

Relatório Anual de Gestão 2022

KAMILA DE SALES ROLDI CORREA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Execução Orçamentária e Financeira

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

9. Auditorias

10. Análises e Considerações Gerais

11. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	ES
Município	SÃO ROQUE DO CANAÃ
Região de Saúde	Central Norte
Área	342,40 Km²
População	12.602 Hab
Densidade Populacional	37 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 06/02/2023

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	UNIDADE DE SAUDE ETHEVALDO FRANCISCO ROLDI SUBSOLO
Número CNES	9381457
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	01612865000171
Endereço	RUA OLIVIO PERINI 107 SUBSOLO
Email	saude@saoroquedocanaa.es.gov.br
Telefone	(27) 3729-1775

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 06/02/2023

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	MARCOS GERALDO GUERRA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	KAMILA DE SALES ROLDI CORREA
E-mail secretário(a)	saude@saoroquedocanaa.es.gov.br
Telefone secretário(a)	2737291775

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 06/02/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	07/1997
CNPJ	14.734.122/0001-16
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	KAMILA SALES ROLDI CORREA

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 06/02/2023

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: 18/07/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Central Norte			
--------------------------------	--	--	--

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ALTO RIO NOVO	227.725	7911	34,74
BAIXO GUANDU	917.888	31263	34,06
BARRA DE SÃO FRANCISCO	933.747	45301	48,52
BOA ESPERANÇA	428.626	15146	35,34
COLATINA	1423.271	124283	87,32

CONCEIÇÃO DA BARRA	1188.044	31479	26,50
ECOPORANGA	2283.233	22748	9,96
GOVERNADOR LINDENBERG	359.613	13047	36,28
JAGUARÉ	656.358	31589	48,13
LINHARES	3501.604	179755	51,34
MANTENÓPOLIS	320.75	15653	48,80
MARILÂNDIA	309.446	13091	42,30
MONTANHA	1099.027	18954	17,25
MUCURICI	537.711	5468	10,17
NOVA VENÉCIA	1448.289	50751	35,04
PANCAS	823.834	23426	28,44
PEDRO CANÁRIO	434.04	26575	61,23
PINHEIROS	975.056	27601	28,31
PONTO BELO	356.156	8016	22,51
RIO BANANAL	645.483	19398	30,05
SOORETAMA	593.366	31278	52,71
SÃO DOMINGOS DO NORTE	299.489	8735	29,17
SÃO GABRIEL DA PALHA	432.814	39085	90,30
SÃO MATEUS	2343.251	134629	57,45
SÃO ROQUE DO CANAÃ	342.395	12602	36,81
VILA PAVÃO	432.741	9280	21,44
VILA VALÉRIO	464.351	14065	30,29
ÁGUA DOCE DO NORTE	484.046	10801	22,31
ÁGUA BRANCA	449.63	9621	21,40

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Ano de referência: 2021

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA OLIVIO PERINI	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	KAMILA SALES ROLDI CORREA	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	8
	Governo	3
	Trabalhadores	4
	Prestadores	2

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

1 .8. Casa Legislativa

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

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Em atendimento ao disposto no item IV do art. 4º da Lei nº 8.142/90, referenciado também na Lei Complementar nº 141/2012 e Portaria nº 2.135/2013 do Ministério da Saúde, e com a finalidade maior de dar transparência da gestão do sistema municipal de saúde de São Roque do Canaã, a Secretaria Municipal de Saúde apresenta o Relatório Anual de Gestão - RAG, que é um instrumento de planejamento utilizado em todas as esferas de gestão do SUS. O Relatório Anual de Gestão trás os resultados alcançados pelo município, apurados com base no conjunto de ações e metas que foram definidas na Programação Anual de Saúde, que é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano Municipal de Saúde. Dentre as informações aqui prestadas destacamos a comprovação da aplicação dos recursos financeiros do sistema único de saúde, avaliação dos indicadores de saúde, as ações e serviços de saúde executados, bem como a análise do perfil epidemiológico do Município de São Roque do Canaã.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	394	377	771
5 a 9 anos	402	380	782
10 a 14 anos	342	398	740
15 a 19 anos	375	387	762
20 a 29 anos	901	889	1790
30 a 39 anos	949	945	1894
40 a 49 anos	892	880	1772
50 a 59 anos	932	799	1731
60 a 69 anos	611	623	1234
70 a 79 anos	327	379	706
80 anos e mais	176	244	420
Total	6301	6301	12602

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 23/02/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
SAO ROQUE DO CANAA	105	109	108

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 23/02/2023.

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	23	17	33	113	42
II. Neoplasias (tumores)	82	88	60	92	105
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	10	3	2	6	4
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	7	5	3	2	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	6	3	1	5	3
VI. Doenças do sistema nervoso	23	21	5	31	21
VII. Doenças do olho e anexos	2	2	1	4	8
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	82	97	60	145	111
X. Doenças do aparelho respiratório	27	34	30	37	51
XI. Doenças do aparelho digestivo	38	46	32	57	80
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	23	23	9	32	14
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	25	29	8	30	28
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	19	33	29	50	42
XV. Gravidez parto e puerpério	71	82	77	122	97
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	18	6	3	18	14
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	4	4	8	7
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	10	15	23	35	42
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	38	53	70	134	108
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	2	3	5	5	7

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	508	564	455	926	790

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

Data da consulta: 23/02/2023.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	5	2	14
II. Neoplasias (tumores)	16	15	17
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	4	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	4	4	5
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	19	20	22
X. Doenças do aparelho respiratório	12	12	8
XI. Doenças do aparelho digestivo	7	4	6
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	2	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	3	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	9	12	9
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	81	79	85

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

Data da consulta: 23/02/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Como observado há igualdade entre os sexos na população municipal, com 6.301 habitantes de cada sexo, totalizando 12.602 habitantes conforme estimativa preliminar do Ministério da Saúde. O quantidade de nascidos vivos no ano de 2020 manteve-se na média dos anos anteriores, sendo registrados 108 nascimentos, um a menos do que no ano de 2019 onde foram 109 nascimentos conforme dados do Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos - SINASC.

As principais causas de Morbidade Hospitalar de residentes até o terceiro quadrimestre de 2022, foram as doenças do aparelho circulatório com 111 ocorrências, seguido de lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas e neoplasias (tumores) com respectivamente 108 e 105 internações.

Assim como nos anos anteriores, as principais causas de mortalidade de residentes de São Roque do Canaã foram por doenças do aparelho circulatório (22 óbitos), seguida de neoplasias (17 óbitos) e algumas doenças infecciosas e parasitárias (14 óbitos), segundo dados atualizados do Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM, onde no ano de 2020 constam 85 óbitos.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	43.949
Atendimento Individual	27.176
Procedimento	64.653
Atendimento Odontológico	4.196

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	17	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	169	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	4	123,62	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	190	123,62	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 23/02/2023.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	8	17,29
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 23/02/2023.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	40170	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	79179	485420,63	-	-
03 Procedimentos clínicos	202231	463920,82	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	938	7907,71	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	322518	957249,16	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 23/02/2023.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	255	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	340	-
Total	595	-

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

Data da consulta: 23/02/2023.

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

No ano de 2022 foram realizados na Atenção Básica 24.659 atendimentos individuais de médicos e enfermeiros, 3.767 atendimentos odontológicos, 39.484 visitas domiciliares e 58.978 procedimentos.

Ainda, na Atenção Especializada (Urgência e Emergência, Psicossocial, Ambulatorial Especializada e Hospitalar e Vigilância em Saúde) foram realizadas 40.425 Ações de Promoção e Prevenção em Saúde, 79.536 Procedimentos com Finalidade Diagnóstica, 202.408 Procedimentos Clínicos e 942 Procedimentos Cirúrgicos.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	3	3
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	3	3
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
Total	0	0	10	10

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 06/02/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
CONSORCIO PUBLICO DE DIREITO PUBLICO (ASSOCIACAO PUBLICA)	1	0	0	1
MUNICIPIO	5	0	0	5
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	4	0	0	4
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
PESSOAS FISICAS				
Total	10	0	0	10

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 06/02/2023.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2022

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
02618132000107	Direito Público	Serviços de apoio ao diagnóstico Assistência médica e ambulatorial Compra de medicamentos Consulta médica especializada	ES / SÃO ROQUE DO CANAÃ

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 06/02/2023.

- Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS
- O município de São Roque do Canaã no ano de 2022 manteve em funcionamento um Pronto Atendimento 24 Hora que absorveu a assistência de urgência e emergência de modo que o acolhimento ocorreu por demanda espontânea, acesso universal e grau de complexidade.
- A Estratégia de Saúde da Família foi o pilar de sustentação da Atenção Básica no município, onde contou com 4 equipes de Saúde da Família e Saúde Bucal que realizaram uma cobertura de 100% do território municipal.
- Ainda, foram realizados atendimentos de nutricionista, fonoaudiólogo, psicólogo, médico clínico geral, pediatra, psiquiatra e ginecologista.
- Funcionou também a Unidade de Reabilitação Física Municipal, localizada dentro da Unidade Ethevaldo Francisco Roldi Subsolo, contando com profissionais fisioterapeutas e educador físico.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	4	0	3	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	2	11	11	22
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	2	0	4	1	0
	Intermediados por outra entidade (08)	14	7	1	20	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	6	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	0	0	5	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 03/03/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	3	0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	5	8	7	0
	Bolsistas (07)	0	0	4	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	110	80	53	0
	Intermediados por outra entidade (08)	8	45	45	0
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	24	25	22	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 03/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A maior parte do quadro de pessoal é composta por profissionais estatutários e contratados via empresa terceirizada/convênio, em virtude do convênio 010/2019 com a empresa SOCIEDADE PROVEDORA DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE COLATINA, em seguida vem os profissionais em cargo comissionado, e a menor parte são profissionais com bolsa de estudo do ICEPi e os profissionais contratados por tempo determinado.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecer a cobertura de 100% da APS no território municipal.									
OBJETIVO Nº 1.1 - Reorganizar a APS de forma a garantir 100% de cobertura do município ofertando serviços resolutivos em tempo oportuno.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar cobertura de ACS	Cobertura de ACS	Percentual	2021	37,05	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Viabilizar a contratação de Agentes Comunitários de Saúde para as áreas descobertas.									
2. Adequar cobertura de profissional psicólogo	Carga horária contratada de psicólogo	Número	2021	28	40	40	Número	40,00	100,00
Ação Nº 1 - Viabilizar a contratação de um Profissional Psicólogo.									
3. Prover a contratação de profissional Assistente social para apoio as EAP	Profissional contratado	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Viabilizar a contratação de um profissional Assistente Social.									
4. Prover a contratação de profissional Educador Físico para apoio as EAP	Profissional contratado	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Viabilizar a contratação de um profissional Educador Físico.									
OBJETIVO Nº 1.2 - Adequar a estrutura, mobiliário e equipamentos das Unidades Básicas 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. Construção da UBS para a ESF Vila Verde	Unidade construída	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									
2. Ampliação da UBS Santa Júlia de acordo com os parâmetros mínimos do Manual de Estrutura Física das UBS – MS 2006	Unidade reformada	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									
3. Ampliação da UBS São Jacinto de acordo com os parâmetros mínimos do Manual de Estrutura Física das UBS– MS 2006	Unidade reformada	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									
4. Revitalização da “Ethevaldo Francisco Roldi” (ESF) – e subsolo	Unidade reformada	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									
5. Revitalização da UBS São Francisco	Unidade reformada	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Viabilizar a reforma e adequação da Unidade Básica de Saúde.									
6. Aquisição de Mobiliário e equipamentos – ESF São Francisco – MS 2006	Equipamentos adquiridos	Percentual	2021	30,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar processo licitatório para aquisição dos equipamentos.									
7. Aquisição de Mobiliário e equipamentos – ESF São Jacinto – MS 2006	Equipamentos adquiridos	Percentual	2021	60,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar processo licitatório para aquisição dos equipamentos.									
8. Aquisição de Mobiliário e equipamentos – ESF Santa Júlia – MS 2006	Equipamentos adquiridos	Percentual	2021	60,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar processo licitatório para aquisição dos equipamentos.									
9. Aquisição de Mobiliário e equipamentos – ESF Sede – MS 2006	Equipamentos adquiridos	Percentual	2021	60,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar processo licitatório para aquisição dos equipamentos.									
10. Aquisição de Mobiliário e equipamentos – ESF Vila Verde – MS 2006	Equipamentos adquiridos	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar processo licitatório para aquisição dos equipamentos.									
11. Locação de imóvel para a Unidade de Saúde da Família - USF Vila Verde	Imóvel locado	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									
DIRETRIZ Nº 2 - Reorganizar os processos de trabalho da APS considerando a mesma como ordenadora do cuidado e garantia ao usuário de sua inserção nas Redes de Atenção à Saúde (RAS).									
OBJETIVO Nº 2.1 - Reorganizar a APS de forma a garantir serviços resolutivos em tempo oportuno de acordo com as Políticas de AB vigentes.									

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 a contratação de profissional enfermeiro para coordenação técnica das RAS	Profissional contratado	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Formalizar a nomeação de profissional de referência.									
2. Realizar o cadastramento ou atualização de todos os cidadãos são roquenses	100% dos usuários cadastrados de acordo com a meta do Previnê Brasil. Meta mínima: 11.000 habitantes	Percentual	2021	98,50	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar cadastro físico e atualização dos cadastros nos sistemas de informações.									
Ação Nº 2 - Realizar as visitas domiciliares utilizando os tablets.									
3. Elaborar executar o processo de “Reterritorialização” do Município	Processo elaborado e executado	Percentual	2021	0,00	100,00	50,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Definir a localização geográfica ideal para cada localidade (endereço do usuário x Unidade Básica de Saúde de referência).									
Ação Nº 2 - Redividir as micro áreas observando o número adequado de famílias/território.									
Ação Nº 3 - Verificar a necessidade de inserção de novos ACS nas micro áreas de acordo com o nº de famílias e extensão do território.									
4. Implementar a realização dos atendimentos de urgência que dizem respeito à Atenção Primária em Saúde segundo descrito no Caderno de Atenção Básica nº 28 do Ministério da Saúde	Protocolo Implementado em 100% das Equipes	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar as equipes de saúde da família.									
Ação Nº 2 - Elaborar agenda de implementação gradual.									
Ação Nº 3 - Monitorar a implementação do Protocolo por meio da Coordenação da APS.									
5. Implementar o Protocolo de Acolhimento com Classificação de Risco na APS atrelado ao Acesso Avançado	Protocolo Implementado em 100% das Equipes	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar as equipes de saúde da família.									
Ação Nº 2 - Elaborar agenda de implementação gradual.									
Ação Nº 3 - Monitorar a implementação do Protocolo por meio da Coordenação da APS.									
6. Instituir o Protocolo Municipal de Enfermagem	Protocolo Implementado em 100% das Equipes	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Construir o Protocolo em parceria com as Equipes de Saúde da Família e referência de EU.									
Ação Nº 2 - Aprovar o Protocolo no Conselho Municipal de Saúde.									
Ação Nº 3 - Publicar o Protocolo em Diário Oficial.									
Ação Nº 4 - Elaborar agenda de implementação gradual.									
Ação Nº 5 - Monitorar a implementação do Protocolo por meio da Coordenação da APS.									
DIRETRIZ Nº 3 - Garantir o fornecimento dos medicamentos elencados na Relação Municipal de Medicamentos e REMUNE aos usuários do SUS, visando adequar o sistema de informatização utilizado pela SEMUS.									
OBJETIVO Nº 3.1 - Garantir o acesso aos insumos e medicamentos do Componente Básico.									

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. Elaborar Instrução Normativa para aquisição de medicamentos (desde a elaboração do Termo de Referência até a formalização das ARP)	Instrução normativa aprovada e em funcionamento	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar Instrução Normativa por meio da Coordenação da Assistência Farmacêutica.									
Ação Nº 2 - Validar a Instrução por meio do Controle Interno.									
Ação Nº 3 - Publicar a Instrução Normativa.									
2. Elaborar o protocolo municipal de Assistência Farmacêutica	Protocolo aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde, com publicação de portaria.	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Construir protocolo em parceria com as Equipes de Saúde da Família e referência de EU.									
Ação Nº 2 - Elaborar agenda de implementação gradual.									
Ação Nº 3 - Monitorar a implementação do Protocolo por meio da coordenação da Assistência Farmacêutica.									
3. Destinar um valor maior no orçamento para a aquisição de medicamentos e insumos	Aumentar em 10% o recurso próprio para aquisição de medicamentos e insumos em relação ao gasto do exercício anterior (2021)	Percentual	2021	10,00	10,00	10,00	Percentual	35,58	355,80
Ação Nº 1 - Readequar o orçamento municipal.									
Ação Nº 2 - Atualizar a REMUME.									
4. Alinhamento dos sistemas do SIGSS – MV e E&L quanto aos valores no momento da operação de saída dos produtos do sistema	Sistemas alinhados	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									

DIRETRIZ Nº 4 - Adequar o quantitativo de profissionais envolvidos na Assistência Farmacêutica de forma a descentralizar o atendimento na Unidade Ethevaldo Francisco Roldi, bem como disponibilidade de veículo para atender as demandas do setor.

OBJETIVO Nº 4.1 - Melhorar a capacidade resolutividade dos procedimentos administrativos da Farmácia 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. Contratação de 01 Farmacêutico (40 horas semanais) para Farmácia Básica Municipal	01 Farmacêutico contratado	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Viabilizar a contratação de um Profissional Farmacêutico.									
2. Disponibilizar 01 veículo para Farmácia Básica	01 Veículo disponibilizado	Número	2021	1	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									

DIRETRIZ Nº 5 - Organizar o Componente Municipal da Rede de Urgência e Emergência.

OBJETIVO Nº 5.1 - Reestruturar o Pronto Atendimento Municipal para realizar atendimento às urgências em tempo oportuno e de forma qualificada, segundo a Portaria MS nº 2048 de 05/11/2002.

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. Nomear referência Técnica Municipal	Referência Técnica nomeada	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Formalizar a nomeação de profissional de referência.									
2. Adequação da estrutura física – conforme ambientação sugerida na Portaria MS nº 2048 de 05/11/2002	Reforma e ampliação concluídas	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									
3. Instalação de Gerador	Equipamento adquirido e instalado	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									
4. Adequação da Rede de Gases – aquisição de tanque de O2	Equipamento adquirido e instalado	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									
5. Implantação do serviço de Apoio Diagnóstico 24h – Laboratório de Patologia	Serviço contratualizado	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									
6. Implantação do serviço de Apoio Diagnóstico 12h/dia – Serviço de Imagem (RX)	Serviço contratualizado	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									
7. Criação de 02 leitos de Emergência	Leitos criados	Número	2021	0	3	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									
8. Redimensionar o número de profissionais conforme Regulamentação Vigente dos respectivos Conselhos – Médico/Plantão/diurno	Profissional Contratado	Número	2021	1	2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									
9. Redimensionar o número de profissionais conforme Regulamentação Vigente dos respectivos Conselhos – Tec. Enf./Plantão/noturno	Profissional Contratado	Número	2021	1	2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Viabilizar a contratação de um Técnico de Enfermagem extra para o período noturno.									
10. Renovação da frota de ambulâncias	Veículo novo adquirido	Número	2021	2	3	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar processo licitatório para aquisição de uma Ambulância tipo B.									
11. Implementar o Protocolo de Classificação de Risco no plantão diurno	Percentual de pacientes com risco classificado atendidos/dia	Percentual	2021	0,00	100,00	25,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais quanto ao registro da classificação de risco no sistema próprio municipal.									
12. Contrarreferência para AB os pacientes atendidos no PA com diagnóstico de hipertensão arterial e diabetes	Percentual de pacientes referenciados	Percentual	2021	0,00	80,00	50,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Contra referenciar os pacientes classificados como risco baixo para a Atenção Básica.									
13. Avaliar periodicamente as atividades do serviço SAMU 192	Relatório bimestral elaborado encaminhado à referência Regional	Número	2021	0	6	6	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar Relatório Bimestral.									
Ação Nº 2 - Enviar relatório ao Comitê Intergestor de avaliação.									
DIRETRIZ Nº 6 - Organizar e implementar a Rede de cuidado em Saúde Bucal em todos os níveis de atenção bem como ações de promoção e prevenção e controle de doenças.									
OBJETIVO Nº 6.1 - Garantir aos usuários o acesso em todos os níveis de complexidade à Saúde Bucal em tempo oportuno.									

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. Instituir a referência de SB	Profissional designado	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									
2. Firmar contrato de Manutenção corretiva e preventiva de Equipamentos	Contrato estabelecido	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Viabilizar a contratação de empresa para manutenção.									
3. Elaborar o Protocolo Municipal de Saúde Bucal	Protocolo aprovado pelo CMS/Portaria publicada	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar oficinas internas para debate dos eixos e construção da rede de SB.									
Ação Nº 2 - Realizar Oficina Multiprofissional para construção dos processos multiprofissionais.									
Ação Nº 3 - Apresentar o programa ao Conselho Municipal de Saúde.									
Ação Nº 4 - Publicar o e divulgar o protocolo.									
4. Buscar junto ao Estado a definição de referências para o acesso dos usuários ao Serviços e Média Complexidade – Endodontia uni e bi radicular, prótese total; Cirurgia Buco Maxilo; PNE	Serviço implementado e/ou Rede estabelecida	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									
5. Implementar Projeto para Educação em Saúde com ênfase aos grupos prioritários – Crianças de 03 a 05 anos, Gestantes e Portadores de Doenças Crônicas	Serviço implementado	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									
6. Alcançar o parâmetro estabelecido como meta para o Indicador 3 do PB	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado – Meta mínima: 60%	Percentual	2021	7,00	90,00	60,00	Percentual	83,00	138,33
Ação Nº 1 - Agendar consulta odontológica para as gestantes após primeira consulta de pré-natal.									

DIRETRIZ Nº 7 - Organizar a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) em parceria com o Estado.

OBJETIVO Nº 7.1 - Garantir acesso humanizado e efetivo aos portadores de transtornos mentais e dependência química preservando sua integralidade e autonomia.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar equipe mínima de Saúde Mental no território articulada a RAPS	Equipe cadastrada	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Cadastrar a Equipe no SAIPS.									
Ação Nº 2 - Construir e treinar os profissionais sobre o Protocolo de atendimento.									
2. Implantar serviço oficinas terapêuticas aumentando a resolutividade da equipe mínima de Saúde Mental	Profissional Terapeuta Ocupacional e/ou similar contratado	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Organizar os grupos em parceria com a ESF.									
Ação Nº 2 - Captar a demanda de pacientes.									

DIRETRIZ Nº 8 - Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para que esta garanta acesso, acolhimento e resolutividade.

OBJETIVO Nº 8.1 - Organizar e Programar a Rede Materno e Infantil (RAMI) e atenção integral à saúde da mulher e da criança com ênfase na implementação da atenção ao pré-natal, parto e puerpério. As ações preconizadas pelo programa nacional de controle do câncer de colo do útero e de mama.

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. Alcançar o parâmetro estabelecido como meta para o Indicador 1 do PB	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação – Meta mínima: 60%	Percentual	2021	7,00	80,00	60,00	Percentual	58,00	96,67
Ação Nº 1 - Realizar atendimento com equipe multiprofissional.									
Ação Nº 2 - Implementar ações para incentivo de comparecimento às consultas (Kit gestante).									
Ação Nº 3 - Fomentar a busca ativa do público alvo pelos ACS.									
2. Alcançar o parâmetro estabelecido como meta para o Indicador 2 do PB	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV – Meta mínima: 60%	Percentual	2021	7,00	95,00	60,00	Percentual	67,00	111,67
Ação Nº 1 - Realizar atendimento com equipe multiprofissional.									
Ação Nº 2 - Fomentar a busca ativa do público alvo pelos ACS.									
Ação Nº 3 - Implementar ações para incentivo de comparecimento às consultas (Kit gestante).									
3. Alcançar o parâmetro estabelecido como meta para o Indicador 4 do PB	Cobertura de exame citopatológico – Meta mínima: 40%	Percentual	2021	39,00	80,00	40,00	Percentual	36,00	90,00
Ação Nº 1 - Fomentar a busca ativa do público alvo pelos ACS.									
Ação Nº 2 - Realizar atendimentos em horários alternativos (Horário noturno e Sábado Saúde).									
4. Instituir o Protocolo Municipal de Saúde da Mulher e da Criança	Protocolo Implementado em 100% das Equipes	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									
DIRETRIZ Nº 9 - Organizar as linhas de cuidado da RASPDC garantindo a qualificação do atendimento aos pacientes.									
OBJETIVO Nº 9.1 - Implementar a RASPDC (Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas) para garantia da atenção integral à saúde da pessoa com doença crônica, em todos os pontos de atenção, através da realização de ações e serviços de promoção e proteção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos e manutenção da 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. Alcançar o parâmetro estabelecido como meta para o Indicador 6 do PB	Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre – Meta mínima: 50%	Percentual	2021	11,00	90,00	50,00	Percentual	29,00	58,00
Ação Nº 1 - Fomentar a busca ativa do público alvo pelos ACS.									
Ação Nº 2 - Realizar atendimentos em horários alternativos (Horário noturno e Sábado Saúde).									
Ação Nº 3 - Elaborar o Protocolo Municipal de Atendimento às doenças crônicas – Diabetes Mellitus e Hipertensão Arterial.									
Ação Nº 4 - Formalizar a referência municipal da Rede de Doenças Crônicas.									
2. Alcançar o parâmetro estabelecido como meta para o Indicador 7 do PB	Indicador 7: Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada – Meta mínima: 50%	Percentual	2021	16,00	90,00	50,00	Percentual	19,00	38,00
Ação Nº 1 - Realizar atendimentos em horários alternativos (Horário noturno e Sábado Saúde).									
Ação Nº 2 - Fomentar a busca ativa do público alvo pelos ACS.									
Ação Nº 3 - Elaborar o Protocolo Municipal de Atendimento às doenças crônicas – Diabetes Mellitus e Hipertensão Arterial.									
Ação Nº 4 - Formalizar a referência municipal da Rede de Doenças Crônicas.									
3. Implementar o Programa de Tabagismo	Nº de grupos de ativos – Meta Mínima: 04/ano	Número	2021	0	4	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar as Equipes para atendimento.									
Ação Nº 2 - Programar ao menos em uma Unidade Básica de Saúde o Grupo de Tabagismo.									
4. Implementar o Programa de Intervenção Multidisciplinar	Nº de grupos de ativos – Meta Mínima: 04/ano	Número	2021	0	4	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									
5. Garantir a realização das atividades do Programa Saúde na Escola (PSE) em todas as escolas do município	Percentual de escolas cobertas por atividades do PSE	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar as ações propostas pelo Ministério da Saúde para o PSE.									
6. Instituir o Protocolo Municipal de Hipertensão e Diabetes	Protocolo Implementado em 100% das Equipes	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Fomentar a busca ativa do público alvo pelos ACS.									
Ação Nº 2 - Realizar atendimentos em horários alternativos (Horário noturno e Sábado Saúde).									
Ação Nº 3 - Formalizar a referência municipal da Rede de Doenças Crônicas.									

DIRETRIZ Nº 10 - Implementar a RCPD (Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência) para garantia da atenção integral à saúde da pessoa com deficiência.

OBJETIVO Nº 10.1 - Assegurar o acesso da RCPD às ações básicas e de maior complexidade, à reabilitação e aos demais procedimentos que se fizerem necessários e ao recebimento de tecnologias assistidas.

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 pelas equipes de AB/ESF/SB a busca ativa, acolhimento, cadastramento, mapeamento, atendimento e vinculação do paciente com deficiência e suas famílias aos serviços do território	Percentual de pessoas com deficiência do município	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Estabelecer desenho da rede conforme pactuação com ente estadual.									
Ação Nº 2 - Formalizar a nomeação de servidor para referência.									

DIRETRIZ Nº 11 - Fortalecer o conhecimento de profissionais de saúde quanto a operacionalização do sistema de vigilância de saúde.

OBJETIVO Nº 11.1 - Capacitar os Profissionais de saúde do nível municipal para que tenham conhecimento quanto ao sistema de Vigilância Epidemiológica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar capacitação para as 04 equipes de Saúde da Família/Saúde Bucal	Quantidade de equipes capacitadas	Número	2021	4	4	4	Número	0	0
Ação Nº 1 - Viabilizar a realização das capacitações.									
2. Realizar capacitação para os funcionários do Pronto Atendimento 24 horas	Percentual de funcionários capacitados	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Viabilizar a realização das capacitações.									
3. Alimentação do Sistema de Informação eSUS VS	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em tempo oportuno	Percentual	2021	80,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar periodicamente os sistemas por meio da Coordenação da Vigilância Epidemiológica.									
Ação Nº 2 - Sensibilizar os profissionais para notificação diária e ininterrupta.									

DIRETRIZ Nº 12 - Adequar o quantitativo de profissionais, materiais e equipamentos e garantir o veículo para atendimento em tempo hábil a demanda da vigilância epidemiológica.

OBJETIVO Nº 12.1 - Melhorar a capacitada de resolutividade dos procedimentos administrativos da Vigilância Epidemiológica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Designar um profissional da função de auxiliar administrativo para compor a Equipe de Vigilância Epidemiológica	Quantidade de profissional auxiliar administrativo trabalhando na equipe de Vigilância Epidemiológica	Número	2021	1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Viabilizar a contratação de um profissional Auxiliar Administrativo.									
2. Disponibilizar em tempo integral um veículo para as Vigilâncias: Epidemiológica e Ambiental	Veículo disponibilizado em tempo integral	Número	2021	1	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									
3. Aquisição de um gerador de Energia elétrica para a Sala de Vacinas da Unidade de Saúde Ethevaldo Francisco Roldi	Aquisição de um gerador de energia elétrica	Número	2021	1	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									

DIRETRIZ Nº 13 - Estabelecer informes epidemiológicos para o público em geral e profissionais.

OBJETIVO Nº 13.1 - Divulgar ações e o perfil epidemiológico do 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. Elaborar e divulgar diariamente nas redes sociais o boletim Covid-19 durante o período de pandemia	Quantidade de boletins divulgados	Número	2021	365	365	365	Número	365,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar controle dos casos por meio da Comissão Covid.									
Ação Nº 2 - Divulgar 100% dos boletins emitidos pela Comissão Covid.									
2. Elaborar e divulgar um boletim quadrimestral com informações epidemiológicas do município	Quantidade boletins divulgados	Número	2021	4	4	4	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar os boletins.									
Ação Nº 2 - Submeter as Equipes de Saúde da Família e Referência de UE para acompanhamento.									

DIRETRIZ Nº 14 - Garantir vacinação de rotinas e/ou de Campanhas nas UBS do interior.

OBJETIVO Nº 14.1 - Promover ações de prevenção.

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. Unidades de Saúde de Agrovila e São Jacinto com sala de vacinas em funcionamento ofertando vacinação de rotina e campanhas	Capacitar Técnicos de Enfermagem e Enfermeiros da APS quanto a procedimentos das salas de vacina. Garantir a estrutura física necessária para funcionamento da Sala de Vacina	Número	2021	2	2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									
2. Alcançar o parâmetro estabelecido como meta para o Indicador 5 do PB	Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente – Meta mínima: 95 %	Percentual	2021	76,00	95,00	95,00	Percentual	94,00	98,95
Ação Nº 1 - Realizar campanhas conforme programação nacional.									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa do público alvo em parceria com as Equipes de Saúde da Família.									

DIRETRIZ Nº 15 - Adequar código de saúde municipal (Lei Municipal nº. 038/97), equipamentos de informática, termômetro, número de profissionais para atendimentos de vigilância sanitária.

OBJETIVO Nº 15.1 - Melhorar a capacidade de atendimento das demandas, rotinas de fiscalização, efetividade e resolutividade das ações dos procedimentos administrativos e práticos da Vigilância Sanitária.

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. Atualização do Código Municipal de Saúde com a emancipação e elaboração de um Código Municipal de Vigilância Sanitária	Elaboração do Código Municipal de Vigilância Sanitária	Número	2021	1	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									
2. Disponibilizar em tempo integral um veículo para a realização das ações de interesse da Vigilância Sanitária	Veículo disponibilizado em tempo integral	Número	2021	1	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									
3. Atualização dos Equipamentos de Informática	Aquisição de equipamentos de informática novos	Número	2021	5	5	5	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar levantamento das necessidades de equipamentos.									
Ação Nº 2 - Realizar processos de aquisição dos equipamentos.									
4. Atualização dos Equipamentos de Vigilância Sanitária, como termômetro de superfície, termômetro de espeto, Câmera Fotográfica	Aquisição de termômetros de superfície, espeto e câmera fotográfica novos	Número	2021	3	3	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar levantamento das necessidades de equipamentos.									
Ação Nº 2 - Realizar processos de aquisição dos equipamentos.									
5. Contratação de Fiscal Sanitário Municipal através de Concurso Público	Realização de Concurso Público	Número	2021	1	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									

DIRETRIZ Nº 16 - Garantir coleta de resíduos sólidos demandados pela vigilância sanitária.

OBJETIVO Nº 16.1 - Normatização e unificação da coleta de Resíduos Sólidos de Saúde e efetividade do atendimento ao PGRSS.

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. Pactuar com os regulados geradores de resíduos sólidos de saúde do Município, um programa para a efetiva aplicação do PGRSS	Pacto entre os regulados geradores de resíduos sólidos de saúde	Número	2021	1	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									

DIRETRIZ Nº 17 - Realizar Ações de controle das principais endemias incidentes no município.

OBJETIVO Nº 17.1 - Prevenir e controlar os fatores de risco de doenças e de outros agravos à saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar o Registro Geral do município referente ao número de residências na zona urbana	Registro Geral elaborado	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Recadastrar os domicílios do município.									
2. Contratar e capacitar 01 Técnico de Laboratório	Técnico de Laboratório contratado e capacitado	Número	2021	1	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									
3. Promover a campanha de vacinação animal antirrábica anual, ou pontuais em qualquer época do ano de acordo com necessidade	Vacinar meta programada pela Secretaria de Estado da Saúde: 80%	Percentual	2021	80,00	80,00	80,00	Percentual	78,54	98,18
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa em parceria com as Equipes de Saúde da Família.									
Ação Nº 2 - Cumprir cronograma conforme pactuação estabelecida.									
4. Promover capacitação para os Agentes de Combate a Endemias nos programas realizados pela Vigilância Ambiental Municipal	Capacitação realizada para 100% dos Agentes de Combate a Endemias	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar levantamento das necessidades.									
Ação Nº 2 - Buscar parceria com a SESA (participação nos cursos ofertados via ICEPi e Regional).									
DIRETRIZ Nº 18 - Prover Transporte Sanitário de acordo com a legislação vigente garantindo aos usuários acesso aos serviços fora do domicílio ; TFD.									
OBJETIVO Nº 18.1 - Reestruturar o serviço existente visando sua ampliação e pleno funcionamento.									

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. Elaborar a Instrução Normativa do Transporte Sanitário Municipal – centralização de marcação do transporte; critérios para marcação e tipo de transporte	Instrução Normativa aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde e publicada	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar levantamento situacional.									
Ação Nº 2 - Revisar os fluxos e protocolos.									
Ação Nº 3 - Apresentar a Instrução Normativa ao Conselho Municipal de Saúde.									
Ação Nº 4 - Publicar e divulgar a Instrução Normativa.									
2. Garantir manutenção corretiva e preventiva da frota municipal de forma ininterrupta	Contrato Estabelecido	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Formalizar contrato de manutenção adequado a demanda da frota municipal.									
3. Ampliação da frota de forma a garantir a prestação de serviços em suficiência e de forma ininterrupta conforme demanda do setor – Aquisição de 01 micro-ônibus	Veículo adquirido	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar processo licitatório para aquisição de um micro-ônibus (18 lugares).									
4. Ampliação da frota de forma a garantir a prestação de serviços em suficiência e de forma ininterrupta conforme demanda do setor – Aquisição de 01 van	Veículo adquirido	Número	2021	1	2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar processo licitatório para aquisição de uma van (12 lugares).									
5. Ampliação da frota de forma a garantir a prestação de serviços em suficiência e de forma ininterrupta conforme demanda do setor – Aquisição de 01 veículo de passeio (07 lugares)	Veículo adquirido	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									
6. Ampliar o serviço prestado criando dois horários de saída para a capital – Matutino e Vespertino	Rota Vespertina criada	Número	2021	1	2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir veículo com capacidade de 18 lugares.									
Ação Nº 2 - Estabelecer novas rotas para os veículos.									
7. Garantir a prestação de serviços aos usuários conforme demanda através de contrato que possibilite a utilização esporádica de veículo extra em caso de necessidade de reparo da frota ou aumento pontual da demanda – ônibus, Micro-ônibus, Vans, ambulância	Contrato Estabelecido	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Formalizar contratação via Consórcio.									
8. Adequar o pagamento de despesas dos servidores que realizam o TFD através do pagamento de diária	Lei Aprovada	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar estudo de impacto financeiro.									
Ação Nº 2 - Adequar o orçamento.									
9. Instalar serviço de GPS em toda a frota a fim de melhorar o monitoramento e segurança do serviço ofertado	Serviço contratualizado	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Firmar contrato com empresa especializada.									
10. Adequar o número de servidores em atendimento a demanda contemplando profissional ferista	Servidores contratados	Número	2021	9	15	13	Número	16,00	123,08
Ação Nº 1 - Realizar processo seletivo para contratação de 01 motorista.									
11. Efetivar melhorias no processo de trabalho através da aquisição de linhas telefônicas com internet para os veículos maiores para facilitar a comunicação com os usuários	Linha adquirida	Número	2021	0	3	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									
DIRETRIZ Nº 19 - Proporcionar com equidade e resolutividade acesso aos serviços de média e alta complexidade conforme demanda e pactuação com os demais entes federados garantindo a integralidade do cuidado.									
OBJETIVO Nº 19.1 - Qualificar o processo de trabalho do Complexo Regulador Municipal ofertando o acesso aos recursos diagnósticos e terapêuticos adequados em tempo oportuno em atendimento a demanda existente com qualidade e resolutividade.									

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 acesso aos serviços ofertados pelo componente estadual 100% via regulação formativa conforme oferta	100% das EAP referenciam aos serviços de MAC via Auto Regulação Formativa	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Referenciar os pacientes para média e alta complexidade por meio de sistema informatizado disponibilizado pelo estado.									
Ação Nº 2 - Criar Instrução Normativa do transporte Sanitário.									
2. Efetivar melhorias no processo de trabalho através da aquisição de linhas telefônicas com internet para facilitar a comunicação com os usuários	Linha adquirida	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									
3. Inserir a oferta Municipal na Auto Regulação Formativa conforme disponibilidade de sistema pela SESA	100% das ofertas de especialidades municipais ofertadas via Auto Regulação Formativa	Percentual	2021	0,00	100,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									
4. Prover serviço de consulta clínica em Psiquiatria via consórcio em caráter complementar	Serviço contratualizado	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratualizar os serviços com profissional credenciado via consórcio.									
5. Programar ação de monitoramento da resolutividade da APS	Relatório mensal do percentual de solicitações de exames e consultas negados no sistema de regulação e acesso à saúde (autorregulação formativa)	Número	2021	0	12	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar relatório mensal pela equipe e encaminhar a Coordenação da APS.									
6. Incorporar tecnologias e inovações tal qual assistência por tele assistência e /ou matriciamento para ampliar o acesso aos serviços de média complexidade	Serviço contratualizado	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									
7. Monitorar a qualidade do apoio diagnóstico e terapêutico dos prestadores de serviço (laboratórios, clínicas, hospitais)	Realização de visita técnica/ recebimento de relatórios técnicos dos serviços de vigilância e credenciamento/relatórios de ouvidoria	Número	2021	0	3	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									
8. Adequação do sistema RG Sistema (CIM Polinorte) de forma a possibilitar a inclusão do filtro de solicitação de exames e consultas por INE e/ou profissional e não CNES	Adequação realizada	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									
9. Ampliar o investimento do elemento Contrato de Programa do CIM Polinorte possibilitando aumento da carteira de serviços a partir de 2023 – 5%/ano	Orçamento anual ampliado em 5%	Moeda	2021	650.000,00	740.000,00	0,00	Moeda	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									
DIRETRIZ Nº 20 - Promover atendimento com excelência garantindo o acesso aos serviços pelos usuários.									
OBJETIVO Nº 20.1 - Prestar serviço de qualidade, em suficiência à demanda e em condições ideais de prestação do mesmo pelos profissionais.									

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. Firmar contrato de Manutenção corretiva e preventiva de Equipamentos	Contrato estabelecido	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Firmar contrato com empresa especializada.									
2. Realizar compra de equipamentos e insumos conforme levantamento já aprovado pelo CMS	Compra efetuada	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									
3. Adequar cobertura de profissional fisioterapeuta para cobertura dos atendimentos domiciliares	Carga horária contratada de profissional fisioterapeuta	Número	2021	20	40	30	Número	30,00	100,00
Ação Nº 1 - Viabilizar a contratação de um Profissional Fisioterapeuta.									
4. Adequar cobertura de profissional fisioterapeuta para ampliação dos atendimentos	Carga horária contratada de profissional fisioterapeuta	Número	2021	70	100	70	Número	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Viabilizar a contratação de um Profissional Fisioterapeuta.									
5. Criar em parceria com as EAP projeto preventivo para envelhecimento saudável	Projeto em funcionamento	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Viabilizar a contratação de um Profissional Educador Físico.									
6. Adequar cobertura de profissional fonoaudiólogo	Carga horária contratada de profissional fonoaudiólogo	Número	2021	10	30	20	Número	20,00	100,00
Ação Nº 1 - Viabilizar a contratação de um Profissional Fonoaudiólogo.									

DIRETRIZ Nº 21 - Aperfeiçoar o sistema de planejamento da Secretaria Municipal de Saúde.

OBJETIVO Nº 21.1 - Programar a gestão de acordo com suas necessidades para melhoria da oferta de ações e serviços capazes de promover, proteger e recuperar a saúde da 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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Constituir Equipe Técnica Responsável pela construção e monitoramento dos Instrumentos de Gestão	Portaria Publicada	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Formalizar a nomeação da equipe.									
2. Garantir a participação do membro municipal da Câmara Técnica da Comissão Intergestores Regional nas reuniões ordinárias e extraordinárias	Manter participação do técnico nas reuniões	Percentual	2021	90,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Manter profissional designado como membro da CT.									
Ação Nº 2 - Garantir a participação do profissional designado conforme programação.									
3. Garantir a participação do Secretário Municipal de Saúde nas reuniões ordinárias e extraordinárias da Comissão Intergestores Regional e COSEMS	Manter participação do gestor nas reuniões CIR e COSEMS	Percentual	2021	90,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Garantir a participação do Secretário Municipal de Saúde conforme programação.									
4. Instituir Equipe de Monitoramento e Avaliação	Equipe designada por portaria	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									
5. Instituir referência para Coordenação Municipal de Educação Permanente	Profissional designado por portaria	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									
6. Elaborar o Plano Municipal de Educação Permanente	Plano elaborado	Número	2021	1	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									

DIRETRIZ Nº 22 - Viabilizar a atualização do regimento interno do Conselho Municipal de Saúde instituído conforme Lei Municipal nº. 007/97 e Lei Municipal nº. 321/05.

OBJETIVO Nº 22.1 - Atualizar o regimento interno que dispõe sobre o funcionamento interno do Conselho Municipal 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. Adequar o regimento interno do Conselho Municipal de Saúde quanto à nomeação de Presidente	Reformular o regimento interno do Conselho Municipal de Saúde, afim de adequar às orientações da Resolução 453/12 do Conselho Nacional de Saúde	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									
2. Prover adequação do orçamento do Conselho Municipal de Saúde	Dotação Orçamentária criada	Moeda	2021	0,00	3.000,00	0,00	Moeda	0	0
Ação Nº 1 - META NÃO ESTIMADA PARA EXECUÇÃO NO ANO 2022.									
3. Implantação de caixas de sugestão ou ouvidoria SUS em todas as unidades do município	Percentual de Unidades e/ou estabelecimentos de Saúde com caixas de sugestão implantada no município	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Instituir comissão interna do Conselho Municipal de Saúde para realização de visitas técnicas de acompanhamento.									
Ação Nº 2 - Designar profissional para implementação da ouvidoria do SUS.									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	1	1	0
	Adequar o regimento interno do Conselho Municipal de Saúde quanto à nomeação de Presidente	0	0
	Garantir a participação do membro municipal da Câmara Técnica da Comissão Intergestores Regional nas reuniões ordinárias e extraordinárias	90,00	100,00
	Prover adequação do orçamento do Conselho Municipal de Saúde	0,00	0,00
	Garantir a participação do Secretário Municipal de Saúde nas reuniões ordinárias e extraordinárias da Comissão Intergestores Regional e COSEMS	90,00	100,00
	Implantação de caixas de sugestão ou ouvidoria SUS em todas as unidades do município	100,00	100,00
	Instituir Equipe de Monitoramento e Avaliação	0	0
	Instituir referência para Coordenação Municipal de Educação Permanente	0	0
	Elaborar o Plano Municipal de Educação Permanente	0	0
301 - Atenção Básica	1	100,00	100,00
	Garantir pelas equipes de AB/ESF/SB a busca ativa, acolhimento, cadastramento, mapeamento, atendimento e vinculação do paciente com deficiência e suas famílias aos serviços do território	100,00	100,00
	Alcançar o parâmetro estabelecido como meta para o Indicador 6 do PB	50,00	29,00
	Alcançar o parâmetro estabelecido como meta para o Indicador 1 do PB	60,00	58,00
	Implantar equipe mínima de Saúde Mental no território articulada a RAPS	1	0
	Instituir a referência de SB	0	0
	Prover a contratação de profissional enfermeiro para coordenação técnica das RAS	1	0
	Construção da UBS para a ESF Vila Verde	0	0
	Adequar cobertura de profissional psicólogo	40	40
	Alcançar o parâmetro estabelecido como meta para o Indicador 7 do PB	50,00	19,00
	Alcançar o parâmetro estabelecido como meta para o Indicador 2 do PB	60,00	67,00
	Implantar serviço oficinas terapêuticas aumentando a resolutividade da equipe mínima de Saúde Mental	1	1
	Firmar contrato de Manutenção corretiva e preventiva de Equipamentos	1	1
	Realizar o cadastramento ou atualização de todos os cidadãos são roquenses	100,00	100,00
	Ampliação da UBS Santa Júlia de acordo com os parâmetros mínimos do Manual de Estrutura Física das UBS – MS 2006	0	0
	Prover a contratação de profissional Assistente social para apoio as EAP	1	0
	Implementar o Programa de Tabagismo	4	4
	Alcançar o parâmetro estabelecido como meta para o Indicador 4 do PB	40,00	36,00
	Elaborar o Protocolo Municipal de Saúde Bucal	1	0
	Elaborar executar o processo de “Reterritorialização” do Município	50,00	0,00
	Ampliação da UBS São Jacinto de acordo com os parâmetros mínimos do Manual de Estrutura Física das UBS– MS 2006	0	0
	Prover a contratação de profissional Educador Físico para apoio as EAP	1	1

	Implementar o Programa de Intervenção Multidisciplinar	0	0
	Instituir o Protocolo Municipal de Saúde da Mulher e da Criança	0	0
	Buscar junto ao Estado a definição de referências para o acesso dos usuários ao Serviços e Média Complexidade – Endodontia uni e bi radicular, prótese total; Cirurgia Buco Maxilo; PNE	0	0
	Implementar a realização dos atendimentos de urgência que dizem respeito à Atenção Primária em Saúde segundo descrito no Caderno de Atenção Básica nº 28 do Ministério da Saúde	1	1
	Revitalização da “Ethevaldo Francisco Roldi” (ESF) – e subsolo	0	0
	Revitalização da UBS São Francisco	1	1
	Garantir a realização das atividades do Programa Saúde na Escola (PSE) em todas as escolas do município	100,00	100,00
	Implementar Projeto para Educação em Saúde com ênfase aos grupos prioritários – Crianças de 03 a 05 anos, Gestantes e Portadores de Doenças Crônicas	0	0
	Implementar o Protocolo de Acolhimento com Classificação de Risco na APS atrelado ao Acesso Avançado	1	1
	Aquisição de Mobiliário e equipamentos – ESF São Francisco – MS 2006	100,00	100,00
	Instituir o Protocolo Municipal de Hipertensão e Diabetes	1	1
	Alcançar o parâmetro estabelecido como meta para o Indicador 3 do PB	60,00	83,00
	Instituir o Protocolo Municipal de Enfermagem	1	0
	Aquisição de Mobiliário e equipamentos – ESF São Jacinto – MS 2006	100,00	100,00
	Aquisição de Mobiliário e equipamentos – ESF Santa Júlia – MS 2006	100,00	100,00
	Aquisição de Mobiliário e equipamentos – ESF Sede – MS 2006	100,00	100,00
	Aquisição de Mobiliário e equipamentos – ESF Vila Verde – MS 2006	100,00	100,00
	Locação de imóvel para a Unidade de Saúde da Família - USF Vila Verde	0	0
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1	1	1
	Firmar contrato de Manutenção corretiva e preventiva de Equipamentos	1	1
	Garantir o acesso aos serviços ofertados pelo componente estadual 100% via regulação formativa conforme oferta	100,00	100,00
	Elaborar a Instrução Normativa do Transporte Sanitário Municipal – centralização de marcação do transporte; critérios para marcação e tipo de transporte	1	1
	Adequação da estrutura física – conforme ambientação sugerida na Portaria MS nº 2048 de 05/11/2002	0	0
	Realizar compra de equipamentos e insumos conforme levantamento já aprovado pelo CMS	0	0
	Efetivar melhorias no processo de trabalho através da aquisição de linhas telefônicas com internet para facilitar a comunicação com os usuários	0	0
	Garantir manutenção corretiva e preventiva da frota municipal de forma ininterrupta	1	1
	Instalação de Gerador	0	0
	Adequar cobertura de profissional fisioterapeuta para cobertura dos atendimentos domiciliares	30	30
	Inserir a oferta Municipal na Auto Regulação Formativa conforme disponibilidade de sistema pela SESA	0,00	0,00
	Ampliação da frota de forma a garantir a prestação de serviços em suficiência e de forma ininterrupta conforme demanda do setor – Aquisição de 01 micro-ônibus	1	1
	Adequação da Rede de Gases – aquisição de tanque de O2	0	0
	Adequar cobertura de profissional fisioterapeuta para ampliação dos atendimentos	70	70
	Prover serviço de consulta clínica em Psiquiatria via consórcio em caráter complementar	1	1
	Ampliação da frota de forma a garantir a prestação de serviços em suficiência e de forma ininterrupta conforme demanda do setor – Aquisição de 01 van	2	2
	Implantação do serviço de Apoio Diagnóstico 24h – Laboratório de Patologia	0	0
	Criar em parceria com as EAP projeto preventivo para envelhecimento saudável	1	1
	Programar ação de monitoramento da resolutividade da APS	12	12
	Ampliação da frota de forma a garantir a prestação de serviços em suficiência e de forma ininterrupta conforme demanda do setor – Aquisição de 01 veículo de passeio (07 lugares)	0	0
	Implantação do serviço de Apoio Diagnóstico 12h/dia – Serviço de Imagem (RX)	0	0
	Adequar cobertura de profissional fonoaudiólogo	20	20
	Incorporar tecnologias e inovações tal qual assistência por tele assistência e /ou matriciamento para ampliar o acesso aos serviços de média complexidade	0	0
	Ampliar o serviço prestado criando dois horários de saída para a capital – Matutino e Vespertino	2	2
	Criação de 02 leitos de Emergência	0	0
	Monitorar a qualidade do apoio diagnóstico e terapêutico dos prestadores de serviço (laboratórios, clínicas, hospitais)	0	0

	Garantir a prestação de serviços aos usuários conforme demanda através de contrato que possibilite a utilização esporádica de veículo extra em caso de necessidade de reparo da frota ou aumento pontual da demanda – ônibus, Micro-ônibus, Vans, ambulância	1	0
	Redimensionar o número de profissionais conforme Regulamentação Vigente dos respectivos Conselhos – Médico/Plantão/diurno	0	0
	Adequação do sistema RG Sistema (CIM Polinorte) de forma a possibilitar a inclusão do filtro de solicitação de exames e consultas por INE e/ou profissional e não CNES	0	0
	Adequar o pagamento de despesas dos servidores que realizam o TFD através do pagamento de diária	1	0
	Redimensionar o número de profissionais conforme Regulamentação Vigente dos respectivos Conselhos – Tec. Enf./Plantão/noturno	1	0
	Ampliar o investimento do elemento Contrato de Programa do CIM Polinorte possibilitando aumento da carteira de serviços a partir de 2023 – 5%/ano	0,00	0,00
	Instalar serviço de GPS em toda a frota a fim de melhorar o monitoramento e segurança do serviço ofertado	1	1
	Renovação da frota de ambulâncias	1	1
	Adequar o número de servidores em atendimento a demanda contemplando profissional ferista	13	16
	Implementar o Protocolo de Classificação de Risco no plantão diurno	25,00	0,00
	Efetivar melhorias no processo de trabalho através da aquisição de linhas telefônicas com internet para os veículos maiores para facilitar a comunicação com os usuários	0	0
	Contrarreferência para AB os pacientes atendidos no PA com diagnóstico de hipertensão arterial e diabetes	50,00	0,00
	Avaliar periodicamente as atividades do serviço SAMU 192	6	0
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	1	1	0
	Contratação de 01 Farmacêutico (40 horas semanais) para Farmácia Básica Municipal	1	1
	Elaborar o protocolo municipal de Assistência Farmacêutica	1	0
	Disponibilizar 01 veículo para Farmácia Básica	0	0
	Destinar um valor maior no orçamento para a aquisição de medicamentos e insumos	10,00	35,58
	Alinhamento dos sistemas do SIGSS – MV e E&L quanto aos valores no momento da operação de saída dos produtos do sistema	0	0
304 - Vigilância Sanitária	1	0	0
	Pactuar com os regulados geradores de resíduos sólidos de saúde do Município, um programa para a efetiva aplicação do PGRSS	0	0
	Disponibilizar em tempo integral um veículo para a realização das ações de interesse da Vigilância Sanitária	0	0
	Atualização dos Equipamentos de Informática	5	0
	Atualização dos Equipamentos de Vigilância Sanitária, como termômetro de superfície, termômetro de espeto, Câmera Fotográfica	3	0
	Contratação de Fiscal Sanitário Municipal através de Concurso Público	0	0
305 - Vigilância Epidemiológica	1	4	0
	Elaborar o Registro Geral do município referente ao número de residências na zona urbana	1	1
	Unidades de Saúde de Agrovila e São Jacinto com sala de vacinas em funcionamento ofertando vacinação de rotina e campanhas	0	0
	Elaborar e divulgar diariamente nas redes sociais o boletim Covid-19 durante o período de pandemia	365	365
	Designar um profissional da função de auxiliar administrativo para compor a Equipe de Vigilância Epidemiológica	1	0
	Realizar capacitação para os funcionários do Pronto Atendimento 24 horas	100,00	0,00
	Contratar e capacitar 01 Técnico de Laboratório	0	0
	Alcançar o parâmetro estabelecido como meta para o Indicador 5 do PB	95,00	94,00
	Elaborar e divulgar um boletim quadrimestral com informações epidemiológicas do município	4	0
	Disponibilizar em tempo integral um veículo para as Vigilâncias: Epidemiológica e Ambiental	0	0
	Alimentação do Sistema de Informação eSUS VS	80,00	80,00
	Aquisição de um gerador de Energia elétrica para a Sala de Vacinas da Unidade de Saúde Ethevaldo Francisco Roldi	0	0
	Promover a campanha de vacinação animal antirrábica anual, ou pontuais em qualquer época do ano de acordo com necessidade	80,00	78,54
	Promover capacitação para os Agentes de Combate a Endemias nos programas realizados pela Vigilância Ambiental Municipal	100,00	100,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	1.013.369,53	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.013.369,53
	Capital	N/A	10.502,31	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.502,31
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	2.110.369,41	1.510.298,32	N/A	100.000,00	N/A	N/A	N/A	3.720.667,73
	Capital	N/A	2.400,01	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.400,01
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	3.091.522,04	462.213,00	161.237,88	N/A	N/A	N/A	N/A	3.714.972,92
	Capital	N/A	550,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	550,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	201.000,00	61.109,00	37.245,00	N/A	N/A	N/A	N/A	299.354,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	185.746,00	74.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	259.746,00
	Capital	N/A	300,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	300,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	245.235,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	245.235,00
	Capital	N/A	200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	200,00
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: 03/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

As intenções expressas no Plano Municipal de Saúde para o ano de 2022 foram aqui elencadas através da Programação Anual de Saúde de 2022 e avaliadas, demonstrando os resultados alcançados no corrente ano.

Sendo assim, concluímos que 46 metas foram atingidas totalmente, 6 parcialmente e 21 não foram alcançadas.

9. Execução Orçamentária e Financeira

Sobre a indisponibilidade da versão de transmissão dos dados do SIOPS para o ano de de 2022, consulte orientações [NOTA INFORMATIVA Nº 3/2022-CGFIP/DGIP/SE/MS](#)

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

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 06/02/2023.

9.2. Indicadores financeiros

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 06/02/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 449.993,00	279360,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 2.910,25	0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.016.346,35	1936234,82
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 761.246,00	196301,57
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 458.734,12	402444,37
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 84.937,68	60468,47
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	6193,29
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 91.559,11	62936,76

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 EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2022 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 06/02/2023 07:38:33
 Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Recursos Próprios.

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
Total	0,00	0,00	0,00

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

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2022 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 06/02/2023 07:38:34
 Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Em virtude do atraso na disponibilização da versão de transmissão dos dados do SIOPS para o ano de 2022, anexamos a esse relatório o Demonstrativo das Receitas e Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde conforme a NOTA INFORMATIVA Nº 3/2022-CGFIP/DGIP/SE/MS.

O percentual dos recursos próprios investidos na saúde durante o ano de 2022 foi de 23,43%, o município buscou o cumprimento do compromisso com a comunidade de fornecer atendimento integral e permanente aos cidadãos, organizando o acesso democrático de acordo com as necessidades de cada usuário que utilizou o Sistema Único de Saúde - SUS, em todos os ciclos de vida, do nascimento à população idosa, qualificando os serviços e garantindo o cuidado integral.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 03/03/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 03/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Durante o ano de 2022 não foram realizadas Auditorias no município de São Roque do Canaã.

11. Análises e Considerações Gerais

Este Relatório de Gestão foi produzido mediante o monitoramento e a avaliação das ações desenvolvidas na saúde no ano de 2022. Salientamos que é um processo sistemático e contínuo de acompanhamento dos indicadores de saúde pactuados pelo município e da execução das políticas, das ações e dos serviços de saúde, visando a obtenção de informações em tempo oportuno para subsidiar a tomada de decisões e o encaminhamento de soluções com a redução dos problemas o planejamento para democratização de informações sobre os objetivos e as metas pactuadas. O Relatório de Gestão é um importante instrumento de planejamento da saúde, que proporciona informações para implementações de ações dos planos municipais de saúde e das programações de saúde, pois traduz a rede de serviços de saúde do município, usa força de trabalho e recursos financeiros aplicados, dando transparência dos serviços realizados e recursos investidos.

O município de São Roque do Canaã aplicou 23,43% da receita de impostos e transferências constitucionais e legais em ações e serviços públicos em saúde, ultrapassando o limite mínimo de 15% exigido pela Lei Complementar n.º 141/2012. Dessa forma foi aplicado R\$ 2.937.559,90 a mais do que o mínimo exigido.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Recomendamos que a Programação Anual de Saúde seja sempre analisada por cada área técnica da Secretaria Municipal de Saúde, a fim de conferir a existência do alinhamento de suas ações e serviços de saúde pactuados com o Plano Municipal de Saúde e a Lei de Diretrizes Orçamentárias, principalmente no tocante ao atrelamento das metas estabelecidas e seu gasto efetivo dentro do orçamento municipal, sendo levado ao conhecimento do Conselho Municipal de Saúde qualquer alteração que se faça necessária, que caberá ao mesmo proceder a análise e decisão.

KAMILA DE SALES ROLDI CORREA
Secretário(a) de Saúde
SÃO ROQUE DO CANAÃ/ES, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Introdução

- Considerações:

Após deliberação, os membros do Conselho Municipal de Saúde de São Roque do Canaã - ES manifestaram-se pela concordância e aprovação das informações descritas.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Após deliberação, os membros do Conselho Municipal de Saúde de São Roque do Canaã - ES manifestaram-se pela concordância e aprovação das informações descritas.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Após deliberação, os membros do Conselho Municipal de Saúde de São Roque do Canaã - ES manifestaram-se pela concordância e aprovação das informações descritas.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Após deliberação, os membros do Conselho Municipal de Saúde de São Roque do Canaã - ES manifestaram-se pela concordância e aprovação das informações descritas.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Após deliberação, os membros do Conselho Municipal de Saúde de São Roque do Canaã - ES manifestaram-se pela concordância e aprovação das informações descritas.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Após deliberação, os membros do Conselho Municipal de Saúde de São Roque do Canaã - ES manifestaram-se pela concordância e aprovação das informações descritas.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Após deliberação, os membros do Conselho Municipal de Saúde de São Roque do Canaã - ES manifestaram-se pela concordância e aprovação das informações descritas.

Auditorias

- Considerações:

Após deliberação, os membros do Conselho Municipal de Saúde de São Roque do Canaã - ES manifestaram-se pela concordância e aprovação das informações descritas.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Após deliberação, os membros do Conselho Municipal de Saúde de São Roque do Canaã - ES manifestaram-se pela concordância e aprovação das informações descritas.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Após deliberação, os membros do Conselho Municipal de Saúde de São Roque do Canaã - ES manifestaram-se pela concordância e aprovação das informações descritas.

Status do Parecer: Aprovado

SÃO ROQUE DO CANAÃ/ES, 03 de Março de 2023

Conselho Municipal de Saúde de São Roque Do Canaã