a instauração de Processos Administrativos Sanitários com aplicação de seus efeitos quando necessário;	100,00	
	Garantir a realização de ações e medidas de fiscalização e controle sobre impactos ambientais por meio da execução dos programas: VIGIAGUA, VIGISOLO e VIGIAR;	100,00	
	Atuar na Vigilância de Saúde do Trabalhador reduzindo riscos de adoecimento e otimizando espaços laborativos saudáveis	100,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Promover ações coletivas e participar de mobilizações intersetoriais de interesse da comunidade;	4	
	Garantir assistência farmacêutica adequada e oportuna conforme protocolo clínico do MS para pessoas com doenças infecciosas agudas e crônicas;	100,00	
	Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais com adequação e suficiência para o funcionamento dos serviços de vigilância em saúde no município;	100,00	
	Garantir a emissão imediata da declaração de nascido-vivo;	100,00	
	Qualificar a comunicação entre os pontos da Rede de Atenção à Saúde.	100,00	
	Qualificar os fluxos de notificação, investigação e encerramento das doenças e agravos nos Sistemas de informação em Saúde conforme protocolos do MS	100,00	
	Garantir a oferta das vacinas BCG e Hep.B.	100,00	

	Criar estratégias conjuntas com outros setores da administração para a criação de leis, espaços coletivos e sensibilização pública para a adoção de boas práticas de cuidados à saúde coletiva	1	
	Criar estratégias conjuntas com outros setores da saúde e da administração para a criação de instrumentos e estratégias de cuidados à saúde individual e coletiva;	100,00	
	Identificar e tratar precocemente doenças infectocontagiosas nas gestantes e seus contactantes;	100,00	
	Garantir a logística de transporte e armazenamento das vacinas e imunobiológicos do programa Nacional de Imunização;	100,00	
	Garantir a atuação eficiente do trabalho das equipes de combate às endemias conforme recomendações para o território.	100,00	
	Promover ações de educação popular em saúde com ampla divulgação junto à população;	4	
	Garantir as vacinas preconizadas para o período puerperal;	100,00	
	Garantir assistência farmacêutica básica para as gestantes;	100,00	
	Promover ações de educação popular em saúde sobre as doenças, em especial as infectocontagiosas, e agravos como acidentes e violências com ampla divulgação junto à população;	4	
	Garantir as vacinas preconizadas para pessoas com doenças crônicas;	100,00	
	Garantir a realização de exames laboratoriais básicos, testes rápidos e sorologias componentes do pré-natal de baixo risco;	100	
	Incentivar a realização de ações e atividades de mobilização social para temas da saúde.	2	
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre a doença, o tratamento, os riscos e a rede de atenção à saúde para pessoas com doenças crônicas;	100,00	
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre o pré-natal, parto e puerpério às mulheres.	100,00	
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre as doenças, suas etiologias, tratamentos e impactos socioeconômicos;	100,00	
	Promover campanhas de prevenção das principais neoplasias que acometem a população local;	4	
	Vincular as pessoas com doenças infecciosas agudas ou crônicas às equipes de Saúde da Família e estimular sistematicamente a adesão aos tratamentos propostos	100,00	
	Promover ações educativas de saúde do homem como foco nos fatores de risco para DCNT	4	
	Atuar na Vigilância de Saúde do Trabalhador reduzindo riscos de adoecimento e otimizando espaços laborativos saudáveis	100,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Promover ações coletivas e participar de mobilizações intersetoriais de interesse da comunidade;	4	

**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	18.382.028,07	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	18.382.028,07
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	18.382.028,07	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	18.382.028,07
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	1.773.005,60	8.234.951,28	1.773.005,60	92.813,80	N/A	N/A	N/A	N/A	11.873.776,28
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	412.424,15	3.650.123,34	412.424,15	37.125,52	N/A	N/A	N/A	N/A	4.512.097,16
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	36.300,00	80.000,00	36.300,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	152.600,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	12.375,17	83.750,00	12.375,17	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	108.500,34
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	94.766,97	402.000,00	106.766,97	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	603.533,94
	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: 12/01/2024.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A apuração do PAS será realizada e analisada no RAG

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.  
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 12/01/2024.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
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	4.124.176,07	0,00	3.627.040,62	0,00	0,00	0,00	0,00	7.751.216,69	
	Capital	0,00	0,00	0,00	19.030,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.030,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	822.775,46	0,00	375.015,20	0,00	0,00	0,00	0,00	1.197.836,96	
	Capital	0,00	123.145,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	123.145,87	
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	0,00	0,00	3.283,30	0,00	0,00	0,00	0,00	3.283,30	
	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	0,00	0,00	220.647,47	0,00	0,00	0,00	0,00	220.647,47	
	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	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	
<b>TOTAL</b>		0,00	5.070.097,40	0,00	4.245.016,59	0,00	0,00	0,00	0,00	9.315.160,29	

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

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

Data da consulta: 05/01/2024.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	5,65 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	90,98 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	8,03 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	90,83 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	12,93 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	55,65 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 564,47
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	38,15 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,00 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	33,51 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,55 %
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	33,79 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	20,87 %

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

Data da consulta: 05/01/2024.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	8.601.193,60	8.601.193,60	2.401.429,38	27,92
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	339.754,85	339.754,85	39.890,64	11,74
IPTU	159.342,31	159.342,31	30.699,70	19,27
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	180.412,54	180.412,54	9.190,94	5,09
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	103.499,25	103.499,25	11.762,77	11,37

ITBI	77.717,65	77.717,65	11.762,77	15,14
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	25.781,60	25.781,60	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	6.746.438,25	6.746.438,25	1.521.581,21	22,55
ISS	6.720.656,65	6.720.656,65	1.521.581,21	22,64
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	25.781,60	25.781,60	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.411.501,25	1.411.501,25	828.194,76	58,67
<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)</b>	<b>17.827.526,51</b>	<b>17.827.526,51</b>	<b>21.235.658,75</b>	<b>119,12</b>
Cota-Parte FPM	15.117.629,70	15.117.629,70	13.170.930,99	87,12
Cota-Parte ITR	29.042,90	29.042,90	414,59	1,43
Cota-Parte do IPVA	229.651,87	229.651,87	212.864,30	92,69
Cota-Parte do ICMS	2.296.418,32	2.296.418,32	7.798.988,92	339,62
Cota-Parte do IPI - Exportação	56.211,94	56.211,94	52.459,95	93,33
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	98.571,78	98.571,78	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	98.571,78	98.571,78	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	<b>26.428.720,11</b>	<b>26.428.720,11</b>	<b>23.637.088,13</b>	<b>89,44</b>

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)	4.664.370,50	5.512.670,50	5.171.764,79	93,82	3.987.217,08	72,33	3.963.860,79	71,90	1.184.547,71
Despesas Correntes	4.664.370,50	5.512.670,50	5.171.764,79	93,82	3.987.217,08	72,33	3.963.860,79	71,90	1.184.547,71
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	1.601.922,49	1.329.222,49	1.232.591,50	92,73	945.921,33	71,16	936.521,33	70,46	286.670,17
Despesas Correntes	1.440.589,83	1.204.789,83	1.109.312,31	92,08	822.775,46	68,29	813.375,46	67,51	286.536,85
Despesas de Capital	161.332,66	124.432,66	123.279,19	99,07	123.145,87	98,97	123.145,87	98,97	133,32
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	25.000,00	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	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	9.175,38	3.675,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	6.175,38	3.675,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)</b>	<b>6.301.468,37</b>	<b>6.846.568,37</b>	<b>6.404.356,29</b>	<b>93,54</b>	<b>4.933.138,41</b>	<b>72,05</b>	<b>4.900.382,12</b>	<b>71,57</b>	<b>1.471.217,88</b>

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	6.404.356,29	4.933.138,41	4.900.382,12
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	N/A	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)	6.404.356,29	4.933.138,41	4.900.382,12
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			3.545.563,21
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)	2.858.793,08	1.387.575,20	1.354.818,91
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)	27,09	20,87	20,73

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

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2022	3.545.563,21	4.933.138,41	1.387.575,20	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Empenhos de 2021	4.766.958,26	6.853.258,98	2.086.300,72	95.630,23	11.942,78	0,00	0,00	95.630,23	0,00	2.098.243,50
Empenhos de 2020	4.216.532,34	5.346.479,17	1.129.946,83	25.771,82	0,00	0,00	0,00	25.771,82	0,00	1.129.946,83
Empenhos de 2019	4.439.005,63	4.607.854,38	168.848,75	10.430,00	10.430,00	0,00	0,00	10.430,00	0,00	179.278,75
Empenhos de 2018	3.596.692,43	4.245.237,57	648.545,14	18.724,00	18.724,00	0,00	0,00	18.724,00	0,00	667.269,14
Empenhos de 2017	3.132.775,95	3.502.113,69	369.337,74	7.743,23	0,00	0,00	0,00	7.743,23	0,00	369.337,74
Empenhos de 2016	3.152.882,12	3.381.490,80	228.608,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	228.608,68
Empenhos de 2015	3.027.460,90	3.868.623,70	841.162,80	0,00	187.596,17	0,00	0,00	0,00	0,00	1.028.758,97
Empenhos de 2014	2.657.939,67	3.373.897,65	715.957,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	715.957,98
Empenhos de 2013	2.264.166,58	3.100.693,50	836.526,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	836.526,92

<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				
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS						
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100					
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	6.060.531,63	6.060.531,63	3.101.381,24	51,17					
Provenientes da União	5.709.501,09	5.709.501,09	2.817.047,92	49,34					
Provenientes dos Estados	351.030,54	351.030,54	284.333,32	81,00					
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00					
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00					
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00					
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	6.061.531,63	6.061.531,63	3.101.381,24	51,16					
DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	3.570.580,78	4.529.360,78	4.358.061,11	96,22	3.646.070,62	80,50	3.605.774,88	79,61	711.990,49
Despesas Correntes	3.519.261,74	4.504.341,74	4.335.083,11	96,24	3.627.040,62	80,52	3.590.689,88	79,72	708.042,49
Despesas de Capital	51.319,04	25.019,04	22.978,00	91,84	19.030,00	76,06	15.085,00	60,29	3.948,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	2.048.200,85	631.520,85	545.945,95	86,45	375.061,50	59,39	375.061,40	59,39	170.884,45
Despesas Correntes	956.869,09	631.019,09	545.945,95	86,52	375.061,50	59,44	375.061,40	59,44	170.884,45
Despesas de Capital	1.091.331,76	501,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	55.000,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	50.000,00	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	82.750,00	25.250,00	3.813,02	15,10	3.283,30	13,00	3.283,30	13,00	529,72
Despesas Correntes	82.750,00	25.250,00	3.813,02	15,10	3.283,30	13,00	3.283,30	13,00	529,72
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	402.000,00	357.000,00	300.000,00	84,03	220.647,47	61,81	220.647,47	61,81	79.352,53
Despesas Correntes	392.000,00	357.000,00	300.000,00	84,03	220.647,47	61,81	220.647,47	61,81	79.352,53
Despesas de Capital	10.000,00	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)	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
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	6.158.531,63	5.573.131,63	5.207.820,08	93,45	4.245.062,89	76,17	4.204.767,05	75,45	962.757,19
DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXIII)	8.234.951,28	10.042.031,28	9.529.825,90	94,90	7.633.287,70	76,01	7.569.635,67	75,38	1.896.538,20
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	3.650.123,34	1.960.743,34	1.778.537,45	90,71	1.320.982,83	67,37	1.311.582,73	66,89	457.554,62



SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	80.000,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	83.750,00	26.250,00	3.813,02	14,53	3.283,30	12,51	3.283,30	12,51	529,72
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	402.000,00	357.000,00	300.000,00	84,03	220.647,47	61,81	220.647,47	61,81	79.352,53
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)	9.175,38	3.675,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	12.460.000,00	12.419.700,00	11.612.176,37	93,50	9.178.201,30	73,90	9.105.149,17	73,31	2.433.975,07
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	6.157.531,63	5.573.131,63	5.207.820,08	93,45	4.245.062,89	76,17	4.204.767,05	75,45	962.757,19
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	6.302.468,37	6.846.568,37	6.404.356,29	93,54	4.933.138,41	72,05	4.900.382,12	71,57	1.471.217,88

FONTE: SIOPS, Bahia20/09/22 17:23:21

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. 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)	1.886.979,85	0,00	1.886.979,85
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)	4.481.267,86	0,00	4.481.267,86
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>6.368.247,71</b>	<b>0,00</b>	<b>6.368.247,71</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>

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs não processados (b)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 05/01/2024 11:04:42

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

#### 9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	435.601,94	0,00	435.601,94
<b>Total</b>	<b>435.601,94</b>	<b>0,00</b>	<b>435.601,94</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>

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

Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 05/01/2024 11:04:41

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

#### 9.6. 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>

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19													
Descrição das Subfunções/Despesas	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 Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs não processados (b)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 05/01/2024 11:04:43

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A análise da execução orçamentária da SMS será apresentada no RAG

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 12/01/2024.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 12/01/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não foram realizadas auditorias no período

## 11. Análises e Considerações Gerais

A Portaria de Consolidação nº 1, de 28 de setembro de 2017, art. 99, que tratam o Relatório de Gestão como instrumento de gestão, com elaboração anual, que permite apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao Plano de Saúde. Para tanto, o Relatório Quadrimestral é importante para que a gestão revise as diretrizes, objetivos e indicadores do Plano de Saúde, as metas da PAS previstas e executadas no período, a análise da execução orçamentária e as recomendações para eventuais ajustes necessários para os períodos subsequentes

---

EVERTON GOMES SILVA BUENO  
Secretário(a) de Saúde  
PINDAÍ/BA, 2022

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

A análise do segundo Relatório Quadrimestral ( RDQA ) de 2022 feita com vistas ao acompanhamento das atividades desenvolvidas pela Secretaria Municipal de Saúde no Município de Pindaí - BA, nos meses de maio a agosto de 2022. Comprovam o empenho da gestão face aos compromissos assumidos junto à sociedade, por meio do CMS e avanço no alcance das metas estabelecidas para o período.

### Introdução

- Considerações:

De acordo com a legislação vigente, os Conselhos de Saúde, no âmbito de suas atribuições, devem avaliar a cada quadrimestre o relatório consolidado do resultado da execução orçamentária e financeira no âmbito da saúde e o relatório do gestor da saúde sobre a repercussão da execução desta Lei Complementar nas condições de saúde e na qualidade dos serviços de saúde das populações respectivas e encaminharão ao Chefe do Poder Executivo do respectivo ente da Federação as indicações para que sejam adotadas as medidas corretivas necessárias.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

O aumento da população idosa chama a atenção para o desenvolvimento de ações na área do envelhecimento saudável e cuidados das doenças prevalentes para o idoso. As ações de Saúde do homem também deve ser priorizada especialmente com foco na redução dos acidentes de trânsito, homicídios, e suicídios atrelados às causas externas de mortes prematuras.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O acompanhamento das informações sobre a produção dos serviços de saúde do município mostra o esforço da gestão em oferecer para a população cuidados de saúde de modo a garantir o acesso e a integralidade das ações. Especialmente na atenção básica com com a elevação do ISF em relação ao RDQA anterior. Contudo, o gargalo na oferta de exames, consultas e cirurgias é um problema crônico para a SMS.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

O Conselho avalia como satisfatória o número e distribuição geográfica das unidades de saúde, assim como o funcionamento e qualidade no atendimento da rede de serviços de saúde. Entretanto, após visitas nas unidades, observou-se a necessidade de reformas e conclusão de obras para melhorar a ambiência e o acesso, respectivamente.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O quadro de funcionários de saúde é suficiente, contudo sugere-se a constante realização de atividades de educação permanente para qualificação do trabalho na área e também a valorização desses profissionais e trabalhadores para que tenham mais segurança e satisfação em suas atividades.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Como os dados não foram apurados, as considerações a respeito serão realizadas conforme apresentação no RAG.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O acompanhamento e fiscalização da execução orçamentária da Secretaria de Saúde de Pindaí são regularmente realizados em reuniões ordinárias do Conselho, afim de avaliar as pastas da contabilidade. As informações são disponibilizadas trimestralmente e há transparência na elucidação dos dados conforme solicitações eventualmente necessárias.

A análise do parecer se dará por ocasião da disponibilização do RAG.

### Auditorias

- Considerações:

Ciente

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O Conselho Municipal de Saúde de Pindaí ciente de sua responsabilidade na representação da sociedade no controle das políticas públicas de saúde, realiza periodicamente sua função de colaborar com a consolidação do SUS e dever de deliberar sobre situações de interesse da comunidade, inclusive no que se refere às ações de Planejamento em Saúde, como o acompanhamento das ações relatadas a cada quadrimestre por meio dos RDQA e RAG

Status do Parecer: Avaliado

PINDAÍ/BA, 16 de Abril de 2024

---

Conselho Municipal de Saúde de Pindaí



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: BAHIA  
MUNICÍPIO: PINDAI

## **3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2022**

EVERTON GOMES SILVA BUENO  
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

### 2. Introdução

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

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

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

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

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

### 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

### 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

### 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

### 9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

### 10. Auditorias

### 11. Análises e Considerações Gerais

---

## 1. Identificação

### 1.1. Informações Territoriais

UF	BA
Município	PINDAÍ
Região de Saúde	Guanambi
Área	715,48 Km <sup>2</sup>
População	14.731 Hab
Densidade Populacional	21 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 05/01/2024

### 1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Número CNES	6533310
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	13982624000101
Endereço	RUA TIBERIO FAUSTO 127 CASA
Email	edmilson-pereira@bol.com.br
Telefone	77 36672120

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 05/01/2024

### 1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOAO EVANGELISTA VEIGA PEREIRA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	EVERTON GOMES SILVA BUENO
E-mail secretário(a)	evertonsmpd@gmail.com
Telefone secretário(a)	77998402217

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

Data da consulta: 05/01/2024

### 1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	08/1993
CNPJ	11.384.729/0001-25
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	EVERTON GOMES SILVA BUENO

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

Data da consulta: 05/01/2024

### 1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 05/10/2023

### 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Guanambi

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
BOTUPORÁ	552.57	11024	19,95
CACULÉ	685.914	22462	32,75
CAETITÉ	2306.382	52012	22,55
CANDIBA	397.965	13016	32,71
CARINHANHA	2751.856	28869	10,49

FEIRA DA MATA	1655.819	5631	3,40
GUANAMBI	1301.799	87817	67,46
IBIASSUCÊ	382.472	10429	27,27
IGAPORÃ	789.252	15527	19,67
IUIÚ	1095.715	11118	10,15
JACARACI	1241.918	14436	11,62
LAGOA REAL	996.292	14105	14,16
LICÍNIO DE ALMEIDA	785.417	11834	15,07
MALHADA	2138.093	15398	7,20
MATINA	773.386	10330	13,36
MORTUGABA	670.608	11143	16,62
PALMAS DE MONTE ALTO	2789.417	20078	7,20
PINDAÍ	715.482	14731	20,59
RIACHO DE SANTANA	2698.465	30711	11,38
RIO DO ANTÔNIO	986.99	13146	13,32
SEBASTIÃO LARANJEIRAS	2004.185	9360	4,67
TANQUE NOVO	825.943	17158	20,77
URANDI	895.926	15355	17,14

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

#### 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	RUA ANA ANGÉLICA	
<b>E-mail</b>		
<b>Telefone</b>		
<b>Nome do Presidente</b>	LILIAN GLAISE ALVES DOS SANTOS	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	19
	<b>Governo</b>	2
	<b>Trabalhadores</b>	3
	<b>Prestadores</b>	0

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

Ano de referência:

#### • Considerações

O terceiro Relatório Quadrimestral ( RDQA ) de 2022 se refere a todas as atividades desenvolvidas pelo Sistema Municipal de Saúde, no Município de Pindaí - BA ,de janeiro a dezembro de 2022, no cumprimento dos compromissos firmados e pactuados, e das metas estabelecidas para o ano. Os RDQAs possibilitaram ao Gestor o monitoramento mais eficaz das atividades desenvolvidas e, uma avaliação mais criteriosa das fragilidades e potencialidades do Sistema Único de Saúde Municipal. Sendo, dessa forma, imprescindível na tomada de decisão para o próximo ano, sempre em busca de melhorias na prestação de serviços em Saúde.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

No âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS, planejar significa definir prioridades, mobilizar recursos e esforços em prol de objetivos conjuntamente estabelecidos, dentro de uma lógica transparente e dinâmica com o objetivo de orientar os processos dos seus vários espaços. Os instrumentos de Planejamento em saúde no SUS são regulamentados pela Portaria de Consolidação nº 01/2017 (Art.94 a 108) a qual estabelece as diretrizes para este processo e estão interligados em um ciclo que repete a cada quatro anos no Plano Municipal de Saúde. O monitoramento e acompanhamento da execução do Plano Municipal de Saúde e cumprimento das agendas da Programação Anual de Saúde se dá através do Relatório Detalhado Quadrimestral Anterior (RDQA) que constitui uma ferramenta que possibilita a qualificação das práticas gerenciais do SUS e a consequente melhora da resolubilidade da gestão. De forma objetiva, o monitoramento da PAS, na confecção dos RDQAs permite acompanhar, em tempo oportuno, o andamento das atividades possibilitando corrigir, se necessário, o andamento de sua execução ao longo do ano. Neste caso, é possível identificar nós críticos e potencialidades a serem desenvolvidas dentro do território, considerando a singularidade de cada um para a desenvoltura das ações propostas.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

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

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	481	459	940
5 a 9 anos	506	472	978
10 a 14 anos	572	492	1064
15 a 19 anos	606	521	1127
20 a 29 anos	1295	1196	2491
30 a 39 anos	1389	1326	2715
40 a 49 anos	1132	1092	2224
50 a 59 anos	979	928	1907
60 a 69 anos	711	697	1408
70 a 79 anos	453	480	933
80 anos e mais	221	300	521
<b>Total</b>	<b>8345</b>	<b>7963</b>	<b>16308</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 05/01/2024.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020	2021	2022
PINDAI	141	201	148	187	200

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 05/01/2024.

#### 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	138	97	89	144	156
II. Neoplasias (tumores)	33	37	51	68	64
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	15	6	6	4	20
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	7	8	13	11	13
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	4	1	2	4
VI. Doenças do sistema nervoso	11	6	6	15	21
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	1	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	2	-	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	51	57	55	60	71
X. Doenças do aparelho respiratório	11	53	39	22	65
XI. Doenças do aparelho digestivo	70	65	74	100	103
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	9	8	15	27
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	6	7	6	1	17
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	81	84	62	56	99
XV. Gravidez parto e puerpério	173	213	164	200	209
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	14	12	14	11	8
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	4	2	6	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	20	23	18	23	21
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	97	125	126	132	148

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	4	5	11	8	20
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>735</b>	<b>817</b>	<b>746</b>	<b>878</b>	<b>1070</b>

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

Data da consulta: 05/01/2024.

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	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	10	3	6	14	10
II. Neoplasias (tumores)	17	11	22	17	16
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	4	1	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	7	1	7	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	2	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	2	-	-	3	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	29	21	19	30	23
X. Doenças do aparelho respiratório	11	15	8	5	8
XI. Doenças do aparelho digestivo	9	1	7	7	1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	1	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	5	3	4	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-	2	3
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	-	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	16	17	14	23
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	11	12	24	10	15
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>106</b>	<b>97</b>	<b>110</b>	<b>114</b>	<b>111</b>

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

Data da consulta: 05/01/2024.

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

As informações demográficas apontam que o maior grupo na população pindaiense é a masculina, especialmente na faixa etária dos 20 aos 59 anos de idade, 57,27% do total. As crianças representam 11,76%, adolescentes 13,13% e os idosos 17,54%.

A natalidade aumentou 6,5% entre 2021 e 2022. Gravidez parto e puerpério foram a principal causa de internações no município.

No âmbito das causas de internação, observa-se o aumento das doenças infecciosas e parasitárias. As causas de óbito acompanharam esse crescimento.

Em 2022, houve uma redução nas internações por neoplasias e aumento da morbidade por causas externas.

As causas mais comuns de mortalidade foram doenças do aparelho circulatório, neoplasias e doenças infecciosas ou parasitárias.

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

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

##### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	106.310
Atendimento Individual	22.667
Procedimento	38.853
Atendimento Odontológico	4.677

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

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

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	411	188204,22
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	4	1716,82
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>415</b>	<b>189921,04</b>

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

Data da consulta: 05/01/2024.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1146	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	8948	33936,12	3	564,78
03 Procedimentos clínicos	15301	53492,45	412	188710,82
04 Procedimentos cirúrgicos	34	787,44	213	128427,29
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	3694	18285,30	-	-
<b>Total</b>	<b>29123</b>	<b>106501,31</b>	<b>628</b>	<b>317702,89</b>

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

Data da consulta: 05/01/2024.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro



#### 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	1146	-
<b>Total</b>	<b>1146</b>	<b>-</b>

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 05/01/2024.

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

A Atenção Básica no município de Pindaí - BA é desenvolvida a partir da tríade promoção, proteção e cuidado com o objetivo de ofertar à população uma atenção integral à saúde. Trata-se da principal porta de entrada do SUS e do centro de comunicação com toda a Rede de Atenção, com vistas na garantia dos princípios da universalidade, da acessibilidade, da continuidade do cuidado, da integralidade da atenção, da responsabilização, da humanização e da equidade.

Durante os três quadrimestres do ano, as equipes buscaram a qualificação dos cadastros individuais e organização do processo de trabalho para o avanço da cobertura e consequentemente dos indicadores do Previnir Brasil, obtendo ISF de 8,63 na última avaliação.

O trabalho tem sido promissor na transposição da dificuldade de garantir o acompanhamento dos hipertensos e diabéticos no cuidado continuado e na ampliação da cobertura vacinal que chegou a 94 % no último quadrimestre.

A Rede de Urgência e Emergência do município é executada principalmente a partir do SAMU 192 em integração com as unidades básicas de saúde, o pronto atendimento do hospital municipal e demais pontos de atenção especializada regionalizada.

Em relação à produção ambulatorial e hospitalar, os dados disponíveis no TABNET a partir da alimentação do SIA e AIH, diferem das informações do quadro 4.4. Segundo a fonte do DATASUS, no quadrimestre foram realizados 10.366 procedimentos, com valor aprovado acumulado de R\$39.226,84. E, 188 AIHs aprovadas, com o valor total de R\$88.459,39

A Vigilância em Saúde realizou ações e serviços de monitoramento, investigação, controle e orientação sobre os principais riscos à saúde da população. Além de coordenar o PNI e as equipes de Combate às Endemias

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	9	9
FARMACIA	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	<b>17</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 05/01/2024.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	17	0	0	17
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>17</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 05/01/2024.

### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Os dados estão em conformidade com a rede de atenção municipal.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	3	10	4	13	34

  

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	31	13	18	36	5

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/01/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	37	49	48	51	

  

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)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	46	38	44	54	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/01/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os dados apresentados estão em conformidade com o quadro funcional do SUS municipal

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

**DIRETRIZ Nº 1 - Consolidação da Atenção Primária como entrada preferencial do Sistema de Saúde garantindo acesso e qualidade das ofertas nos âmbitos da promoção, proteção, atenção e recuperação da saúde individual e coletiva de forma regulada e integrada com os demais pontos da rede de atenção à saúde.**

#### OBJETIVO Nº 1.1 - 1- Ampliar o quantitativo de equipes de Saúde da Família no município;

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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Solicitar o credenciamento de equipes de Saúde da Família junto ao ministério da Saúde;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	2	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Solicitar o credenciamento de equipe de Saúde da Família junto ao ministério da Saúde;									
2. Solicitar o credenciamento de equipes de Saúde Bucal junto ao ministério da Saúde.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	2	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Solicitar a habilitação de informatização para UBS junto ao ministério da Saúde.	Quantitativo de Unidades de Saúde com o InformatizaSUS financiados	Número	2021	4	4	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

#### OBJETIVO Nº 1.2 - 2- Aprimorar permanentemente dos processos de trabalho na atenção básica;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Promover ações de educação continuada e permanente para equipes de saúde;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Promover ações de educação continuada e permanente para equipes de saúde;									
2. Implementar instrumentos e estratégias inovadoras de gestão do cuidado;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implementar instrumentos e estratégias inovadoras de gestão do cuidado;									
3. Melhorar a estrutura dos equipamentos de saúde da AB municipal.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	10	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Atualizar a Territorialização da área de cobertura da AB	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Atualizar a Territorialização da área de cobertura da AB									
5. Qualificar os cadastros individuais no e-SUS;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Qualificar os cadastros individuais no e-SUS;									

#### OBJETIVO Nº 1.3 - 3- Reduzir a morbimortalidade por causas sensíveis à atuação da AB;

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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Promover ações coletivas e participar de mobilizações intersetoriais de interesse da comunidade;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	12	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Promover ações coletivas e participar de mobilizações intersetoriais de interesse da comunidade;									

2. Qualificar a comunicação entre os pontos da Rede de Atenção à Saúde.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
Ação Nº 1 - Qualificar a comunicação entre os pontos da Rede de Atenção à Saúde.								
3. Qualificar as ofertas e agendas prioritárias da AB;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
Ação Nº 1 - Qualificar as ofertas e agendas prioritárias da AB;								
4. Melhorar os indicadores de desempenho da AB;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	8	7	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
Ação Nº 1 - Melhorar os indicadores de desempenho da AB;								

**DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento da atenção materna-infantil com garantia de acesso qualificado e oportuno ao cuidado integral de saúde da gestação aos 24 meses de vida da criança.**

<b>OBJETIVO Nº 2.1 - 1- Garantir acesso das gestantes ao pré-natal de risco habitual qualificado pelas equipes de Saúde da Família no município;</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais adequados para o funcionamento do serviço de pré-natal na AB;	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação	Percentual	2021	56,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais adequados para o funcionamento do serviço de pré-natal na AB;									
2. Preconizar os fluxos de atenção conforme protocolos da AB e Rede Cegonha do MS.	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação	Percentual	2021	56,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Preconizar os fluxos de atenção conforme protocolos da AB e Rede Cegonha do MS.									
3. Captar precocemente a gestante e inseri-la no programa de pré-natal da AB;	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação	Percentual	2021	56,00	100,00	90,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Captar precocemente a gestante e inseri-la no programa de pré-natal da AB;									
4. Identificar e tratar precocemente doenças infectocontagiosas nas gestantes e seus contactantes;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Identificar e tratar precocemente doenças infectocontagiosas nas gestantes e seus contactantes;									
5. Garantir assistência farmacêutica básica para as gestantes;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir assistência farmacêutica básica para as gestantes;									
6. Garantir a realização de exames laboratoriais básicos, testes rápidos e sorologias componentes do pré-natal de baixo risco;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100	100	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a realização de exames laboratoriais básicos, testes rápidos e sorologias componentes do pré-natal de baixo risco;									
7. Garantir a realização de pelo menos 01 USG obstétrica por trimestre gestacional;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a realização de pelo menos 01 USG obstétrica por trimestre gestacional;									
8. Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre o pré-natal, parto e puerpério às mulheres.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre o pré-natal, parto e puerpério às mulheres.									

<b>OBJETIVO Nº 2.2 - 2- Garantir referência para pré-natal e parto de alto risco;</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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS

1. Vincular a gestante de risco habitual ao Hospital Municipal de Pindaí;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Vincular a gestante de risco habitual ao Hospital Municipal de Pindaí;									
2. Garantir pactuação de referência para situações de complicação ou demandas superiores à capacidade instalada da unidade no atendimento materno-infantil perinatal;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir pactuação de referência para situações de complicação ou demandas superiores à capacidade instalada da unidade no atendimento materno-infantil peri-natal;									
<b>OBJETIVO Nº 2.3 - 3- Promover um puerpério seguro para a mãe e o bebê;</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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a presença do acompanhante escolhido pela gestante durante o parto;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a presença do acompanhante escolhido pela gestante durante o parto;									
2. Garantir a oferta de cuidado hospitalar humanizado oportuno e adequado no pré-parto, parto e pós-parto à mulher;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de cuidado hospitalar humanizado oportuno e adequado no pré-parto, parto e pós-parto à mulher;									
<b>OBJETIVO Nº 2.4 - 4- Acompanhar o desenvolvimento neuro-psico-motor das crianças até 24 meses;</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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a emissão imediata da declaração de nascido-vivo;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a emissão imediata da declaração de nascido-vivo;									
2. Garantir a oferta das vacinas BCG e Hep.B.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta das vacinas BCG e Hep.B.									
3. Garantir a visita da primeira semana de vida à puérpera e RN;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a visita da primeira semana de vida à puérpera e RN;									
4. Garantir as vacinas preconizadas para o período puerperal;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir as vacinas preconizadas para o período puerperal;									
5. Realizar o Teste do pezinho de modo adequado e oportuno;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar o Teste do pezinho de modo adequado e oportuno;									
6. Garantir a oferta de cuidados, avaliação e acompanhamento do RN na AB;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de cuidados, avaliação e acompanhamento do RN na AB;									
7. Garantir o acompanhamento de puericultura conforme protocolo da AB às crianças de 0 a 24 meses;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir o acompanhamento de puericultura conforme protocolo da AB às crianças de 0 a 24 meses;									
<b>OBJETIVO Nº 2.5 - 5- Reduzir a morbimortalidade 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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o acompanhamento de puericultura conforme protocolo da AB às crianças de 0 a 24 meses;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir o acompanhamento de puericultura conforme protocolo da AB às crianças de 0 a 24 meses;									

2. Garantir atendimento clínico pediátrico na AB.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir atendimento clínico pediátrico na AB.									
3. Garantir atendimento odontológico.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir atendimento odontológico.									

### DIRETRIZ Nº 3 - Resolutividade da prevenção, controle e atenção às doenças crônicas não transmissíveis.

OBJETIVO Nº 3.1 - 1- Promover a contracultura de hábitos obesogênicos junto à população									
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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais adequados para o funcionamento do serviço de Hiperdia-Obesidade na AB;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais adequados para o funcionamento do serviço de Hiperdia-Obesidade na AB;									
2. Preconizar os fluxos de atenção conforme protocolos da AB e Rede de Cuidados da Pessoa com Doenças Crônicas do MS;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Preconizar os fluxos de atenção conforme protocolos da AB e Rede de Cuidados da Pessoa com Doenças Crônicas do MS;									
3. Criar estratégias conjuntas com outros setores da administração para a criação de leis, espaços coletivos e sensibilização pública para a adoção de boas práticas de cuidados à saúde coletiva	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	4	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Criar estratégias conjuntas com outros setores da administração para a criação de leis, espaços coletivos e sensibilização pública para a adoção de boas práticas de cuidados à saúde coletiva									
4. Promover ações de educação popular em saúde com ampla divulgação junto à população;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2022	22	12	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Promover ações de educação popular em saúde com ampla divulgação junto à população;									
OBJETIVO Nº 3.2 - 2- Melhorar a qualidade de vida de portadores de DCNT;									
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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar busca ativa de pessoas com risco para desenvolvimento de DCNT	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de pessoas com risco para desenvolvimento de DCNT									
2. Identificar, fazer a estratificação de risco e tratar as pessoas com doenças crônicas na AB	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Garantir assistência farmacêutica básica para as pessoas com doenças crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir assistência farmacêutica básica para as pessoas com doenças crônicas;									
4. Garantir a realização de exames laboratoriais básicos para as pessoas com doenças crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	0,70	0,70	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a realização de exames laboratoriais básicos para as pessoas com doenças crônicas;									

5. Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100	100	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças crônicas;									
6. Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre a doença, o tratamento, os riscos e a rede de atenção à saúde para pessoas com doenças crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre a doença, o tratamento, os riscos e a rede de atenção à saúde para pessoas com doenças crônicas;									
7. Vincular as pessoas com doenças crônicas às equipes de Saúde da Família e estimular sistematicamente a adesão aos tratamentos propostos.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Vincular as pessoas com doenças crônicas às equipes de Saúde da Família e estimular sistematicamente a adesão aos tratamentos propostos.									
8. Promover campanhas de prevenção das principais neoplasias que acometem a população local;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	12	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Promover campanhas de prevenção das principais neoplasias que acometem a população local;									
9. Realizar de exames para detecção de câncer de mama, colo de útero e pele;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	0,60	0,50	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar de exames para detecção de câncer de mama, colo de útero e pele;									
10. Garantir agenda na rotina das UBS para realização do exame Papanicolau;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	0,60	0,50	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir agenda na rotina das UBS para realização do exame Papanicolau;									
11. Promover ações educativas de saúde do homem como foco nos fatores de risco para DCNT	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	12	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Promover ações educativas de saúde do homem como foco nos fatores de risco para DCNT									
<b>OBJETIVO Nº 3.3 - 3- Reduzir a morbimortalidade por DCNT.</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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a oferta de atenção pré-hospitalar e de urgência e emergência adequada para atenção aos quadros agudos decorrentes das doenças crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de atenção pré-hospitalar e de urgência e emergência adequada para atenção aos quadros agudos decorrentes das doenças crônicas;									
2. Garantir a oferta de cuidados hospitalares oportunos, adequados e humanizados às pessoas com doenças crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de cuidados hospitalares oportunos, adequados e humanizados às pessoas com doenças crônicas;									
3. Garantir pactuação para referência para situações de complicação ou demandas superiores à capacidade instalada da unidade.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número		22	100,00	100,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir pactuação para referência para situações de complicação ou demandas superiores à capacidade instalada da unidade.									
4. Garantir a realização de visitas domiciliares da equipe para atendimento de pessoas com doenças crônicas acamadas e ou domiciliadas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a realização de visitas domiciliares da equipe para atendimento de pessoas com doenças crônicas acamadas e ou domiciliadas;									
5. Garantir as vacinas preconizadas para pessoas com doenças crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	



Ação Nº 1 - Garantir as vacinas preconizadas para pessoas com doenças crônicas;									
6. Garantir atendimento das especialidades clínicas: Cardiologia, ginecologia e urologia referenciados e contra referenciados na RAS municipal.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	0,60	0,60	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir atendimento das especialidades clínicas: Cardiologia, ginecologia e urologia referenciados e contra referenciados na RAS municipal.									

#### DIRETRIZ Nº 4 - Implementação da Vigilância em Saúde articulada à Rede de Atenção à Saúde e a Gestão do SUS.

OBJETIVO Nº 4.1 - 1- Consolidar instrumentos de notificação e controle de doenças e agravos no processo de trabalho das equipes de saúde;									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais com adequação e suficiência para o funcionamento dos serviços de vigilância em saúde no município;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais com adequação e suficiência para o funcionamento dos serviços de vigilância em saúde no município;									
2. Qualificar os fluxos de notificação, investigação e encerramento das doenças e agravos nos Sistemas de informação em Saúde conforme protocolos do MS	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Qualificar os fluxos de notificação, investigação e encerramento das doenças e agravos nos Sistemas de informação em Saúde conforme protocolos do MS									
3. Criar estratégias conjuntas com outros setores da saúde e da administração para a criação de instrumentos e estratégias de cuidados à saúde individual e coletiva;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Criar estratégias conjuntas com outros setores da saúde e da administração para a criação de instrumentos e estratégias de cuidados à saúde individual e coletiva;									
4. Garantir a atuação eficiente do trabalho das equipes de combate às endemias conforme recomendações para o território.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - . Garantir a atuação eficiente do trabalho das equipes de combate às endemias conforme recomendações para o território.									
5. Promover ações de educação popular em saúde sobre as doenças, em especial as infectocontagiosas, e agravos como acidentes e violências com ampla divulgação junto à população;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	10	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Promover ações de educação popular em saúde sobre as doenças, em especial as infectocontagiosas, e agravos como acidentes e violências com ampla divulgação junto à população;									
6. Elaborar e divulgar boletins epidemiológicos;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	8	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
7. ) Identificar e fazer a estratificação de risco de áreas e pessoas com maior vulnerabilidade para o adoecimento, convalescença e morte;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número		22	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
8. Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre as doenças, suas etiologias, tratamentos e impactos socioeconômicos;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre as doenças, suas etiologias, tratamentos e impactos socioeconômicos;									
9. Definir os pontos da rede de atenção à saúde para acompanhamento de pessoas com doenças infecciosas agudas ou crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Definir os pontos da rede de atenção à saúde para acompanhamento de pessoas com doenças infecciosas agudas ou crônicas;									

10. Vincular as pessoas com doenças infecciosas agudas ou crônicas às equipes de Saúde da Família e estimular sistematicamente a adesão aos tratamentos propostos	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Vincular as pessoas com doenças infecciosas agudas ou crônicas às equipes de Saúde da Família e estimular sistematicamente a adesão aos tratamentos propostos									
<b>OBJETIVO Nº 4.2 - 2- Melhorar a capacidade de reposta do sistema de saúde frente às questões epidemiológicas e sanitárias;</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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir assistência farmacêutica adequada e oportuna conforme protocolo clínico do MS para pessoas com doenças infecciosas agudas e crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir assistência farmacêutica adequada e oportuna conforme protocolo clínico do MS para pessoas com doenças infecciosas agudas e crônicas									
2. Garantir a realização de exames laboratoriais básicos e sorologias específicas para as pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a realização de exames laboratoriais básicos e sorologias específicas para as pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas;									
3. Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021		100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas.									
4. Garantir a oferta de atenção pré-hospitalar e de urgência e emergência adequada para atenção aos quadros agudos das pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de atenção pré-hospitalar e de urgência e emergência adequada para atenção aos quadros agudos das pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas;									
5. Garantir a oferta de cuidados hospitalares oportunos, adequados e humanizados;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100	100	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de cuidados hospitalares oportunos, adequados e humanizados;									
6. Instrumentalizar a equipe da VISA para atuar com eficiência no controle dos fatores de risco relacionados ao comércio e serviços;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Instrumentalizar a equipe da VISA para atuar com eficiência no controle dos fatores de risco relacionados ao comércio e serviços;									
7. Adquirir um veículo para transporte em serviço da equipe da VISA municipal;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
8. Promover capacitação técnica constante da equipe da VISA municipal	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número		22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Promover capacitação técnica constante da equipe da VISA municipal									
9. Garantir o devido registro e atenção às denúncias e notificações de infrações sanitárias com a instauração de Processos Administrativos Sanitários com aplicação de seus efeitos quando necessário;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir o devido registro e atenção às denúncias e notificações de infrações sanitárias com a instauração de Processos Administrativos Sanitários com aplicação de seus efeitos quando necessário;									

10. Garantir a realização de ações e medidas de fiscalização e controle sobre impactos ambientais por meio da execução dos programas: VIGIAGUA, VIGISOLO e VIGIAR;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	220	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a realização de ações e medidas de fiscalização e controle sobre impactos ambientais por meio da execução dos programas: VIGIAGUA, VIGISOLO e VIGIAR;									
11. Atuar na Vigilância de Saúde do Trabalhador reduzindo riscos de adoecimento e otimizando espaços laborativos saudáveis	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Atuar na Vigilância de Saúde do Trabalhador reduzindo riscos de adoecimento e otimizando espaços laborativos saudáveis									

#### DIRETRIZ Nº 5 - Qualificação da gestão do SUS municipal

OBJETIVO Nº 5.1 - 1- Otimizar a gestão de recursos técnico e financeiros dos SUS local;									
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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Adquirir veículos para atividades administrativas da SMS e transporte sanitário intermunicipal e interestadual;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	3	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Buscar incrementação de recursos da AB, VISAU e MAC por meio de Emendas Parlamentares para custeio e investimento na RAS municipal;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	50,00	1,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - usar incrementação de recursos da AB por meio de Emenda Parlamentar para custeio no valor de R\$400.000,00									
3. Implantar o setor de auditoria interna.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Realizar ampliação e reforma predial no Hospital Municipal;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Implantar a Clínica Municipal de Fisioterapia;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
6. Adquirir UTI móvel para RAS municipal;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
7. Acompanhar a construção da Farmácia da Bahia e garantir sua devida contrapartida;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
8. Aquisição de equipamentos, mobiliários e aparelhagens de uso hospitalar clínico, ambulatorial e cirúrgico;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	0,50	Não programada	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
9. Aquisição de equipamentos, mobiliários e aparelhagens para fisioterapia;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
10. equipamentos, mobiliários e aparelhagens de uso odontológico;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	4	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 5.2 - 2- Melhorar a gestão do trabalho no SUS 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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS

1. Prover as equipes da RAS municipal com profissionais médicos de clínica geral e especializada, e demais categorias de saúde garantindo a integralidade da assistência à saúde;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Prover as equipes da RAS municipal com profissionais médicos de clínica geral e especializada, e demais categorias de saúde garantindo a integralidade da assistência à saúde;									
2. Garantir a oferta de insumos, equipamentos e tecnologias necessários para os serviços de saúde da RAS municipal;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de insumos, equipamentos e tecnologias necessários para os serviços de saúde da RAS municipal;									
3. Buscar a qualificação da RAS regional e Estadual, bem como o aprimoramento dos serviços de regulação por meio de atuação proativa nos espaços Inter gestores.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Buscar a qualificação da RAS regional e Estadual, bem como o aprimoramento dos serviços de regulação por meio de atuação proativa nos espaços Inter gestores.									
4. Garantir a valorização e qualificação permanente dos trabalhadores do SUS e profissionais de saúde	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
<b>OBJETIVO Nº 5.3 - 3- Promover a consolidação do SUS municipal como fator de desenvolvimento humano e social.</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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a ininterrupta assistência farmacêutica básica no âmbito do SUS;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a ininterrupta assistência farmacêutica básica no âmbito do SUS;									
2. Garantir o acesso às próteses e órteses no âmbito do SUS;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	80,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Garantir o pleno funcionamento do TFD conforme protocolos concernentes ao programa;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	80,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir o pleno funcionamento do TFD conforme protocolos concernentes ao programa;									
4. Garantir o pleno funcionamento técnico-administrativo das unidades de saúde do município;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir o pleno funcionamento técnico-administrativo das unidades de saúde do município;									
5. Garantir os atendimentos extramuros das equipes de saúde da família;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir os atendimentos extramuros das equipes de saúde da família;									
6. Incentivar a realização de ações e atividades de mobilização social para temas da saúde.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	8	2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Incentivar a realização de ações e atividades de mobilização social para temas da saúde.									

**DIRETRIZ Nº 6 - Promoção da integralidade da atenção à saúde de modo adequado e oportuno.**

**OBJETIVO Nº 6.1 - 1- Qualificar e ampliar o acesso da população às consultas e procedimentos 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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implementar a Central de Marcação de Consultas e Procedimentos;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Ampliar a contratualização de serviços ambulatoriais e procedimentos nas diversas especialidades para atendimento da população municipal e microrregião conforme PPI;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	50,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Ampliar a contratualização de serviços de cirurgia geral eletiva para atendimento da população municipal e microrregião conforme PPI;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	25,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Contratualizar serviços de cirurgia ortopédica eletiva para atendimento da população municipal e microrregião conforme PPI;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	200	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Garantir o acompanhamento da atualização de tecnologias assistivas de acordo com a capacidade técnica e financeira do municipal;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir o acompanhamento da atualização de tecnologias assistivas de acordo com a capacidade técnica e financeira do municipal;									
6. Ofertar exames de imagem de Raio-X e USG na rede própria e conveniar serviços de maior densidade tecnológica.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	70,00	50,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Ofertar exames de imagem de Raio-X e USG na rede própria e conveniar serviços de maior densidade tecnológica.									

**OBJETIVO Nº 6.2 - 2- Reduzir a morbimortalidade por causas evitáveis;**

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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Oportunizar treinamentos e capacitações técnicas para as equipes de saúde no campo das urgências e emergências e também da atenção ao paciente crítico;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Oportunizar treinamentos e capacitações técnicas para a equipe do HMP nos campos da clínica médica, cirúrgica, obstétrica e pediátrica;	Taxa de mortalidade infantil	Número	2021	2	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Qualificar os processos de trabalho da equipe de atenção hospitalar e ambulatorial com vistas na humanização e maior eficiência.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Qualificar os processos de trabalho da equipe de atenção hospitalar e ambulatorial com vistas na humanização e maior eficiência.									
4. Garantir a logística de transporte e armazenamento das vacinas e imunobiológicos do programa Nacional de Imunização;	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Básico de Vacinação para criança menores de dois anos de idade	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a logística de transporte e armazenamento das vacinas e imunobiológicos do programa Nacional de Imunização;									

**DIRETRIZ Nº 7 - Qualificar e ampliar a participação social no planejamento, monitoramento e controle do SUS municipal;**

OBJETIVO Nº 7.1 - 1- Qualificar e ampliar a participação social no planejamento, monitoramento e controle do SUS 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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a composição paritária do CMS;	Cadastro de conselheiros no SIACS	Percentual	2021	100,00	0,50	0,50	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a composição paritária do CMS;									
2. Promover ações de capacitação para os conselheiros municipais de saúde;	Número de capacitações realizadas para o Conselho Municipal de Saúde	Número	2021	0	4	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Garantir a ampla participação do CMS no acompanhamento da gestão do SUS municipal;	Frequência média de participação dos membros do Conselho Municipal de Saúde	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a ampla participação do CMS no acompanhamento da gestão do SUS municipal;									

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

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Promover ações de educação continuada e permanente para equipes de saúde;	100,00	
	Garantir a composição paritária do CMS;	0,50	
	Garantir a ininterrupta assistência farmacêutica básica no âmbito do SUS;	100,00	
	Prover as equipes da RAS municipal com profissionais médicos de clínica geral e especializada, e demais categorias de saúde garantindo a integralidade da assistência à saúde;	100,00	
	Garantir assistência farmacêutica adequada e oportuna conforme protocolo clínico do MS para pessoas com doenças infecciosas agudas e crônicas;	100,00	
	Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais com adequação e suficiência para o funcionamento dos serviços de vigilância em saúde no município;	100,00	
	Garantir a oferta de atenção pré-hospitalar e de urgência e emergência adequada para atenção aos quadros agudos decorrentes das doenças crônicas;	100,00	
	Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais adequados para o funcionamento do serviço de pré-natal na AB;	100,00	
	Promover ações coletivas e participar de mobilizações intersetoriais de interesse da comunidade;	4	
	Implementar instrumentos e estratégias inovadoras de gestão do cuidado;	100,00	
	Garantir a oferta de insumos, equipamentos e tecnologias necessários para os serviços de saúde da RAS municipal;	100,00	
	Buscar incrementação de recursos da AB, VISAU e MAC por meio de Emendas Parlamentares para custeio e investimento na RAS municipal;	1,00	
	Garantir a realização de exames laboratoriais básicos e sorologias específicas para as pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas;	100,00	
	Garantir a oferta de cuidados hospitalares oportunos, adequados e humanizados às pessoas com doenças crônicas;	100,00	
	Preconizar os fluxos de atenção conforme protocolos da AB e Rede de Cuidados da Pessoa com Doenças Crônicas do MS;	100,00	
	Garantir atendimento clínico pediátrico na AB.	100,00	
	Garantir a oferta das vacinas BCG e Hep.B.	100,00	
	Garantir a oferta de cuidado hospitalar humanizado oportuno e adequado no pré-parto, parto e pós-parto à mulher;	100,00	
	Garantir pactuação de referência para situações de complicação ou demandas superiores à capacidade instalada da unidade no atendimento materno-infantil peri-natal;	100,00	
	Qualificar a comunicação entre os pontos da Rede de Atenção à Saúde.	100,00	
Garantir atendimento odontológico.	100,00		
Garantir a ampla participação do CMS no acompanhamento da gestão do SUS municipal;	100,00		
Qualificar os processos de trabalho da equipe de atenção hospitalar e ambulatorial com vistas na humanização e maior eficiência.	100,00		
Garantir o pleno funcionamento do TFD conforme protocolos concernentes ao programa;	100,00		
Buscar a qualificação da RAS regional e Estadual, bem como o aprimoramento dos serviços de regulação por meio de atuação proativa nos espaços Inter gestores.	100,00		
Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas.	100,00		
Garantir pactuação para referência para situações de complicação ou demandas superiores à capacidade instalada da unidade.	100,00		
Garantir assistência farmacêutica básica para as pessoas com doenças crônicas;	100,00		

	Criar estratégias conjuntas com outros setores da administração para a criação de leis, espaços coletivos e sensibilização pública para a adoção de boas práticas de cuidados à saúde coletiva	1	
	Atualizar a Territorialização da área de cobertura da AB	100,00	
	Garantir a logística de transporte e armazenamento das vacinas e imunobiológicos do programa Nacional de Imunização;	100,00	
	Garantir o pleno funcionamento técnico-administrativo das unidades de saúde do município;	100,00	
	Garantir a oferta de atenção pré-hospitalar e de urgência e emergência adequada para atenção aos quadros agudos das pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas;	100,00	
	Garantir a atuação eficiente do trabalho das equipes de combate às endemias conforme recomendações para o território.	100,00	
	Garantir a realização de exames laboratoriais básicos para as pessoas com doenças crônicas;	0,70	
	Promover ações de educação popular em saúde com ampla divulgação junto à população;	4	
	Garantir as vacinas preconizadas para o período puerperal;	100,00	
	Garantir assistência farmacêutica básica para as gestantes;	100,00	
	Garantir o acompanhamento da atualização de tecnologias assistivas de acordo com a capacidade técnica e financeira do municipal;	100,00	
	Garantir os atendimentos extramuros das equipes de saúde da família;	100,00	
	Garantir a oferta de cuidados hospitalares oportunos, adequados e humanizados;	100	
	Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças crônicas;	100	
	Realizar o Teste do pezinho de modo adequado e oportuno;	100,00	
	Garantir a realização de exames laboratoriais básicos, testes rápidos e sorologias componentes do pré-natal de baixo risco;	100	
	Ofertar exames de imagem de Raio-X e USG na rede própria e conveniar serviços de maior densidade tecnológica.	50,00	
	Incentivar a realização de ações e atividades de mobilização social para temas da saúde.	2	
	Instrumentalizar a equipe da VISA para atuar com eficiência no controle dos fatores de risco relacionados ao comércio e serviços;	100,00	
	Garantir atendimento das especialidades clínicas: Cardiologia, ginecologia e urologia referenciados e contra referenciados na RAS municipal.	0,60	
	Garantir a realização de pelo menos 01 USG obstétrica por trimestre gestacional;	100,00	
	Promover capacitação técnica constante da equipe da VISA municipal	100,00	
	Realizar de exames para detecção de câncer de mama, colo de útero e pele;	0,50	
	Definir os pontos da rede de atenção à saúde para acompanhamento de pessoas com doenças infecciosas agudas ou crônicas;	100,00	
301 - Atenção Básica	Solicitar o credenciamento de equipes de Saúde da Família junto ao ministério da Saúde;	1	
	Garantir assistência farmacêutica adequada e oportuna conforme protocolo clínico do MS para pessoas com doenças infecciosas agudas e crônicas;	100,00	
	Realizar busca ativa de pessoas com risco para desenvolvimento de DCNT	100,00	
	Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais adequados para o funcionamento do serviço de Hipertensão-Obesidade na AB;	100,00	
	Garantir o acompanhamento de puericultura conforme protocolo da AB às crianças de 0 a 24 meses;	100,00	
	Garantir a presença do acompanhante escolhido pela gestante durante o parto;	100,00	
	Vincular a gestante de risco habitual ao Hospital Municipal de Pindaí;	100,00	
	Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais adequados para o funcionamento do serviço de pré-natal na AB;	100,00	
	Promover ações coletivas e participar de mobilizações intersetoriais de interesse da comunidade;	4	
	Implementar instrumentos e estratégias inovadoras de gestão do cuidado;	100,00	
	Qualificar os fluxos de notificação, investigação e encerramento das doenças e agravos nos Sistemas de informação em Saúde conforme protocolos do MS	100,00	
	Preconizar os fluxos de atenção conforme protocolos da AB e Rede de Cuidados da Pessoa com Doenças Crônicas do MS;	100,00	
	Garantir atendimento clínico pediátrico na AB.	100,00	
	Garantir a oferta das vacinas BCG e Hep.B.	100,00	
	Preconizar os fluxos de atenção conforme protocolos da AB e Rede Cegonha do MS.	100,00	
	Qualificar a comunicação entre os pontos da Rede de Atenção à Saúde.	100,00	
	Qualificar as ofertas e agendas prioritárias da AB;	100,00	
	Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas.	100,00	

	Criar estratégias conjuntas com outros setores da saúde e da administração para a criação de instrumentos e estratégias de cuidados à saúde individual e coletiva;	100,00	
	Criar estratégias conjuntas com outros setores da administração para a criação de leis, espaços coletivos e sensibilização pública para a adoção de boas práticas de cuidados à saúde coletiva	1	
	Garantir atendimento odontológico.	100,00	
	Garantir a visita da primeira semana de vida à puérpera e RN;	100,00	
	Captar precocemente a gestante e inseri-la no programa de pré-natal da AB;	90,00	
	Atualizar a Territorialização da área de cobertura da AB	100,00	
	Garantir a logística de transporte e armazenamento das vacinas e imunobiológicos do programa Nacional de Imunização;	100,00	
	Garantir a realização de visitas domiciliares da equipe para atendimento de pessoas com doenças crônicas acamadas e ou domiciliadas;	100,00	
	Promover ações de educação popular em saúde com ampla divulgação junto à população;	4	
	Garantir as vacinas preconizadas para o período puerperal;	100,00	
	Identificar e tratar precocemente doenças infectocontagiosas nas gestantes e seus contactantes;	100,00	
	Melhorar os indicadores de desempenho da AB;	7	
	Qualificar os cadastros individuais no e-SUS;	100,00	
	Garantir os atendimentos extramuros das equipes de saúde da família;	100,00	
	Promover ações de educação popular em saúde sobre as doenças, em especial as infectocontagiosas, e agravos como acidentes e violências com ampla divulgação junto à população;	4	
	Garantir as vacinas preconizadas para pessoas com doenças crônicas;	100,00	
	Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças crônicas;	100	
	Realizar o Teste do pezinho de modo adequado e oportuno;	100,00	
	Garantir assistência farmacêutica básica para as gestantes;	100,00	
	Garantir a realização de exames laboratoriais básicos, testes rápidos e sorologias componentes do pré-natal de baixo risco;	100	
	Incentivar a realização de ações e atividades de mobilização social para temas da saúde.	2	
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre a doença, o tratamento, os riscos e a rede de atenção à saúde para pessoas com doenças crônicas;	100,00	
	Garantir a oferta de cuidados, avaliação e acompanhamento do RN na AB;	100,00	
	Garantir o acompanhamento de puericultura conforme protocolo da AB às crianças de 0 a 24 meses;	100,00	
	Vincular as pessoas com doenças crônicas às equipes de Saúde da Família e estimular sistematicamente a adesão aos tratamentos propostos.	100,00	
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre o pré-natal, parto e puerpério às mulheres.	100,00	
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre as doenças, suas etiologias, tratamentos e impactos socioeconômicos;	100,00	
	Promover campanhas de prevenção das principais neoplasias que acometem a população local;	4	
	Realizar de exames para detecção de câncer de mama, colo de útero e pele;	0,50	
	Garantir agenda na rotina das UBS para realização do exame Papanicolaú;	0,50	
	Vincular as pessoas com doenças infecciosas agudas ou crônicas às equipes de Saúde da Família e estimular sistematicamente a adesão aos tratamentos propostos	100,00	
	Promover ações educativas de saúde do homem como foco nos fatores de risco para DCNT	4	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Vincular a gestante de risco habitual ao Hospital Municipal de Pindaré;	100,00	
	Garantir a oferta de atenção pré-hospitalar e de urgência e emergência adequada para atenção aos quadros agudos decorrentes das doenças crônicas;	100,00	
	Garantir a emissão imediata da declaração de nascido-vivo;	100,00	
	Garantir a presença do acompanhante escolhido pela gestante durante o parto;	100,00	
	Implementar instrumentos e estratégias inovadoras de gestão do cuidado;	100,00	
	Garantir a oferta de cuidados hospitalares oportunos, adequados e humanizados às pessoas com doenças crônicas;	100,00	
	Garantir a oferta de cuidado hospitalar humanizado oportuno e adequado no pré-parto, parto e pós-parto à mulher;	100,00	
	Qualificar a comunicação entre os pontos da Rede de Atenção à Saúde.	100,00	
	Preconizar os fluxos de atenção conforme protocolos da AB e Rede Cegonha do MS.	100,00	
	Criar estratégias conjuntas com outros setores da saúde e da administração para a criação de instrumentos e estratégias de cuidados à saúde individual e coletiva;	100,00	



	Qualificar os processos de trabalho da equipe de atenção hospitalar e ambulatorial com vistas na humanização e maior eficiência.	100,00	
	Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas.	100,00	
	Garantir a oferta de atenção pré-hospitalar e de urgência e emergência adequada para atenção aos quadros agudos das pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas;	100,00	
	Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças crônicas;	100	
	Garantir a oferta de cuidados hospitalares oportunos, adequados e humanizados;	100	
	Garantir a realização de exames laboratoriais básicos, testes rápidos e sorologias componentes do pré-natal de baixo risco;	100	
	Ofertar exames de imagem de Raio-X e USG na rede própria e conveniar serviços de maior densidade tecnológica.	50,00	
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre a doença, o tratamento, os riscos e a rede de atenção à saúde para pessoas com doenças crônicas;	100,00	
	Garantir a realização de pelo menos 01 USG obstétrica por trimestre gestacional;	100,00	
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre o pré-natal, parto e puerpério às mulheres.	100,00	
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre as doenças, suas etiologias, tratamentos e impactos socioeconômicos;	100,00	
	Realizar de exames para detecção de câncer de mama, colo de útero e pele;	0,50	
	Vincular as pessoas com doenças infecciosas agudas ou crônicas às equipes de Saúde da Família e estimular sistematicamente a adesão aos tratamentos propostos	100,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Garantir assistência farmacêutica adequada e oportuna conforme protocolo clínico do MS para pessoas com doenças infecciosas agudas e crônicas;	100,00	
	Preconizar os fluxos de atenção conforme protocolos da AB e Rede de Cuidados da Pessoa com Doenças Crônicas do MS;	100,00	
	Garantir assistência farmacêutica básica para as gestantes;	100,00	
304 - Vigilância Sanitária	Promover ações coletivas e participar de mobilizações intersetoriais de interesse da comunidade;	4	
	Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais com adequação e suficiência para o funcionamento dos serviços de vigilância em saúde no município;	100,00	
	Qualificar a comunicação entre os pontos da Rede de Atenção à Saúde.	100,00	
	Criar estratégias conjuntas com outros setores da administração para a criação de leis, espaços coletivos e sensibilização pública para a adoção de boas práticas de cuidados à saúde coletiva	1	
	Promover ações de educação popular em saúde com ampla divulgação junto à população;	4	
	Promover ações de educação popular em saúde sobre as doenças, em especial as infectocontagiosas, e agravos como acidentes e violências com ampla divulgação junto à população;	4	
	Instrumentalizar a equipe da VISA para atuar com eficiência no controle dos fatores de risco relacionados ao comércio e serviços;	100,00	
	Incentivar a realização de ações e atividades de mobilização social para temas da saúde.	2	
	Promover campanhas de prevenção das principais neoplasias que acometem a população local;	4	
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre as doenças, suas etiologias, tratamentos e impactos socioeconômicos;	100,00	
	Promover capacitação técnica constante da equipe da VISA municipal	100,00	
	Garantir o devido registro e atenção às denúncias e notificações de infrações sanitárias com a instauração de Processos Administrativos Sanitários com aplicação de seus efeitos quando necessário;	100,00	
	Garantir a realização de ações e medidas de fiscalização e controle sobre impactos ambientais por meio da execução dos programas: VIGIAGUA, VIGISOLO e VIGIAR;	100,00	
	Atuar na Vigilância de Saúde do Trabalhador reduzindo riscos de adoecimento e otimizando espaços laborativos saudáveis	100,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Promover ações coletivas e participar de mobilizações intersetoriais de interesse da comunidade;	4	
	Garantir assistência farmacêutica adequada e oportuna conforme protocolo clínico do MS para pessoas com doenças infecciosas agudas e crônicas;	100,00	
	Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais com adequação e suficiência para o funcionamento dos serviços de vigilância em saúde no município;	100,00	
	Garantir a emissão imediata da declaração de nascido-vivo;	100,00	
	Qualificar a comunicação entre os pontos da Rede de Atenção à Saúde.	100,00	
	Qualificar os fluxos de notificação, investigação e encerramento das doenças e agravos nos Sistemas de informação em Saúde conforme protocolos do MS	100,00	
	Garantir a oferta das vacinas BCG e Hep.B.	100,00	

	Criar estratégias conjuntas com outros setores da administração para a criação de leis, espaços coletivos e sensibilização pública para a adoção de boas práticas de cuidados à saúde coletiva	1	
	Criar estratégias conjuntas com outros setores da saúde e da administração para a criação de instrumentos e estratégias de cuidados à saúde individual e coletiva;	100,00	
	Identificar e tratar precocemente doenças infectocontagiosas nas gestantes e seus contactantes;	100,00	
	Garantir a logística de transporte e armazenamento das vacinas e imunobiológicos do programa Nacional de Imunização;	100,00	
	Garantir a atuação eficiente do trabalho das equipes de combate às endemias conforme recomendações para o território.	100,00	
	Promover ações de educação popular em saúde com ampla divulgação junto à população;	4	
	Garantir as vacinas preconizadas para o período puerperal;	100,00	
	Garantir assistência farmacêutica básica para as gestantes;	100,00	
	Promover ações de educação popular em saúde sobre as doenças, em especial as infectocontagiosas, e agravos como acidentes e violências com ampla divulgação junto à população;	4	
	Garantir as vacinas preconizadas para pessoas com doenças crônicas;	100,00	
	Garantir a realização de exames laboratoriais básicos, testes rápidos e sorologias componentes do pré-natal de baixo risco;	100	
	Incentivar a realização de ações e atividades de mobilização social para temas da saúde.	2	
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre a doença, o tratamento, os riscos e a rede de atenção à saúde para pessoas com doenças crônicas;	100,00	
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre o pré-natal, parto e puerpério às mulheres.	100,00	
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre as doenças, suas etiologias, tratamentos e impactos socioeconômicos;	100,00	
	Promover campanhas de prevenção das principais neoplasias que acometem a população local;	4	
	Vincular as pessoas com doenças infecciosas agudas ou crônicas às equipes de Saúde da Família e estimular sistematicamente a adesão aos tratamentos propostos	100,00	
	Promover ações educativas de saúde do homem como foco nos fatores de risco para DCNT	4	
	Atuar na Vigilância de Saúde do Trabalhador reduzindo riscos de adoecimento e otimizando espaços laborativos saudáveis	100,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Promover ações coletivas e participar de mobilizações intersetoriais de interesse da comunidade;	4	

**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	18.382.028,07	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	18.382.028,07
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	18.382.028,07	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	18.382.028,07
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	1.773.005,60	8.234.951,28	1.773.005,60	92.813,80	N/A	N/A	N/A	N/A	11.873.776,28
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	412.424,15	3.650.123,34	412.424,15	37.125,52	N/A	N/A	N/A	N/A	4.512.097,16
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	36.300,00	80.000,00	36.300,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	152.600,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	12.375,17	83.750,00	12.375,17	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	108.500,34
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	94.766,97	402.000,00	106.766,97	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	603.533,94
	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: 12/01/2024.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A apuração do PAS será realizada e analisada no RAG

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.  
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 12/01/2024.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
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	7.798.330,14	0,00	5.327.404,28	0,00	0,00	0,00	0,00	13.125.734,42	
	Capital	0,00	0,00	0,00	19.030,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.030,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	1.083.943,02	0,00	459.825,36	0,00	0,00	0,00	0,00	1.543.814,68	
	Capital	0,00	127.055,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127.055,87	
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	0,00	0,00	4.660,30	0,00	0,00	0,00	0,00	4.660,30	
	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	0,00	0,00	286.689,47	0,00	0,00	0,00	0,00	286.689,47	
	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	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	
<b>TOTAL</b>		<b>0,00</b>	<b>9.009.329,03</b>	<b>0,00</b>	<b>6.097.609,41</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>46,30</b>	<b>15.106.984,74</b>	

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

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

Data da consulta: 05/01/2024.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	6,89 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	90,35 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	8,09 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	91,91 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	13,03 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	56,95 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 911,84
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	37,84 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,00 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	35,91 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,98 %
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	31,39 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	23,76 %

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

Data da consulta: 05/01/2024.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	8.601.193,60	8.601.193,60	4.397.263,34	51,12
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	339.754,85	339.754,85	82.629,71	24,32
IPTU	159.342,31	159.342,31	73.438,77	46,09
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	180.412,54	180.412,54	9.190,94	5,09
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	103.499,25	103.499,25	11.762,77	11,37

ITBI	77.717,65	77.717,65	11.762,77	15,14
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	25.781,60	25.781,60	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	6.746.438,25	6.746.438,25	2.930.807,45	43,44
ISS	6.720.656,65	6.720.656,65	2.930.807,45	43,61
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	25.781,60	25.781,60	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.411.501,25	1.411.501,25	1.372.063,41	97,21
<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)</b>	<b>17.827.526,51</b>	<b>17.827.526,51</b>	<b>31.960.384,42</b>	<b>179,28</b>
Cota-Parte FPM	15.117.629,70	15.117.629,70	19.796.258,47	130,95
Cota-Parte ITR	29.042,90	29.042,90	2.685,20	9,25
Cota-Parte do IPVA	229.651,87	229.651,87	312.967,95	136,28
Cota-Parte do ICMS	2.296.418,32	2.296.418,32	11.770.955,66	512,58
Cota-Parte do IPI - Exportação	56.211,94	56.211,94	77.517,14	137,90
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	98.571,78	98.571,78	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	98.571,78	98.571,78	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	<b>26.428.720,11</b>	<b>26.428.720,11</b>	<b>36.357.647,76</b>	<b>137,57</b>

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)	4.664.370,50	8.264.980,50	7.561.627,70	91,49	7.435.484,85	89,96	7.360.275,49	89,05	126.142,85
Despesas Correntes	4.664.370,50	8.264.980,50	7.561.627,70	91,49	7.435.484,85	89,96	7.360.275,49	89,05	126.142,85
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	1.601.922,49	1.324.322,49	1.210.998,89	91,44	1.205.415,89	91,02	1.196.015,89	90,31	5.583,00
Despesas Correntes	1.440.589,83	1.126.089,83	1.083.943,02	96,26	1.078.360,02	95,76	1.068.960,02	94,93	5.583,00
Despesas de Capital	161.332,66	198.232,66	127.055,87	64,09	127.055,87	64,09	127.055,87	64,09	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	25.000,00	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	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	9.175,38	3.675,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	6.175,38	3.675,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)</b>	<b>6.301.468,37</b>	<b>9.592.978,37</b>	<b>8.772.626,59</b>	<b>91,45</b>	<b>8.640.900,74</b>	<b>90,08</b>	<b>8.556.291,38</b>	<b>89,19</b>	<b>131.725,85</b>

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	8.772.626,59	8.640.900,74	8.556.291,38
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	131.725,85	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)	8.640.900,74	8.640.900,74	8.556.291,38
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			5.453.647,16
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)	3.187.253,58	3.187.253,58	3.102.644,22
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	23,76	23,76	23,53

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

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2022	5.453.647,16	8.640.900,74	3.187.253,58	216.335,21	131.725,85	0,00	0,00	216.335,21	0,00	3.318.979,43
Empenhos de 2021	4.766.958,26	6.853.258,98	2.086.300,72	95.630,23	11.942,78	0,00	0,00	95.630,23	0,00	2.098.243,50
Empenhos de 2020	4.216.532,34	5.346.479,17	1.129.946,83	25.771,82	0,00	0,00	0,00	25.771,82	0,00	1.129.946,83
Empenhos de 2019	4.439.005,63	4.607.854,38	168.848,75	72.150,52	10.430,00	0,00	0,00	72.150,52	0,00	179.278,75
Empenhos de 2018	3.596.692,43	4.245.237,57	648.545,14	18.724,00	18.724,00	0,00	0,00	18.724,00	0,00	667.269,14
Empenhos de 2017	3.132.775,95	3.502.113,69	369.337,74	7.743,23	0,00	0,00	0,00	7.743,23	0,00	369.337,74
Empenhos de 2016	3.152.882,12	3.381.490,80	228.608,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	228.608,68
Empenhos de 2015	3.027.460,90	3.868.623,70	841.162,80	0,00	187.596,17	0,00	0,00	0,00	0,00	1.028.758,97
Empenhos de 2014	2.657.939,67	3.373.897,65	715.957,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	715.957,98
Empenhos de 2013	2.264.166,58	3.100.693,50	836.526,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	836.526,92

<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				
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS						
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100					
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	6.060.531,63	6.060.531,63	4.667.366,94	77,01					
Provenientes da União	5.709.501,09	5.709.501,09	4.289.588,19	75,13					
Provenientes dos Estados	351.030,54	351.030,54	377.778,75	107,62					
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00					
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00					
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00					
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	6.061.531,63	6.061.531,63	4.667.366,94	77,00					
DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	3.570.580,78	5.533.610,78	5.346.434,28	96,62	5.295.410,34	95,70	5.184.090,14	93,68	51.023,94
Despesas Correntes	3.519.261,74	5.510.591,74	5.327.404,28	96,68	5.276.380,34	95,75	5.165.060,14	93,73	51.023,94
Despesas de Capital	51.319,04	23.019,04	19.030,00	82,67	19.030,00	82,67	19.030,00	82,67	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	2.048.200,85	547.720,85	459.871,66	83,96	459.871,66	83,96	459.769,13	83,94	0,00
Despesas Correntes	956.869,09	547.219,09	459.871,66	84,04	459.871,66	84,04	459.769,13	84,02	0,00
Despesas de Capital	1.091.331,76	501,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	55.000,00	6.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	50.000,00	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	82.750,00	6.000,00	4.660,30	77,67	4.660,30	77,67	4.660,30	77,67	0,00
Despesas Correntes	82.750,00	6.000,00	4.660,30	77,67	4.660,30	77,67	4.660,30	77,67	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)	402.000,00	288.700,00	286.689,47	99,30	286.689,47	99,30	286.689,47	99,30	0,00
Despesas Correntes	392.000,00	288.700,00	286.689,47	99,30	286.689,47	99,30	286.689,47	99,30	0,00
Despesas de Capital	10.000,00	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)	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
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	6.158.531,63	6.382.981,63	6.097.655,71	95,53	6.046.631,77	94,73	5.935.209,04	92,98	51.023,94
DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXIII)	8.234.951,28	13.798.591,28	12.908.061,98	93,55	12.730.895,19	92,26	12.544.365,63	90,91	177.166,79
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	3.650.123,34	1.872.043,34	1.670.870,55	89,25	1.665.287,55	88,96	1.655.785,02	88,45	5.583,00



SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	80.000,00	6.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	83.750,00	6.000,00	4.660,30	77,67	4.660,30	77,67	4.660,30	77,67	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	402.000,00	288.700,00	286.689,47	99,30	286.689,47	99,30	286.689,47	99,30	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)	9.175,38	3.675,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	12.460.000,00	15.975.960,00	14.870.282,30	93,08	14.687.532,51	91,94	14.491.500,42	90,71	182.749,79
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	6.157.531,63	6.382.981,63	6.097.655,71	95,53	6.046.631,77	94,73	5.935.209,04	92,98	51.023,94
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	6.302.468,37	9.592.978,37	8.772.626,59	91,45	8.640.900,74	90,08	8.556.291,38	89,19	131.725,85

FONTE: SIOPS, Bahia/03/02/23 08:25:26

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. 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)	1.886.979,85	0,00	1.886.979,85
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)	4.481.267,86	52.047,78	4.533.315,64
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>6.368.247,71</b>	<b>52.047,78</b>	<b>6.420.295,49</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>

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

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 - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 05/01/2024 11:30:53

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

#### 9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	435.601,94	0,00	435.601,94
<b>Total</b>	<b>435.601,94</b>	<b>0,00</b>	<b>435.601,94</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>

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P													
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 - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)

Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 05/01/2024 11:30:52

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

#### 9.6. 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>

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P													
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 Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 05/01/2024 11:30:54

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A análise da execução orçamentária da SMS será apresentada no RAG

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 12/01/2024.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 12/01/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não foram realizadas auditorias no período

## 11. Análises e Considerações Gerais

A Portaria de Consolidação nº 1, de 28 de setembro de 2017, art. 99, que tratam o Relatório de Gestão como instrumento de gestão, com elaboração anual, que permite apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao Plano de Saúde. Para tanto, o Relatório Quadrimestral é importante para que a gestão revise as diretrizes, objetivos e indicadores do Plano de Saúde, as metas da PAS previstas e executadas no período, a análise da execução orçamentária e as recomendações para eventuais ajustes necessários para os períodos subsequentes.

---

EVERTON GOMES SILVA BUENO  
Secretário(a) de Saúde  
PINDAÍ/BA, 2022

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

A análise do terceiro Relatório Quadrimestral ( RDQA ) de 2022 feita com vistas no acompanhamento das atividades desenvolvidas pelo Secretaria Municipal de Saúde no Município de Pindaí - BA, nos meses de setembro a dezembro de 2022. Comprovam o empenho da gestão face aos compromissos assumidos junto à sociedade, por meio do CMS e avanço no alcance das metas estabelecidas para o período.

### Introdução

- Considerações:

De acordo com a legislação vigente, os Conselhos de Saúde, no âmbito de suas atribuições, devem avaliar a cada quadrimestre o relatório consolidado do resultado da execução orçamentária e financeira no âmbito da saúde e o relatório do gestor da saúde sobre a repercussão da execução desta Lei Complementar nas condições de saúde e na qualidade dos serviços de saúde das populações respectivas e encaminharão ao Chefe do Poder Executivo do respectivo ente da Federação as indicações para que sejam adotadas as medidas corretivas necessárias.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Ao final do período de um ano percebe-se que o trabalho realizado tanto na atenção básica quanto no investimento em melhorias no acesso à atenção especializada resultaram na redução das internações e mortalidade por causas preveníveis. Contudo as causas externas continuam sendo responsável por considerável número de mortes prematuras.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O acompanhamento das informações sobre a produção dos serviços de saúde do município mostra o esforço da gestão em oferecer para a população cuidados de saúde de modo a garantir o acesso e a integralidade das ações. Contudo, ainda é necessária a ampliação da oferta de exames, consultas e cirurgias, principalmente ortopédicas para reduzir o tempo de espera dos pacientes nas filas de marcação.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

O Conselho avalia como satisfatória o número e distribuição geográfica das unidades de saúde, assim como o funcionamento e qualidade no atendimento da rede de serviços de saúde.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O quadro de funcionários de saúde é suficiente, contudo sugere-se a constante realização de atividades de educação permanente para qualificação do trabalho na área e também a valorização desses profissionais e trabalhadores para que tenham mais segurança e satisfação em suas atividades.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Como os dados não foram apurados, as considerações a respeito serão realizadas conforme apresentação no RAG.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O acompanhamento e fiscalização da execução orçamentária da Secretaria de Saúde de Pindaí são regularmente realizados em reuniões ordinárias do Conselho, afim de avaliar as pastas da contabilidade. As informações são disponibilizadas trimestralmente e há transparência na elucidação dos dados conforme solicitações eventualmente necessárias.

A análise do parecer se dará por ocasião da disponibilização do RAG.

### Auditorias

- Considerações:

ciente

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O Conselho Municipal de Saúde de Pindaí ciente de sua responsabilidade na representação da sociedade no controle das políticas públicas de saúde, realiza periodicamente sua função de colaborar com a consolidação do SUS e dever de deliberar sobre situações de interesse da comunidade, inclusive no que se refere às ações de Planejamento em Saúde, como o acompanhamento das ações relatadas a cada quadrimestre por meio dos RDQA e RAG

Status do Parecer: Avaliado

PINDAÍ/BA, 16 de Abril de 2024

---

Conselho Municipal de Saúde de Pindaí



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: BAHIA  
MUNICÍPIO: PINDAI

## **Relatório Anual de Gestão 2022**

EVERTON GOMES SILVA BUENO  
Secretário(a) de Saúde

## Sumário

### 1. Identificação

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

### 2. Introdução

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

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

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

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

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

### 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

### 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

### 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

### 9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

### 10. Auditorias

### 11. Análises e Considerações Gerais

### 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

## 1. Identificação

### 1.1. Informações Territoriais

UF	BA
Município	PINDAÍ
Região de Saúde	Guanambi
Área	715,48 Km <sup>2</sup>
População	14.731 Hab
Densidade Populacional	21 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 15/12/2023

### 1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Número CNES	6533310
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	13982624000101
Endereço	RUA TIBERIO FAUSTO 127 CASA
Email	edmilson-pereira@bol.com.br
Telefone	77 36672120

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 15/12/2023

### 1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOAO EVANGELISTA VEIGA PEREIRA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	EVERTON GOMES SILVA BUENO
E-mail secretário(a)	evertonsmipi@gmail.com
Telefone secretário(a)	77998402217

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

Data da consulta: 15/12/2023

### 1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	08/1993
CNPJ	11.384.729/0001-25
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	EVERTON GOMES SILVA BUENO

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

Data da consulta: 15/12/2023

### 1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 05/10/2023

### 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Guanambi

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
BOTUPORÃ	552.57	11024	19,95
CACULÉ	685.914	22462	32,75
CAETITÉ	2306.382	52012	22,55
CANDIBA	397.965	13016	32,71
CARINHANHA	2751.856	28869	10,49

FEIRA DA MATA	1655.819	5631	3,40
GUANAMBI	1301.799	87817	67,46
IBIASSUCÊ	382.472	10429	27,27
IGAPORÃ	789.252	15527	19,67
IUIÚ	1095.715	11118	10,15
JACARACI	1241.918	14436	11,62
LAGOA REAL	996.292	14105	14,16
LICÍNIO DE ALMEIDA	785.417	11834	15,07
MALHADA	2138.093	15398	7,20
MATINA	773.386	10330	13,36
MORTUGABA	670.608	11143	16,62
PALMAS DE MONTE ALTO	2789.417	20078	7,20
PINDAÍ	715.482	14731	20,59
RIACHO DE SANTANA	2698.465	30711	11,38
RIO DO ANTÔNIO	986.99	13146	13,32
SEBASTIÃO LARANJEIRAS	2004.185	9360	4,67
TANQUE NOVO	825.943	17158	20,77
URANDI	895.926	15355	17,14

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

### 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	RUA ANA ANGÉLICA	
<b>E-mail</b>		
<b>Telefone</b>		
<b>Nome do Presidente</b>	LILIAN GLAISE ALVES DOS SANTOS	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	19
	<b>Governo</b>	2
	<b>Trabalhadores</b>	3
	<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

#### 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

#### 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

#### • Considerações

O Relatório Anual de Gestão RAG de 2022 se retratam as ações, serviços e atividades desenvolvidas pelo Sistema Municipal de Saúde, no Município de Pindaí - BA, no ano de 2022, nos âmbitos da gestão do SUS municipal, da promoção e proteção da saúde, das iniciativas para prevenção de doenças e também da assistência a partir da atenção básica até as ações integrais na média e alta complexidade.

No início de uma nova gestão (mandato eletivo), ainda que se mantenha o gestor da saúde, como no caso de Pindaí, são renovados os compromissos, feitos novos arranjos e pactuações a fim de alinhar o projeto político às metas de governo e do planejamento de Saúde.

Com vistas no cumprimento das metas estabelecidas para o período e nas constantes reavaliações durante a elaboração dos três RDQAs, durante o ano foi feito um monitoramento das estratégias desenvolvidas com foco na redução das fragilidades e reforço das potencialidades do Sistema Único de Saúde Municipal.

O resultado desse trabalho se encontra registrado e analisado no RAG 2022, que submetido ao Conselho Municipal de Saúde, é instrumento de transparência dos feitos, dos recursos empregados e dos avanços e desafios da Secretaria Municipal de Saúde em busca de melhorias na prestação de serviços, da promoção de mais qualidade de vida e saúde para a população pindaíense.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

No âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS, planejar significa definir prioridades, mobilizar recursos e esforços em prol de objetivos conjuntamente estabelecidos, dentro de uma lógica transparente e dinâmica com o intuito de orientar os processos dos seus vários espaços. Os instrumentos de Planejamento em saúde no SUS são regulamentados pela Portaria de Consolidação nº 01/2017 (Art.94 a 108) a qual estabelece as diretrizes para este processo e estão interligados em um ciclo que repete a cada quatro anos no Plano Municipal de Saúde.

O monitoramento e acompanhamento da execução do Plano Municipal de Saúde e cumprimento das agendas da Programação Anual de Saúde se dá através do Relatório Detalhado Quadrimestral Anterior (RDQA) que permite acompanhar, em tempo oportuno, o andamento das atividades possibilitando corrigir, se necessário, o andamento de sua execução ao longo do ano.

O Relatório Anual de Gestão cumpre o dever de consolidar as realizações da saúde pública, demonstrando os resultados dos esforços empregados para o alcance das metas programadas para o período, bem como as ferramentas técnicas, orçamentárias e administrativas que compuseram o arcabouço da gestão municipal.

Desse modo, o RAG 2022 do município de Pindai, apresenta os indicadores, os dados de produção, a evolução no processo de gerência dos serviços e a execução orçamentária para a garantia da saúde pública conforme princípios e diretrizes dispostos na Lei nº 8080, de 19 de setembro de 1990.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

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

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	481	459	940
5 a 9 anos	506	472	978
10 a 14 anos	572	492	1064
15 a 19 anos	606	521	1127
20 a 29 anos	1295	1196	2491
30 a 39 anos	1389	1326	2715
40 a 49 anos	1132	1092	2224
50 a 59 anos	979	928	1907
60 a 69 anos	711	697	1408
70 a 79 anos	453	480	933
80 anos e mais	221	300	521
<b>Total</b>	<b>8345</b>	<b>7963</b>	<b>16308</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 08/01/2024.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020	2021	2022
PINDAI	141	201	148	187	200

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 08/01/2024.

#### 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	138	97	89	144	156
II. Neoplasias (tumores)	33	37	51	68	64
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	15	6	6	4	20
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	7	8	13	11	13
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	4	1	2	4
VI. Doenças do sistema nervoso	11	6	6	15	21
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	1	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	2	-	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	51	57	55	60	71
X. Doenças do aparelho respiratório	11	53	39	22	65
XI. Doenças do aparelho digestivo	70	65	74	100	103
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	9	8	15	27
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	6	7	6	1	17
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	81	84	62	56	99
XV. Gravidez parto e puerpério	173	213	164	200	209
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	14	12	14	11	8
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	4	2	6	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	20	23	18	23	21
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	97	125	126	132	148

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	4	5	11	8	20
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>735</b>	<b>817</b>	<b>746</b>	<b>878</b>	<b>1070</b>

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

Data da consulta: 08/01/2024.

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	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	10	3	6	14	10
II. Neoplasias (tumores)	17	11	22	17	16
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	4	1	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	7	1	7	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	2	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	2	-	-	3	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	29	21	19	30	23
X. Doenças do aparelho respiratório	11	15	8	5	8
XI. Doenças do aparelho digestivo	9	1	7	7	1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	1	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	5	3	4	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-	2	3
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	-	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	16	17	14	23
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	11	12	24	10	15
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>106</b>	<b>97</b>	<b>110</b>	<b>114</b>	<b>111</b>

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

Data da consulta: 08/01/2024.

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

As informações demográficas apontam que o maior grupo na população pindaiense é a masculina, especialmente na faixa etária dos 20 aos 59 anos de idade, 57,27% do total. As crianças representam 11,76%, adolescentes 13,13% e os idosos 17,54%.

Em 2022 a natalidade aumentou retornou ao quantitativo de nascidos vivos antes da pandemia de COVID 19. Gravidez parto e puerpério foram as principais causas de internações no município.

No âmbito das causas de internação, ao final do ano, observa-se o aumento das doenças infecciosas e parasitárias e bem como das doenças crônicas. Conduto o numero de óbitos por essas causas reduziram. O que acompanhou a evolução dos indicadores da Atenção Básica que foram sendo qualificados ao longo dos 12 meses, principalmente, no que tange ao acompanhamento dos hipertensos e diabéticos.

Em 2022, houve estabilidade nas internações por neoplasias e um aumento expressivo da morbimortalidade por causas externas e achados clínicos anormais.

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

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

##### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	106.310
Atendimento Individual	22.667
Procedimento	38.853
Atendimento Odontológico	4.677

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

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

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	411	188204,22
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	4	1716,82
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>415</b>	<b>189921,04</b>

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

Data da consulta: 08/01/2024.

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

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1146	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	8948	33936,12	3	564,78
03 Procedimentos clínicos	15301	53492,45	412	188710,82
04 Procedimentos cirúrgicos	34	787,44	213	128427,29
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	3694	18285,30	-	-
<b>Total</b>	<b>29123</b>	<b>106501,31</b>	<b>628</b>	<b>317702,89</b>

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

Data da consulta: 08/01/2024.

##### 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	1146	-
<b>Total</b>	<b>1146</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 08/01/2024.

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

No que se refere aos indicadores de desempenho da APS, o município apresentou avanço no resultado do índice sintético final entre os quadrimestres de 2022, chegando ao Indicador Sintético Final do 3º quadrimestre de 2022 igual a 8,63.

INDICADOR DE DESEMPENHO	% ALCANÇADO	% ALCANÇADO	% ALCANÇADO	% PARÂMETRO
Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação	51	46	56	> 45
Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	93	88	94	>60
Proporção de gestantes que passaram por atendimento odontológico	35	44	70	>60
Cobertura de exame citopatológico	32	34	37	>40
Cobertura vacinal de poliomielite inativada e de pentavalente	86	92	94	>95
Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre	08	17	32	>50
Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	05	15	23	>50

Para assistência no âmbito da MAC o município possui em média de 39 AIHs mensais aprovadas com o valor médio de R\$460,17 e permanência média de 4,3 dias de internação.

A média da Produção de Serviços Ambulatoriais de 2022 foi de 2.278 procedimentos realizados, perfazendo o valor mensal de R\$9.261,27. O repasse mensal é de R\$28.499,21

O acompanhamento das informações sobre a produção dos serviços de saúde do município mostra o esforço da gestão em oferecer para a população cuidados de saúde de modo a garantir o acesso e a integralidade das ações. Contudo, ainda é necessária a ampliação da oferta de exames, consultas e cirurgias, principalmente ortopédicas para reduzir o tempo de espera dos pacientes nas filas de marcação.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	9	9
FARMACIA	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	<b>17</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: 15/12/2023.

### 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	17	0	0	17
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>17</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: 15/12/2023.

### 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

De acordo com as informações coletadas nas bases de dados oficiais do Ministério da Saúde os serviços de saúde componentes da APS são:

07 Equipes de Saúde da Família credenciadas, homologadas e financiadas. As equipes obedecem à composição mínima estabelecida pela Portaria n.º 2.436, de 21 de setembro de 2017. No Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde constam inscritas 06 equipes de Saúde da Família e vinculados às mesmas um total de 38 Agentes Comunitários de Saúde. Contudo, observa-se no painel do e-GESTOR que 36 desses estão credenciados e apenas 34 financiados pelo Ministério da Saúde.

A capacidade instalada da APS municipal, ou seja, a capacidade segundo a relação quantitativa de ESF e ACS para cobertura da população IBGE, atualmente corresponde à 100% de cobertura da Atenção Primária, conforme orientação para o cálculo da captação ponderada. Porém, a cobertura da APS é 160,96%

A Rede de Atenção às Urgências e Emergências é composta uma ambulância de suporte básico do SAMU 192 e o Pronto Socorro do Hospital Municipal que além de oferecer serviços de urgência e emergência, conta com amplo ambulatório médico clínico e especializado, 25 leitos de internação homologados e centro cirúrgico que realiza cirurgias eletivas e partos naturais e cesarianas.

O município dispõe também de ambulatório de Fisioterapia próprio. A rede própria de saúde oferta ainda no campo diagnóstico, serviços de Raio-X, ultrassonografia convencional e eletrocardiografia.

Para a oferta de serviços de laboratório de análises clínicas, algumas consultas especializadas, exames, procedimentos e cirurgias, além da referencia regional pela PPI, o município celebrou contratações/ cadastramentos por chamamento público e convênios com instituições privadas no município e em outros municípios da região.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	3	10	4	13	34

  

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	31	13	18	36	5

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)  
Data da consulta: 12/01/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	37	49	48	51	

  

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)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	46	38	44	54	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)  
Data da consulta: 12/01/2024.

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

A Secretaria Municipal de Saúde possui em seu quadro funcional trabalhadores (servidores estatutários e contratados por prazo determinado). Em 2018 houve concurso público para provimento de vagas na saúde, entre outras pastas, e a vigência do pleito foi estendida devido à pandemia de COVID-19, tendo ainda sido convocados profissionais e trabalhadores da saúde para composição das equipes esse ano.

SUS municipal conta com profissionais de carreira: Agentes de Combate a Endemias - ACE e Agentes Comunitários de Saúde - ACS, enfermeiros, técnicos de enfermagem, fisioterapeutas, odontólogos e outros. o que reduziu a rotatividade de profissionais, melhorando a longitudinalidade do cuidado em saúde, especialmente na atenção básica.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

**DIRETRIZ Nº 1 - Consolidação da Atenção Primária como entrada preferencial do Sistema de Saúde garantindo acesso e qualidade das ofertas nos âmbitos da promoção, proteção, atenção e recuperação da saúde individual e coletiva de forma regulada e integrada com os demais pontos da rede de atenção à saúde.**

#### OBJETIVO Nº 1.1 - 1- Ampliar o quantitativo de equipes de Saúde da Família no município;

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. Solicitar o credenciamento de equipes de Saúde da Família junto ao ministério da Saúde;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Solicitar o credenciamento de equipe de Saúde da Família junto ao ministério da Saúde;									
2. Solicitar o credenciamento de equipes de Saúde Bucal junto ao ministério da Saúde.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	2	Não programada	Número		
3. Solicitar a habilitação de informatização para UBS junto ao ministério da Saúde.	Quantitativo de Unidades de Saúde com o InformatizaSUS financiados	Número	2021	4	4	Não programada	Número		

#### OBJETIVO Nº 1.2 - 2- Aprimorar permanentemente dos processos de trabalho na atenção básica;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Promover ações de educação continuada e permanente para equipes de saúde;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover ações de educação continuada e permanente para equipes de saúde;									
2. Implementar instrumentos e estratégias inovadoras de gestão do cuidado;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar instrumentos e estratégias inovadoras de gestão do cuidado;									
3. Melhorar a estrutura dos equipamentos de saúde da AB municipal.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	10	Não programada	Número		
4. Atualizar a Territorialização da área de cobertura da AB	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Atualizar a Territorialização da área de cobertura da AB									
5. Qualificar os cadastros individuais no e-SUS;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Qualificar os cadastros individuais no e-SUS;									

#### OBJETIVO Nº 1.3 - 3- Reduzir a morbimortalidade por causas sensíveis à atuação da AB;

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. Promover ações coletivas e participar de mobilizações intersectoriais de interesse da comunidade;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	12	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover ações coletivas e participar de mobilizações intersectoriais de interesse da comunidade;									
2. Qualificar a comunicação entre os pontos da Rede de Atenção à Saúde.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Qualificar a comunicação entre os pontos da Rede de Atenção à Saúde.									

3. Qualificar as ofertas e agendas prioritárias da AB;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Qualificar as ofertas e agendas prioritárias da AB;										
4. Melhorar os indicadores de desempenho da AB;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	8	7	Número	7,00	100,00	

Ação Nº 1 - Melhorar os indicadores de desempenho da AB;

### DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento da atenção materna-infantil com garantia de acesso qualificado e oportuno ao cuidado integral de saúde da gestação aos 24 meses de vida da criança.

#### OBJETIVO Nº 2.1 - 1- Garantir acesso das gestantes ao pré-natal de risco habitual qualificado pelas equipes de Saúde da Família no município;

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 estrutura, equipamentos e profissionais adequados para o funcionamento do serviço de pré-natal na AB;	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação	Percentual	2021	56,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais adequados para o funcionamento do serviço de pré-natal na AB;										
2. Preconizar os fluxos de atenção conforme protocolos da AB e Rede Cegonha do MS.	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação	Percentual	2021	56,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Preconizar os fluxos de atenção conforme protocolos da AB e Rede Cegonha do MS.										
3. Captar precocemente a gestante e inseri-la no programa de pré-natal da AB;	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação	Percentual	2021	56,00	100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00	
Ação Nº 1 - Captar precocemente a gestante e inseri-la no programa de pré-natal da AB;										
4. Identificar e tratar precocemente doenças infectocontagiosas nas gestantes e seus contactantes;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Identificar e tratar precocemente doenças infectocontagiosas nas gestantes e seus contactantes;										
5. Garantir assistência farmacêutica básica para as gestantes;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Garantir assistência farmacêutica básica para as gestantes;										
6. Garantir a realização de exames laboratoriais básicos, testes rápidos e sorologias componentes do pré-natal de baixo risco;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100	100	Número	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Garantir a realização de exames laboratoriais básicos, testes rápidos e sorologias componentes do pré-natal de baixo risco;										
7. Garantir a realização de pelo menos 01 USG obstétrica por trimestre gestacional;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Garantir a realização de pelo menos 01 USG obstétrica por trimestre gestacional;										
8. Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre o pré-natal, parto e puerpério às mulheres.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre o pré-natal, parto e puerpério às mulheres.										

#### OBJETIVO Nº 2.2 - 2- Garantir referência para pré-natal e parto de alto risco;

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. Vincular a gestante de risco habitual ao Hospital Municipal de Pindaf;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Vincular a gestante de risco habitual ao Hospital Municipal de Pindaf;										
2. Garantir pactuação de referência para situações de complicação ou demandas superiores à capacidade instalada da unidade no atendimento materno-infantil peri-natal;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Garantir pactuação de referência para situações de complicação ou demandas superiores à capacidade instalada da unidade no atendimento materno-infantil peri-natal;										

#### OBJETIVO Nº 2.3 - 3- Promover um puerpério seguro para a mãe e o bebê;

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 presença do acompanhante escolhido pela gestante durante o parto;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a presença do acompanhante escolhido pela gestante durante o parto;									
2. Garantir a oferta de cuidado hospitalar humanizado oportuno e adequado no pré-parto, parto e pós-parto à mulher;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de cuidado hospitalar humanizado oportuno e adequado no pré-parto, parto e pós-parto à mulher;									
<b>OBJETIVO Nº 2.4 - 4- Acompanhar o desenvolvimento neuro-psico-motor das crianças até 24 meses;</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. Garantir a emissão imediata da declaração de nascido-vivo;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a emissão imediata da declaração de nascido-vivo;									
2. Garantir a oferta das vacinas BCG e Hep.B.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a oferta das vacinas BCG e Hep.B.									
3. Garantir a visita da primeira semana de vida à puérpera e RN;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a visita da primeira semana de vida à puérpera e RN;									
4. Garantir as vacinas preconizadas para o período puerperal;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir as vacinas preconizadas para o período puerperal;									
5. Realizar o Teste do pezinho de modo adequado e oportuno;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o Teste do pezinho de modo adequado e oportuno;									
6. Garantir a oferta de cuidados, avaliação e acompanhamento do RN na AB;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de cuidados, avaliação e acompanhamento do RN na AB;									
7. Garantir o acompanhamento de puericultura conforme protocolo da AB às crianças de 0 a 24 meses;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o acompanhamento de puericultura conforme protocolo da AB às crianças de 0 a 24 meses;									
<b>OBJETIVO Nº 2.5 - 5- Reduzir a morbimortalidade 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. Garantir o acompanhamento de puericultura conforme protocolo da AB às crianças de 0 a 24 meses;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o acompanhamento de puericultura conforme protocolo da AB às crianças de 0 a 24 meses;									
2. Garantir atendimento clínico pediátrico na AB.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir atendimento clínico pediátrico na AB.									
3. Garantir atendimento odontológico.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir atendimento odontológico.									
<b>DIRETRIZ Nº 3 - Resolutividade da prevenção, controle e atenção às doenças crônicas não transmissíveis.</b>									

<b>OBJETIVO Nº 3.1 - 1- Promover a contracultura de hábitos obesogênicos junto à população</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. Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais adequados para o funcionamento do serviço de Hipertensão-Obesidade na AB;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais adequados para o funcionamento do serviço de Hipertensão-Obesidade na AB;										
2. Preconizar os fluxos de atenção conforme protocolos da AB e Rede de Cuidados da Pessoa com Doenças Crônicas do MS;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Preconizar os fluxos de atenção conforme protocolos da AB e Rede de Cuidados da Pessoa com Doenças Crônicas do MS;										
3. Criar estratégias conjuntas com outros setores da administração para a criação de leis, espaços coletivos e sensibilização pública para a adoção de boas práticas de cuidados à saúde coletiva	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	4	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Criar estratégias conjuntas com outros setores da administração para a criação de leis, espaços coletivos e sensibilização pública para a adoção de boas práticas de cuidados à saúde coletiva										
4. Promover ações de educação popular em saúde com ampla divulgação junto à população;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2022	22	12	4	Número	4,00	100,00	
Ação Nº 1 - Promover ações de educação popular em saúde com ampla divulgação junto à população;										
<b>OBJETIVO Nº 3.2 - 2- Melhorar a qualidade de vida de portadores de DCNT;</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. Realizar busca ativa de pessoas com risco para desenvolvimento de DCNT	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de pessoas com risco para desenvolvimento de DCNT										
2. Identificar, fazer a estratificação de risco e tratar as pessoas com doenças crônicas na AB	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	Não programada	Percentual			
3. Garantir assistência farmacêutica básica para as pessoas com doenças crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Garantir assistência farmacêutica básica para as pessoas com doenças crônicas;										
4. Garantir a realização de exames laboratoriais básicos para as pessoas com doenças crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	0,70	0,70	Proporção	0,70	100,00	
Ação Nº 1 - Garantir a realização de exames laboratoriais básicos para as pessoas com doenças crônicas;										
5. Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100	100	Número	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças crônicas;										
6. Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre a doença, o tratamento, os riscos e a rede de atenção à saúde para pessoas com doenças crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre a doença, o tratamento, os riscos e a rede de atenção à saúde para pessoas com doenças crônicas;										
7. Vincular as pessoas com doenças crônicas às equipes de Saúde da Família e estimular sistematicamente a adesão aos tratamentos propostos.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Vincular as pessoas com doenças crônicas às equipes de Saúde da Família e estimular sistematicamente a adesão aos tratamentos propostos.										

8. Promover campanhas de prevenção das principais neoplasias que acometem a população local;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	12	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover campanhas de prevenção das principais neoplasias que acometem a população local;									
9. Realizar de exames para detecção de câncer de mama, colo de útero e pele;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	0,60	0,50	Proporção	0,50	100,00
Ação Nº 1 - Realizar de exames para detecção de câncer de mama, colo de útero e pele;									
10. Garantir agenda na rotina das UBS para realização do exame Papanicolau;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	0,60	0,50	Razão	0,50	100,00
Ação Nº 1 - Garantir agenda na rotina das UBS para realização do exame Papanicolau;									
11. Promover ações educativas de saúde do homem como foco nos fatores de risco para DCNT	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	12	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover ações educativas de saúde do homem como foco nos fatores de risco para DCNT									

#### OBJETIVO Nº 3.3 - 3- Reduzir a morbimortalidade por DCNT.

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 oferta de atenção pré-hospitalar e de urgência e emergência adequada para atenção aos quadros agudos decorrentes das doenças crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de atenção pré-hospitalar e de urgência e emergência adequada para atenção aos quadros agudos decorrentes das doenças crônicas;									
2. Garantir a oferta de cuidados hospitalares oportunos, adequados e humanizados às pessoas com doenças crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de cuidados hospitalares oportunos, adequados e humanizados às pessoas com doenças crônicas;									
3. Garantir pactuação para referência para situações de complicação ou demandas superiores à capacidade instalada da unidade.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número		22	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir pactuação para referência para situações de complicação ou demandas superiores à capacidade instalada da unidade.									
4. Garantir a realização de visitas domiciliares da equipe para atendimento de pessoas com doenças crônicas acamadas e ou domiciliadas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a realização de visitas domiciliares da equipe para atendimento de pessoas com doenças crônicas acamadas e ou domiciliadas;									
5. Garantir as vacinas preconizadas para pessoas com doenças crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir as vacinas preconizadas para pessoas com doenças crônicas;									
6. Garantir atendimento das especialidades clínicas: Cardiologia, ginecologia e urologia referenciados e contra referenciados na RAS municipal.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	0,60	0,60	Proporção	0,60	100,00
Ação Nº 1 - Garantir atendimento das especialidades clínicas: Cardiologia, ginecologia e urologia referenciados e contra referenciados na RAS municipal.									

#### DIRETRIZ Nº 4 - Implementação da Vigilância em Saúde articulada à Rede de Atenção à Saúde e a Gestão do SUS.

##### OBJETIVO Nº 4.1 - 1- Consolidar instrumentos de notificação e controle de doenças e agravos no processo de trabalho das equipes de saúde;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------



1. Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais com adequação e suficiência para o funcionamento dos serviços de vigilância em saúde no município;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais com adequação e suficiência para o funcionamento dos serviços de vigilância em saúde no município;									
2. Qualificar os fluxos de notificação, investigação e encerramento das doenças e agravos nos Sistemas de informação em Saúde conforme protocolos do MS	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Qualificar os fluxos de notificação, investigação e encerramento das doenças e agravos nos Sistemas de informação em Saúde conforme protocolos do MS									
3. Criar estratégias conjuntas com outros setores da saúde e da administração para a criação de instrumentos e estratégias de cuidados à saúde individual e coletiva;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Criar estratégias conjuntas com outros setores da saúde e da administração para a criação de instrumentos e estratégias de cuidados à saúde individual e coletiva;									
4. Garantir a atuação eficiente do trabalho das equipes de combate às endemias conforme recomendações para o território.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - . Garantir a atuação eficiente do trabalho das equipes de combate às endemias conforme recomendações para o território.									
5. Promover ações de educação popular em saúde sobre as doenças, em especial as infectocontagiosas, e agravos como acidentes e violências com ampla divulgação junto à população;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	10	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover ações de educação popular em saúde sobre as doenças, em especial as infectocontagiosas, e agravos como acidentes e violências com ampla divulgação junto à população;									
6. Elaborar e divulgar boletins epidemiológicos;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	8	Não programada	Número		
7. ) Identificar e fazer a estratificação de risco de áreas e pessoas com maior vulnerabilidade para o adoecimento, convalescença e morte;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número		22	100,00	Não programada	Percentual		
8. Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre as doenças, suas etiologias, tratamentos e impactos socioeconômicos;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre as doenças, suas etiologias, tratamentos e impactos socioeconômicos;									
9. Definir os pontos da rede de atenção à saúde para acompanhamento de pessoas com doenças infecciosas agudas ou crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Definir os pontos da rede de atenção à saúde para acompanhamento de pessoas com doenças infecciosas agudas ou crônicas;									
10. Vincular as pessoas com doenças infecciosas agudas ou crônicas às equipes de Saúde da Família e estimular sistematicamente a adesão aos tratamentos propostos	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Vincular as pessoas com doenças infecciosas agudas ou crônicas às equipes de Saúde da Família e estimular sistematicamente a adesão aos tratamentos propostos									
<b>OBJETIVO Nº 4.2 - 2- Melhorar a capacidade de reposta do sistema de saúde frente às questões epidemiológicas e sanitárias;</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. Garantir assistência farmacêutica adequada e oportuna conforme protocolo clínico do MS para pessoas com doenças infecciosas agudas e crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Garantir assistência farmacêutica adequada e oportuna conforme protocolo clínico do MS para pessoas com doenças infecciosas agudas e crônicas									
2. Garantir a realização de exames laboratoriais básicos e sorologias específicas para as pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a realização de exames laboratoriais básicos e sorologias específicas para as pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas;									
3. Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas.									
4. Garantir a oferta de atenção pré-hospitalar e de urgência e emergência adequada para atenção aos quadros agudos das pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de atenção pré-hospitalar e de urgência e emergência adequada para atenção aos quadros agudos das pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas;									
5. Garantir a oferta de cuidados hospitalares oportunos, adequados e humanizados;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de cuidados hospitalares oportunos, adequados e humanizados;									
6. Instrumentalizar a equipe da VISA para atuar com eficiência no controle dos fatores de risco relacionados ao comércio e serviços;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Instrumentalizar a equipe da VISA para atuar com eficiência no controle dos fatores de risco relacionados ao comércio e serviços;									
7. Adquirir um veículo para transporte em serviço da equipe da VISA municipal;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	1	Não programada	Número		
8. Promover capacitação técnica constante da equipe da VISA municipal	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número		22	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover capacitação técnica constante da equipe da VISA municipal									
9. Garantir o devido registro e atenção às denúncias e notificações de infrações sanitárias com a instauração de Processos Administrativos Sanitários com aplicação de seus efeitos quando necessário;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o devido registro e atenção às denúncias e notificações de infrações sanitárias com a instauração de Processos Administrativos Sanitários com aplicação de seus efeitos quando necessário;									
10. Garantir a realização de ações e medidas de fiscalização e controle sobre impactos ambientais por meio da execução dos programas: VIGIAGUA, VIGISOLO e VIGIAR;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	220	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a realização de ações e medidas de fiscalização e controle sobre impactos ambientais por meio da execução dos programas: VIGIAGUA, VIGISOLO e VIGIAR;									
11. Atuar na Vigilância de Saúde do Trabalhador reduzindo riscos de adoecimento e otimizando espaços laborativos saudáveis	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Atuar na Vigilância de Saúde do Trabalhador reduzindo riscos de adoecimento e otimizando espaços laborativos saudáveis									

#### DIRETRIZ Nº 5 - Qualificação da gestão do SUS municipal

##### OBJETIVO Nº 5.1 - 1- Otimizar a gestão de recursos técnico e financeiros dos SUS local;

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. Adquirir veículos para atividades administrativas da SMS e transporte sanitário intermunicipal e interestadual;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	3	Não programada	Número		
2. Buscar incrementação de recursos da AB, VISAU e MAC por meio de Emendas Parlamentares para custeio e investimento na RAS municipal;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	50,00	1,00	Percentual	1,00	100,00
Ação Nº 1 - usar incrementação de recursos da AB por meio de Emenda Parlamentar para custeio no valor de R\$400.000,00									
3. Implantar o setor de auditoria interna.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	1	Não programada	Número		
4. Realizar ampliação e reforma predial no Hospital Municipal;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	1	Não programada	Número		
5. Implantar a Clínica Municipal de Fisioterapia;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	1	Não programada	Número		
6. Adquirir UTI móvel para RAS municipal;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	1	Não programada	Número		
7. Acompanhar a construção da Farmácia da Bahia e garantir sua devida contrapartida;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	1	Não programada	Número		
8. Aquisição de equipamentos, mobiliários e aparelhagens de uso hospitalar clínico, ambulatorial e cirúrgico;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	0,50	Não programada	Proporção		
9. Aquisição de equipamentos, mobiliários e aparelhagens para fisioterapia;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	Não programada	Percentual		
10. equipamentos, mobiliários e aparelhagens de uso odontológico;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	4	Não programada	Número		

**OBJETIVO Nº 5.2 - 2- Melhorar a gestão do trabalho no SUS 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. Prover as equipes da RAS municipal com profissionais médicos de clínica geral e especializada, e demais categorias de saúde garantindo a integralidade da assistência à saúde;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Prover as equipes da RAS municipal com profissionais médicos de clínica geral e especializada, e demais categorias de saúde garantindo a integralidade da assistência à saúde;									
2. Garantir a oferta de insumos, equipamentos e tecnologias necessários para os serviços de saúde da RAS municipal;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de insumos, equipamentos e tecnologias necessários para os serviços de saúde da RAS municipal;									
3. Buscar a qualificação da RAS regional e Estadual, bem como o aprimoramento dos serviços de regulação por meio de atuação proativa nos espaços Inter gestores.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Buscar a qualificação da RAS regional e Estadual, bem como o aprimoramento dos serviços de regulação por meio de atuação proativa nos espaços Inter gestores.									

4. Garantir a valorização e qualificação permanente dos trabalhadores do SUS e profissionais de saúde	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	Não programada	Percentual		
<b>OBJETIVO Nº 5.3 - 3- Promover a consolidação do SUS municipal como fator de desenvolvimento humano e social.</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. Garantir a ininterrupta assistência farmacêutica básica no âmbito do SUS;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a ininterrupta assistência farmacêutica básica no âmbito do SUS;									
2. Garantir o acesso às próteses e órteses no âmbito do SUS;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	80,00	Não programada	Percentual		
3. Garantir o pleno funcionamento do TFD conforme protocolos concernentes ao programa;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	80,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o pleno funcionamento do TFD conforme protocolos concernentes ao programa;									
4. Garantir o pleno funcionamento técnico-administrativo das unidades de saúde do município;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o pleno funcionamento técnico-administrativo das unidades de saúde do município;									
5. Garantir os atendimentos extramuros das equipes de saúde da família;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir os atendimentos extramuros das equipes de saúde da família;									
6. Incentivar a realização de ações e atividades de mobilização social para temas da saúde.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Incentivar a realização de ações e atividades de mobilização social para temas da saúde.									

**DIRETRIZ Nº 6 - Promoção da integralidade da atenção à saúde de modo adequado e oportuno.**

<b>OBJETIVO Nº 6.1 - 1- Qualificar e ampliar o acesso da população às consultas e procedimentos de média e alta complexidade;</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. Implementar a Central de Marcação de Consultas e Procedimentos;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	1	Não programada	Número		
2. Ampliar a contratualização de serviços ambulatoriais e procedimentos nas diversas especialidades para atendimento da população municipal e microrregião conforme PPI;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	50,00	Não programada	Percentual		
3. Ampliar a contratualização de serviços de cirurgia geral eletiva para atendimento da população municipal e microrregião conforme PPI;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	25,00	Não programada	Percentual		
4. Contratualizar serviços de cirurgia ortopédica eletiva para atendimento da população municipal e microrregião conforme PPI;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	200	Não programada	Número		
5. Garantir o acompanhamento da atualização de tecnologias assistivas de acordo com a capacidade técnica e financeira do municipal;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o acompanhamento da atualização de tecnologias assistivas de acordo com a capacidade técnica e financeira do municipal;									
6. Ofertar exames de imagem de Raio-X e USG na rede própria e conveniar serviços de maior densidade tecnológica.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	70,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Ofertar exames de imagem de Raio-X e USG na rede própria e conveniar serviços de maior densidade tecnológica.									
<b>OBJETIVO Nº 6.2 - 2- Reduzir a morbimortalidade por causas evitáveis;</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. Oportunizar treinamentos e capacitações técnicas para as equipes de saúde no campo das urgências e emergências e também da atenção ao paciente crítico;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	Não programada	Percentual		
2. Oportunizar treinamentos e capacitações técnicas para a equipe do HMP nos campos da clínica médica, cirúrgica, obstétrica e pediátrica;	Taxa de mortalidade infantil	Número	2021	2	100,00	Não programada	Percentual		
3. Qualificar os processos de trabalho da equipe de atenção hospitalar e ambulatorial com vistas na humanização e maior eficiência.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	22	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Qualificar os processos de trabalho da equipe de atenção hospitalar e ambulatorial com vistas na humanização e maior eficiência.									
4. Garantir a logística de transporte e armazenamento das vacinas e imunobiológicos do programa Nacional de Imunização;	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Básico de Vacinação para criança menores de dois anos de idade	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a logística de transporte e armazenamento das vacinas e imunobiológicos do programa Nacional de Imunização;									
<b>DIRETRIZ Nº 7 - Qualificar e ampliar a participação social no planejamento, monitoramento e controle do SUS municipal;</b>									

OBJETIVO Nº 7.1 - 1- Qualificar e ampliar a participação social no planejamento, monitoramento e controle do SUS 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 composição paritária do CMS;	Cadastro de conselheiros no SIACS	Percentual	2021	100,00	0,50	0,50	Proporção	0,50	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a composição paritária do CMS;									
2. Promover ações de capacitação para os conselheiros municipais de saúde;	Número de capacitações realizadas para o Conselho Municipal de Saúde	Número	2021	0	4	Não programada	Número		
3. Garantir a ampla participação do CMS no acompanhamento da gestão do SUS	Frequência média de participação dos membros do Conselho Municipal de Saúde	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a ampla participação do CMS no acompanhamento da gestão do SUS municipal;									

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

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Promover ações de educação continuada e permanente para equipes de saúde;	100,00	100,00
	Garantir a composição paritária do CMS;	0,50	0,50
	Garantir a ininterrupta assistência farmacêutica básica no âmbito do SUS;	100,00	100,00
	Prover as equipes da RAS municipal com profissionais médicos de clínica geral e especializada, e demais categorias de saúde garantindo a integralidade da assistência à saúde;	100,00	100,00
	Garantir assistência farmacêutica adequada e oportuna conforme protocolo clínico do MS para pessoas com doenças infecciosas agudas e crônicas;	100,00	100,00
	Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais com adequação e suficiência para o funcionamento dos serviços de vigilância em saúde no município;	100,00	100,00
	Garantir a oferta de atenção pré-hospitalar e de urgência e emergência adequada para atenção aos quadros agudos decorrentes das doenças crônicas;	100,00	100,00
	Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais adequados para o funcionamento do serviço de pré-natal na AB;	100,00	100,00
	Promover ações coletivas e participar de mobilizações intersetoriais de interesse da comunidade;	4	4
	Implementar instrumentos e estratégias inovadoras de gestão do cuidado;	100,00	100,00
	Garantir a oferta de insumos, equipamentos e tecnologias necessários para os serviços de saúde da RAS municipal;	100,00	100,00
	Buscar incrementação de recursos da AB, VISAU e MAC por meio de Emendas Parlamentares para custeio e investimento na RAS municipal;	1,00	1,00
	Garantir a realização de exames laboratoriais básicos e sorologias específicas para as pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas;	100,00	100,00
	Preconizar os fluxos de atenção conforme protocolos da AB e Rede de Cuidados da Pessoa com Doenças Crônicas do MS;	100,00	100,00
	Garantir a oferta de cuidados hospitalares oportunos, adequados e humanizados às pessoas com doenças crônicas;	100,00	100,00
	Garantir atendimento clínico pediátrico na AB.	100,00	100,00
	Garantir a oferta das vacinas BCG e Hep.B.	100,00	100,00
	Garantir a oferta de cuidado hospitalar humanizado oportuno e adequado no pré-parto, parto e pós-parto à mulher;	100,00	100,00
	Garantir pactuação de referência para situações de complicação ou demandas superiores à capacidade instalada da unidade no atendimento materno-infantil peri-natal;	100,00	100,00
	Qualificar a comunicação entre os pontos da Rede de Atenção à Saúde.	100,00	100,00
	Garantir atendimento odontológico.	100,00	100,00
	Garantir a ampla participação do CMS no acompanhamento da gestão do SUS municipal;	100,00	100,00
	Qualificar os processos de trabalho da equipe de atenção hospitalar e ambulatorial com vistas na humanização e maior eficiência.	100,00	100,00
Garantir o pleno funcionamento do TFD conforme protocolos concernentes ao programa;	100,00	100,00	
Buscar a qualificação da RAS regional e Estadual, bem como o aprimoramento dos serviços de regulação por meio de atuação proativa nos espaços Inter gestores.	100,00	100,00	
Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas.	100,00	100,00	
Criar estratégias conjuntas com outros setores da administração para a criação de leis, espaços coletivos e sensibilização pública para a adoção de boas práticas de cuidados à saúde coletiva	1	1	
Garantir pactuação para referência para situações de complicação ou demandas superiores à capacidade instalada da unidade.	100,00	100,00	

	Garantir assistência farmacêutica básica para as pessoas com doenças crônicas;	100,00	100,00
	Atualizar a Territorialização da área de cobertura da AB	100,00	100,00
	Garantir a logística de transporte e armazenamento das vacinas e imunobiológicos do programa Nacional de Imunização;	100,00	100,00
	Garantir o pleno funcionamento técnico-administrativo das unidades de saúde do município;	100,00	100,00
	Garantir a oferta de atenção pré-hospitalar e de urgência e emergência adequada para atenção aos quadros agudos das pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas;	100,00	100,00
	Garantir a atuação eficiente do trabalho das equipes de combate às endemias conforme recomendações para o território.	100,00	100,00
	Promover ações de educação popular em saúde com ampla divulgação junto à população;	4	4
	Garantir a realização de exames laboratoriais básicos para as pessoas com doenças crônicas;	0,70	0,70
	Garantir as vacinas preconizadas para o período puerperal;	100,00	100,00
	Garantir assistência farmacêutica básica para as gestantes;	100,00	100,00
	Garantir o acompanhamento da atualização de tecnologias assistivas de acordo com a capacidade técnica e financeira do municipal;	100,00	100,00
	Garantir os atendimentos extramuros das equipes de saúde da família;	100,00	100,00
	Garantir a oferta de cuidados hospitalares oportunos, adequados e humanizados;	100	100
	Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças crônicas;	100	100
	Realizar o Teste do pezinho de modo adequado e oportuno;	100,00	100,00
	Garantir a realização de exames laboratoriais básicos, testes rápidos e sorologias componentes do pré-natal de baixo risco;	100	100
	Ofertar exames de imagem de Raio-X e USG na rede própria e conveniar serviços de maior densidade tecnológica.	50,00	50,00
	Incentivar a realização de ações e atividades de mobilização social para temas da saúde.	2	2
	Instrumentalizar a equipe da VISA para atuar com eficiência no controle dos fatores de risco relacionados ao comércio e serviços;	100,00	100,00
	Garantir atendimento das especialidades clínicas: Cardiologia, ginecologia e urologia referenciados e contra referenciados na RAS municipal.	0,60	0,60
	Garantir a realização de pelo menos 01 USG obstétrica por trimestre gestacional;	100,00	100,00
	Promover capacitação técnica constante da equipe da VISA municipal	100,00	100,00
	Realizar de exames para detecção de câncer de mama, colo de útero e pele;	0,50	0,50
	Definir os pontos da rede de atenção à saúde para acompanhamento de pessoas com doenças infecciosas agudas ou crônicas;	100,00	100,00
301 - Atenção Básica	Solicitar o credenciamento de equipes de Saúde da Família junto ao ministério da Saúde;	1	1
	Garantir assistência farmacêutica adequada e oportuna conforme protocolo clínico do MS para pessoas com doenças infecciosas agudas e crônicas;	100,00	100,00
	Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais adequados para o funcionamento do serviço de Hiperdia-Obesidade na AB;	100,00	100,00
	Realizar busca ativa de pessoas com risco para desenvolvimento de DCNT	100,00	100,00
	Garantir o acompanhamento de puericultura conforme protocolo da AB às crianças de 0 a 24 meses;	100,00	100,00
	Garantir a presença do acompanhante escolhido pela gestante durante o parto;	100,00	100,00
	Vincular a gestante de risco habitual ao Hospital Municipal de Pindaí;	100,00	100,00
	Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais adequados para o funcionamento do serviço de pré-natal na AB;	100,00	100,00
	Promover ações coletivas e participar de mobilizações intersetoriais de interesse da comunidade;	4	4
	Implementar instrumentos e estratégias inovadoras de gestão do cuidado;	100,00	100,00
	Qualificar os fluxos de notificação, investigação e encerramento das doenças e agravos nos Sistemas de informação em Saúde conforme protocolos do MS	100,00	100,00
	Preconizar os fluxos de atenção conforme protocolos da AB e Rede de Cuidados da Pessoa com Doenças Crônicas do MS;	100,00	100,00
	Garantir atendimento clínico pediátrico na AB.	100,00	100,00
	Garantir a oferta das vacinas BCG e Hep.B.	100,00	100,00
	Preconizar os fluxos de atenção conforme protocolos da AB e Rede Cegonha do MS.	100,00	100,00
	Qualificar a comunicação entre os pontos da Rede de Atenção à Saúde.	100,00	100,00
	Qualificar as ofertas e agendas prioritárias da AB;	100,00	100,00
	Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas.	100,00	100,00
	Criar estratégias conjuntas com outros setores da saúde e da administração para a criação de instrumentos e estratégias de cuidados à saúde individual e coletiva;	100,00	100,00

	Criar estratégias conjuntas com outros setores da administração para a criação de leis, espaços coletivos e sensibilização pública para a adoção de boas práticas de cuidados à saúde coletiva	1	1
	Garantir atendimento odontológico.	100,00	100,00
	Garantir a visita da primeira semana de vida à puérpera e RN;	100,00	100,00
	Captar precocemente a gestante e inseri-la no programa de pré-natal da AB;	90,00	90,00
	Atualizar a Territorialização da área de cobertura da AB	100,00	100,00
	Garantir a logística de transporte e armazenamento das vacinas e imunobiológicos do programa Nacional de Imunização;	100,00	100,00
	Promover ações de educação popular em saúde com ampla divulgação junto à população;	4	4
	Garantir a realização de visitas domiciliares da equipe para atendimento de pessoas com doenças crônicas acamadas e ou domiciliadas;	100,00	100,00
	Garantir as vacinas preconizadas para o período puerperal;	100,00	100,00
	Identificar e tratar precocemente doenças infectocontagiosas nas gestantes e seus contactantes;	100,00	100,00
	Melhorar os indicadores de desempenho da AB;	7	7
	Qualificar os cadastros individuais no e-SUS;	100,00	100,00
	Garantir os atendimentos extramuros das equipes de saúde da família;	100,00	100,00
	Promover ações de educação popular em saúde sobre as doenças, em especial as infectocontagiosas, e agravos como acidentes e violências com ampla divulgação junto à população;	4	4
	Garantir as vacinas preconizadas para pessoas com doenças crônicas;	100,00	100,00
	Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças crônicas;	100	100
	Realizar o Teste do pezinho de modo adequado e oportuno;	100,00	100,00
	Garantir assistência farmacêutica básica para as gestantes;	100,00	100,00
	Garantir a realização de exames laboratoriais básicos, testes rápidos e sorologias componentes do pré-natal de baixo risco;	100	100
	Incentivar a realização de ações e atividades de mobilização social para temas da saúde.	2	2
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre a doença, o tratamento, os riscos e a rede de atenção à saúde para pessoas com doenças crônicas;	100,00	100,00
	Garantir a oferta de cuidados, avaliação e acompanhamento do RN na AB;	100,00	100,00
	Garantir o acompanhamento de puericultura conforme protocolo da AB às crianças de 0 a 24 meses;	100,00	100,00
	Vincular as pessoas com doenças crônicas às equipes de Saúde da Família e estimular sistematicamente a adesão aos tratamentos propostos.	100,00	100,00
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre o pré-natal, parto e puerpério às mulheres.	100,00	100,00
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre as doenças, suas etiologias, tratamentos e impactos socioeconômicos;	100,00	100,00
	Promover campanhas de prevenção das principais neoplasias que acometem a população local;	4	4
	Realizar de exames para detecção de câncer de mama, colo de útero e pele;	0,50	0,50
	Garantir agenda na rotina das UBS para realização do exame Papanicolau;	0,50	0,50
	Vincular as pessoas com doenças infecciosas agudas ou crônicas às equipes de Saúde da Família e estimular sistematicamente a adesão aos tratamentos propostos	100,00	100,00
	Promover ações educativas de saúde do homem como foco nos fatores de risco para DCNT	4	4
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Vincular a gestante de risco habitual ao Hospital Municipal de Pindaí;	100,00	100,00
	Garantir a oferta de atenção pré-hospitalar e de urgência e emergência adequada para atenção aos quadros agudos decorrentes das doenças crônicas;	100,00	100,00
	Garantir a emissão imediata da declaração de nascido-vivo;	100,00	100,00
	Garantir a presença do acompanhante escolhido pela gestante durante o parto;	100,00	100,00
	Implementar instrumentos e estratégias inovadoras de gestão do cuidado;	100,00	100,00
	Garantir a oferta de cuidados hospitalares oportunos, adequados e humanizados às pessoas com doenças crônicas;	100,00	100,00
	Garantir a oferta de cuidado hospitalar humanizado oportuno e adequado no pré-parto, parto e pós-parto à mulher;	100,00	100,00
	Qualificar a comunicação entre os pontos da Rede de Atenção à Saúde.	100,00	100,00
	Preconizar os fluxos de atenção conforme protocolos da AB e Rede Cegonha do MS.	100,00	100,00
	Criar estratégias conjuntas com outros setores da saúde e da administração para a criação de instrumentos e estratégias de cuidados à saúde individual e coletiva;	100,00	100,00
	Qualificar os processos de trabalho da equipe de atenção hospitalar e ambulatorial com vistas na humanização e maior eficiência.	100,00	100,00
	Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas.	100,00	100,00



	Garantir a oferta de atenção pré-hospitalar e de urgência e emergência adequada para atenção aos quadros agudos das pessoas com doenças infecciosas agudas e ou crônicas;	100,00	100,00
	Garantir a oferta de insumos básicos para a atenção das pessoas com doenças crônicas;	100	100
	Garantir a oferta de cuidados hospitalares oportunos, adequados e humanizados;	100	100
	Garantir a realização de exames laboratoriais básicos, testes rápidos e sorologias componentes do pré-natal de baixo risco;	100	100
	Ofertar exames de imagem de Raio-X e USG na rede própria e conveniar serviços de maior densidade tecnológica.	50,00	50,00
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre a doença, o tratamento, os riscos e a rede de atenção à saúde para pessoas com doenças crônicas;	100,00	100,00
	Garantir a realização de pelo menos 01 USG obstétrica por trimestre gestacional;	100,00	100,00
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre o pré-natal, parto e puerpério às mulheres.	100,00	100,00
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre as doenças, suas etiologias, tratamentos e impactos socioeconômicos;	100,00	100,00
	Realizar de exames para detecção de câncer de mama, colo de útero e pele;	0,50	0,50
	Vincular as pessoas com doenças infecciosas agudas ou crônicas às equipes de Saúde da Família e estimular sistematicamente a adesão aos tratamentos propostos	100,00	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Garantir assistência farmacêutica adequada e oportuna conforme protocolo clínico do MS para pessoas com doenças infecciosas agudas e crônicas;	100,00	100,00
	Preconizar os fluxos de atenção conforme protocolos da AB e Rede de Cuidados da Pessoa com Doenças Crônicas do MS;	100,00	100,00
	Garantir assistência farmacêutica básica para as gestantes;	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Promover ações coletivas e participar de mobilizações intersetoriais de interesse da comunidade;	4	4
	Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais com adequação e suficiência para o funcionamento dos serviços de vigilância em saúde no município;	100,00	100,00
	Qualificar a comunicação entre os pontos da Rede de Atenção à Saúde.	100,00	100,00
	Criar estratégias conjuntas com outros setores da administração para a criação de leis, espaços coletivos e sensibilização pública para a adoção de boas práticas de cuidados à saúde coletiva	1	1
	Promover ações de educação popular em saúde com ampla divulgação junto à população;	4	4
	Promover ações de educação popular em saúde sobre as doenças, em especial as infectocontagiosas, e agravos como acidentes e violências com ampla divulgação junto à população;	4	4
	Instrumentalizar a equipe da VISA para atuar com eficiência no controle dos fatores de risco relacionados ao comércio e serviços;	100,00	100,00
	Incentivar a realização de ações e atividades de mobilização social para temas da saúde.	2	2
	Promover campanhas de prevenção das principais neoplasias que acometem a população local;	4	4
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre as doenças, suas etiologias, tratamentos e impactos socioeconômicos;	100,00	100,00
	Promover capacitação técnica constante da equipe da VISA municipal	100,00	100,00
	Garantir o devido registro e atenção às denúncias e notificações de infrações sanitárias com a instauração de Processos Administrativos Sanitários com aplicação de seus efeitos quando necessário;	100,00	100,00
	Garantir a realização de ações e medidas de fiscalização e controle sobre impactos ambientais por meio da execução dos programas: VIGIAGUA, VIGISOLO e VIGIAR;	100,00	100,00
	Atuar na Vigilância de Saúde do Trabalhador reduzindo riscos de adoecimento e otimizando espaços laborativos saudáveis	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Promover ações coletivas e participar de mobilizações intersetoriais de interesse da comunidade;	4	4
	Garantir assistência farmacêutica adequada e oportuna conforme protocolo clínico do MS para pessoas com doenças infecciosas agudas e crônicas;	100,00	100,00
	Garantir a estrutura, equipamentos e profissionais com adequação e suficiência para o funcionamento dos serviços de vigilância em saúde no município;	100,00	100,00
	Garantir a emissão imediata da declaração de nascido-vivo;	100,00	100,00
	Qualificar a comunicação entre os pontos da Rede de Atenção à Saúde.	100,00	100,00
	Qualificar os fluxos de notificação, investigação e encerramento das doenças e agravos nos Sistemas de informação em Saúde conforme protocolos do MS	100,00	100,00
	Garantir a oferta das vacinas BCG e Hep.B.	100,00	100,00
	Criar estratégias conjuntas com outros setores da administração para a criação de leis, espaços coletivos e sensibilização pública para a adoção de boas práticas de cuidados à saúde coletiva	1	1
	Criar estratégias conjuntas com outros setores da saúde e da administração para a criação de instrumentos e estratégias de cuidados à saúde individual e coletiva;	100,00	100,00

	Identificar e tratar precocemente doenças infectocontagiosas nas gestantes e seus contactantes;	100,00	100,00
	Garantir a logística de transporte e armazenamento das vacinas e imunobiológicos do programa Nacional de Imunização;	100,00	100,00
	Garantir a atuação eficiente do trabalho das equipes de combate às endemias conforme recomendações para o território.	100,00	100,00
	Promover ações de educação popular em saúde com ampla divulgação junto à população;	4	4
	Garantir as vacinas preconizadas para o período puerperal;	100,00	100,00
	Garantir assistência farmacêutica básica para as gestantes;	100,00	100,00
	Promover ações de educação popular em saúde sobre as doenças, em especial as infectocontagiosas, e agravos como acidentes e violências com ampla divulgação junto à população;	4	4
	Garantir as vacinas preconizadas para pessoas com doenças crônicas;	100,00	100,00
	Garantir a realização de exames laboratoriais básicos, testes rápidos e sorologias componentes do pré-natal de baixo risco;	100	100
	Incentivar a realização de ações e atividades de mobilização social para temas da saúde.	2	2
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre a doença, o tratamento, os riscos e a rede de atenção à saúde para pessoas com doenças crônicas;	100,00	100,00
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre o pré-natal, parto e puerpério às mulheres.	100,00	100,00
	Garantir a oferta de informações claras e adequadas sobre as doenças, suas etiologias, tratamentos e impactos socioeconômicos;	100,00	100,00
	Promover campanhas de prevenção das principais neoplasias que acometem a população local;	4	4
	Vincular as pessoas com doenças infecciosas agudas ou crônicas às equipes de Saúde da Família e estimular sistematicamente a adesão aos tratamentos propostos	100,00	100,00
	Promover ações educativas de saúde do homem como foco nos fatores de risco para DCNT	4	4
	Atuar na Vigilância de Saúde do Trabalhador reduzindo riscos de adoecimento e otimizando espaços laborativos saudáveis	100,00	100,00
306 - Alimentação e Nutrição	Promover ações coletivas e participar de mobilizações intersetoriais de interesse da comunidade;	4	4

**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	18.382.028,07	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	18.382.028,07
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	18.382.028,07	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	18.382.028,07
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	1.773.005,60	8.234.951,28	1.773.005,60	92.813,80	N/A	N/A	N/A	N/A	11.873.776,28
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	412.424,15	3.650.123,34	412.424,15	37.125,52	N/A	N/A	N/A	N/A	4.512.097,16
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	36.300,00	80.000,00	36.300,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	152.600,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	12.375,17	83.750,00	12.375,17	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	108.500,34
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	94.766,97	402.000,00	106.766,97	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	603.533,94
	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: 12/01/2024.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

O conjunto de metas relacionada à **DIRETRIZ Nº 1 - Consolidação da Atenção Primária como entrada preferencial do Sistema de Saúde garantindo acesso e qualidade das ofertas nos âmbitos da promoção, proteção, atenção e recuperação da saúde individual e coletiva de forma regulada e integrada com os demais pontos da rede de atenção à saúde**. Buscou desenvolver uma agenda de trabalho efetiva na ampliação dos pontos de atenção, na revisão do território/ cartografia municipal e no aprimoramento dos processo de cuidado em saúde na Atenção Primária, com vistas na redução das principais doenças e agravos que afetam a qualidade de vida e saúde da população.

**AA DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento da atenção materno-infantil com garantia de acesso qualificado e oportuno ao cuidado integral de saúde da gestação aos 24 meses de vida da criança**. Teve como objetivo o alinhamento do planejamento municipal com o tema prioritário do Plano Diretor Regionalizado - PDR da Macrarregião Sudoeste, a partir da qualificação dos fluxos de atendimento, melhor estruturação dos serviços e disponibilização de insumos, materiais, medicamentos e equipamentos, além do fortalecimento da Rede própria para composição da linha de cuidado que protege a vida e saúde de mulheres e crianças.

Na **DIRETRIZ Nº 3 - Resolutividade da prevenção, controle e atenção às doenças crônicas não transmissíveis**. Foram planejadas e executadas ações para a prevenção, controle e redução das afecções por doenças crônicas por meio de ações coordenadas entre a vigilância em saúde, atenção básica e atenção especializada que culminaram com a redução no número de óbitos relacionados à esse grupo de causas.

Para o desempenho da **DIRETRIZ Nº 4 - Implementação da Vigilância em Saúde articulada à Rede de Atenção à Saúde e a Gestão do SUS**, as ações de Vigilância em Saúde foram inseridas no cotidiano das equipes de Atenção Primária, integrando os processos de trabalho, bem como o planejamento, a programação, o monitoramento e a avaliação. Houve ainda grande incentivo da permanente adoção de medidas de controle e notificação de doenças em todos os níveis de atenção à saúde, além do desenvolvimento de ações de educação e mobilização popular em saúde junto à população.

Para o cumprimento da **DIRETRIZ Nº 5 - Qualificação da gestão do SUS municipal**, nesse primeiro ano de governo e ainda no cenário de enfrentamento da COVID-19, primou-se pela busca de recursos financeiros a serem empregados na melhor estruturação e garantia de orçamento para a realização das ações programadas.

Na **DIRETRIZ Nº 6 - Promoção da integralidade da atenção à saúde de modo adequado e oportuno**, a gestão concentrou esforços na melhoria da rede própria com ampliação das ofertas de média e alta complexidade, com fluxos estabelecidos desde a atenção básica, para reduzir os gargalos de acesso e garantir efetivamente a continuidade do cuidado dentro do itinerário do SUS.

Por fim, para a **DIRETRIZ Nº 7 - Qualificar e ampliar a participação social no planejamento, monitoramento e controle do SUS municipal**; foram desenvolvidas ações de microplanejamento para incentivar e qualificar a controle e participação social ativamente e realizar o resgate das atividades do Conselho Municipal de Saúde.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.  
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 12/01/2024.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
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	7.798.330,14	0,00	5.327.404,28	0,00	0,00	0,00	0,00	13.125.734,42	
	Capital	0,00	0,00	0,00	19.030,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.030,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	1.083.943,02	0,00	459.825,36	0,00	0,00	0,00	0,00	1.543.814,68	
	Capital	0,00	127.055,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127.055,87	
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	0,00	0,00	4.660,30	0,00	0,00	0,00	0,00	4.660,30	
	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	0,00	0,00	286.689,47	0,00	0,00	0,00	0,00	286.689,47	
	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	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	
<b>TOTAL</b>		0,00	9.009.329,03	0,00	6.097.609,41	0,00	0,00	0,00	46,30	15.106.984,74	

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

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

Data da consulta: 08/01/2024.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	6,89 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	90,35 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	8,09 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	91,91 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	13,03 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	56,95 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 911,84
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	37,84 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,00 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	35,91 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,98 %
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	31,39 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	23,76 %

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

Data da consulta: 08/01/2024.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	8.601.193,60	8.601.193,60	4.397.263,34	51,12
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	339.754,85	339.754,85	82.629,71	24,32
IPTU	159.342,31	159.342,31	73.438,77	46,09
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	180.412,54	180.412,54	9.190,94	5,09
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	103.499,25	103.499,25	11.762,77	11,37

ITBI	77.717,65	77.717,65	11.762,77	15,14
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	25.781,60	25.781,60	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	6.746.438,25	6.746.438,25	2.930.807,45	43,44
ISS	6.720.656,65	6.720.656,65	2.930.807,45	43,61
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	25.781,60	25.781,60	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.411.501,25	1.411.501,25	1.372.063,41	97,21
<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)</b>	<b>17.827.526,51</b>	<b>17.827.526,51</b>	<b>31.960.384,42</b>	<b>179,28</b>
Cota-Parte FPM	15.117.629,70	15.117.629,70	19.796.258,47	130,95
Cota-Parte ITR	29.042,90	29.042,90	2.685,20	9,25
Cota-Parte do IPVA	229.651,87	229.651,87	312.967,95	136,28
Cota-Parte do ICMS	2.296.418,32	2.296.418,32	11.770.955,66	512,58
Cota-Parte do IPI - Exportação	56.211,94	56.211,94	77.517,14	137,90
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	98.571,78	98.571,78	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	98.571,78	98.571,78	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	<b>26.428.720,11</b>	<b>26.428.720,11</b>	<b>36.357.647,76</b>	<b>137,57</b>

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)	4.664.370,50	8.264.980,50	7.561.627,70	91,49	7.435.484,85	89,96	7.360.275,49	89,05	126.142,85
Despesas Correntes	4.664.370,50	8.264.980,50	7.561.627,70	91,49	7.435.484,85	89,96	7.360.275,49	89,05	126.142,85
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	1.601.922,49	1.324.322,49	1.210.998,89	91,44	1.205.415,89	91,02	1.196.015,89	90,31	5.583,00
Despesas Correntes	1.440.589,83	1.126.089,83	1.083.943,02	96,26	1.078.360,02	95,76	1.068.960,02	94,93	5.583,00
Despesas de Capital	161.332,66	198.232,66	127.055,87	64,09	127.055,87	64,09	127.055,87	64,09	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	25.000,00	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	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	9.175,38	3.675,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	6.175,38	3.675,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)</b>	<b>6.301.468,37</b>	<b>9.592.978,37</b>	<b>8.772.626,59</b>	<b>91,45</b>	<b>8.640.900,74</b>	<b>90,08</b>	<b>8.556.291,38</b>	<b>89,19</b>	<b>131.725,85</b>

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	8.772.626,59	8.640.900,74	8.556.291,38
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	131.725,85	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)	8.640.900,74	8.640.900,74	8.556.291,38
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			5.453.647,16
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)	3.187.253,58	3.187.253,58	3.102.644,22
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)	23,76	23,76	23,53

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

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2022	5.453.647,16	8.640.900,74	3.187.253,58	216.335,21	131.725,85	0,00	0,00	216.335,21	0,00	3.318.979,43
Empenhos de 2021	4.766.958,26	6.853.258,98	2.086.300,72	95.630,23	11.942,78	0,00	0,00	95.630,23	0,00	2.098.243,50
Empenhos de 2020	4.216.532,34	5.346.479,17	1.129.946,83	25.771,82	0,00	0,00	0,00	25.771,82	0,00	1.129.946,83
Empenhos de 2019	4.439.005,63	4.607.854,38	168.848,75	72.150,52	10.430,00	0,00	0,00	72.150,52	0,00	179.278,75
Empenhos de 2018	3.596.692,43	4.245.237,57	648.545,14	18.724,00	18.724,00	0,00	0,00	18.724,00	0,00	667.269,14
Empenhos de 2017	3.132.775,95	3.502.113,69	369.337,74	7.743,23	0,00	0,00	0,00	7.743,23	0,00	369.337,74
Empenhos de 2016	3.152.882,12	3.381.490,80	228.608,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	228.608,68
Empenhos de 2015	3.027.460,90	3.868.623,70	841.162,80	0,00	187.596,17	0,00	0,00	0,00	0,00	1.028.758,97
Empenhos de 2014	2.657.939,67	3.373.897,65	715.957,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	715.957,98
Empenhos de 2013	2.264.166,58	3.100.693,50	836.526,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	836.526,92

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")	0,00
---	------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	0,00
--	------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	0,00
---	------

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) <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
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	6.060.531,63	6.060.531,63	4.667.366,94	77,01
Provenientes da União	5.709.501,09	5.709.501,09	4.289.588,19	75,13
Provenientes dos Estados	351.030,54	351.030,54	377.778,75	107,62
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	6.061.531,63	6.061.531,63	4.667.366,94	77,00

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	3.570.580,78	5.533.610,78	5.346.434,28	96,62	5.295.410,34	95,70	5.184.090,14	93,68	51.023,94
Despesas Correntes	3.519.261,74	5.510.591,74	5.327.404,28	96,68	5.276.380,34	95,75	5.165.060,14	93,73	51.023,94
Despesas de Capital	51.319,04	23.019,04	19.030,00	82,67	19.030,00	82,67	19.030,00	82,67	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	2.048.200,85	547.720,85	459.871,66	83,96	459.871,66	83,96	459.769,13	83,94	0,00
Despesas Correntes	956.869,09	547.219,09	459.871,66	84,04	459.871,66	84,04	459.769,13	84,02	0,00
Despesas de Capital	1.091.331,76	501,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	55.000,00	6.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	50.000,00	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	82.750,00	6.000,00	4.660,30	77,67	4.660,30	77,67	4.660,30	77,67	0,00
Despesas Correntes	82.750,00	6.000,00	4.660,30	77,67	4.660,30	77,67	4.660,30	77,67	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)	402.000,00	288.700,00	286.689,47	99,30	286.689,47	99,30	286.689,47	99,30	0,00
Despesas Correntes	392.000,00	288.700,00	286.689,47	99,30	286.689,47	99,30	286.689,47	99,30	0,00
Despesas de Capital	10.000,00	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)	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
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	6.158.531,63	6.382.981,63	6.097.655,71	95,53	6.046.631,77	94,73	5.935.209,04	92,98	51.023,94

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXIII)	8.234.951,28	13.798.591,28	12.908.061,98	93,55	12.730.895,19	92,26	12.544.365,63	90,91	177.166,79
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	3.650.123,34	1.872.043,34	1.670.870,55	89,25	1.665.287,55	88,96	1.655.785,02	88,45	5.583,00



SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	80.000,00	6.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	83.750,00	6.000,00	4.660,30	77,67	4.660,30	77,67	4.660,30	77,67	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	402.000,00	288.700,00	286.689,47	99,30	286.689,47	99,30	286.689,47	99,30	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)	9.175,38	3.675,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	12.460.000,00	15.975.960,00	14.870.282,30	93,08	14.687.532,51	91,94	14.491.500,42	90,71	182.749,79
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	6.157.531,63	6.382.981,63	6.097.655,71	95,53	6.046.631,77	94,73	5.935.209,04	92,98	51.023,94
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	6.302.468,37	9.592.978,37	8.772.626,59	91,45	8.640.900,74	90,08	8.556.291,38	89,19	131.725,85

FONTE: SIOPS, Bahia/03/02/23 08:25:26

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)	CÓD. NÃO INFORMADO - CONSTRUÇÃO E AMPLIAÇÃO DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE-UBS	R\$ 81.600,00	81600,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 4.772,81	4772,81
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.926.612,18	2926612,18
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 8.400,00	8400,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 400.000,00	400000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 696.654,70	696654,70
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 112.206,48	112206,48
	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\$ 180.616,40	180616,40

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)	1.886.979,85	0,00	1.886.979,85
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)	4.481.267,86	52.047,78	4.533.315,64
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>6.368.247,71</b>	<b>52.047,78</b>	<b>6.420.295,49</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>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P**

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 - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 08/01/2024 16:41:40

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>			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
<b>Total</b>	<b>435.601,94</b>	<b>0,00</b>	<b>435.601,94</b>

  

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

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P**

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 - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 08/01/2024 16:41:39

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>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P**

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 - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 08/01/2024 16:41:41

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Conforme já realizado nos anos anteriores, a Secretaria de Saúde trabalha a construção do Orçamento Público de forma participativa, envolvendo todos os níveis de atenção, bem como o Controle Social. Desta forma, consoante com o Plano Municipal de Saúde, Plano Plurianual, Lei de Diretrizes Orçamentária e a Programação Anual em Saúde, são definidas quais os Programas e Ações necessários para garantir o alcance das metas estabelecidas nos respectivos documentos. Assim, com a participação de todos esses atores no processo para o planejamento orçamentário esteja em concordância com o Plano Municipal de Saúde.

- **Saldo remanescente de transferências de recursos advindos da União para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19) para o combate à emergência em Saúde Pública em decorrência da Infecção Humana pelo novo Coronavírus** Ações: foram utilizados para compra de materiais necessários à garantia da segurança sanitária dos estudantes e dos profissionais de educação das escolas e para ações de promoção da saúde e prevenção à COVID-19. Custeio das Ações e dos Serviços Públicos de Saúde - destinados ao custeio de ações e serviços relacionados à atenção primária à saúde e à assistência ambulatorial e hospitalar decorrente do Coronavírus. Vigilância em Saúde, Assistência Farmacêutica, aquisição de suprimentos insumos e produtos hospitalares.

- **Recurso Financeiro advindos de Emenda Parlamentar Incremento PAP.** Ações: Recurso financeiro para aquisição de materiais gráficos, de limpeza, de papelaria e expediente e insumos para qualificação do atendimento nas Unidades Básica de Saúde do município. O valor do recurso financeiro recebido foi de R\$ 400.000,00.

**DESPESAS DA SAÚDE NO ANO:** R\$ 14.870.282,30. Receitas de 2022- Ministério da Saúde: R\$ 4.427.594,57 ; Estado: R\$ 313.806,17; Município: 8.556.291,38 e, Percentual de aplicação na saúde: 23%.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.  
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)  
Data da consulta: 12/01/2024.

---

### Outras Auditorias

---

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 12/01/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditoria externa no ano de 2022.

## 11. Análises e Considerações Gerais

A análise da gestão de saúde do município demonstra que o mesmo tem aplicado recursos próprios para custear parte de seus equipamentos instalados no âmbito da APS, os quais são passíveis de recebimento de incentivos de custeio fundo a fundo, a partir de elementos de planejamento e fluxos de credenciamentos factíveis.

O acompanhamento dos indicadores de desempenho das Equipes de Saúde da Família no município, apontam fragilidades na gestão da Atenção Básica no enfrentamento das barreiras de acesso e qualidade das ofertas à população nos âmbitos da saúde materno-infantil, saúde da mulher e acompanhamento das principais doenças crônicas sensíveis a atuação da atenção básica que não estão contempladas pelos indicadores, mas que impactam nos atributos da assistência à saúde da população. Além disso, verificam-se possibilidades de incremento financeiro a partir do alinhamento de possíveis superestimação dos públicos alvo por inconsistências de cadastramento.

As boas práticas de gestão da saúde pública otimizam resultados que se refletem no melhor desempenho financeiro, político e, especialmente, dos indicadores de saúde. E o uso de tecnologias de informação facilitam o dia-a-dia das equipes de trabalho, permitindo melhor monitoramento das informações, otimização da produtividade e feedbacks permanentes para ajustes dos processos e redução de falhas no planejamento, execução e comunicação em saúde.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

- Qualificar os cadastros individuais e domiciliares com vistas a equiparação entre a capacidade potencial e cobertura efetiva corroborando do o alcance dos indicadores de atenção.
- Buscar junto ao Ministério da Saúde financiamento de 100% do incentivo pelo número de ACS credenciados
- Realizar o remapeamento territorial da atenção básica com ampliação do número de Equipes de Saúde da Família e de Agentes Comunitários de Saúde.
- Implementar ferramentas de gestão e monitoramento do e-SUS Território e PEC, essenciais para a qualificação do processo de trabalho, registro da produtividade e melhor planejamento das ações de saúde.
- Buscar credenciamento de 02 equipes de Saúde Bucal
- Realizar melhorias na infraestrutura da RAS municipal

---

EVERTON GOMES SILVA BUENO  
Secretário(a) de Saúde  
PINDAÍ/BA, 2022

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de Pindaí, acompanhou e avaliou os RDQAs de 2022 por meio dos quais realizou periodicamente o acompanhamento das atividades desenvolvidas pelo Secretaria Municipal de Saúde no Município de Pindaí - BA, no decorrer de 2022. Desse modo, o RAG 2022 é mais um instrumento onde se comprova o trabalho da gestão na concretização dos compromissos assumidos junto à sociedade, por meio do CMS e avanço no alcance das metas estabelecidas para o período.

### Introdução

- Considerações:

De acordo com a legislação vigente, os Conselhos de Saúde, no âmbito de suas atribuições, devem avaliar a cada quadrimestre o relatório o respectivo RDQA e o Relatório Anual de Gestão, bem como o consolidado do resultado da execução orçamentária e financeira no âmbito da saúde e o relatório do gestor da saúde sobre a repercussão da execução desta Lei Complementar nas condições de saúde e na qualidade dos serviços de saúde das populações respectivas e encaminharão ao Chefe do Poder Executivo do respectivo ente da Federação as indicações para que sejam adotadas as medidas corretivas necessárias.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Observou-se ao longo do ano que as principais causas de internação e mortalidade são as mesmas. Denotando uma real necessidade de adoção de medidas mais efetivas no controle das doenças infectocontagiosas e cardiovasculares, bem como da realização de campanhas para redução dos acidentes de trânsito, homicídios, e suicídios atrelados às causas externas de mortes prematuras.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O acompanhamento das informações sobre a produção dos serviços de saúde do município mostra o esforço da gestão em oferecer para a população cuidados de saúde de modo a garantir o acesso e a integralidade das ações. Contudo, ainda é necessária a ampliação da oferta de exames, consultas e cirurgias, principalmente ortopédicas para reduzir o tempo de espera dos pacientes nas filas de marcação.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

O Conselho avalia como satisfatória o número e distribuição geográfica das unidades de saúde, assim como o funcionamento e qualidade no atendimento da rede de serviços de saúde.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O quadro de funcionários de saúde é suficiente, contudo sugere-se a constante realização de atividades de educação permanente para qualificação do trabalho na área e também a valorização desses profissionais e trabalhadores para que tenham mais segurança e satisfação em suas atividades.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

O CMS de Pindaí acompanhou a execução das ações propostas em busca do alcance das metas. Avaliou os dados oficiais do MS e está de acordo o o RAG 2022

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O acompanhamento e fiscalização da execução orçamentária da Secretaria de Saúde de Pindaí são regularmente realizados em reuniões ordinárias do Conselho, afim de avaliar as pastas da contabilidade. As informações são disponibilizadas trimestralmente e há transparência na elucidação dos dados conforme solicitações eventualmente necessárias.

### Auditorias

- Considerações:

Ciente

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O Conselho Municipal de Saúde de Pindaí ciente de sua responsabilidade na representação da sociedade no controle das políticas públicas de saúde, realiza periodicamente sua função de colaborar com a consolidação do SUS e dever de deliberar sobre situações de interesse da comunidade, inclusive no que se refere às ações de Planejamento em Saúde, como o acompanhamento das ações relatadas a cada quadrimestre por meio dos RDQA e RAG

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

De acordo.

Status do Parecer: Aprovado



PINDAÍ/BA, 16 de Abril de 2024

---

Conselho Municipal de Saúde de Pindaí