

**Relatório Anual de Gestão
2023**

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. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	ES
Município	SÃO ROQUE DO CANAÁ
Região de Saúde	Central Norte
Área	342,40 Km ²
População	10.886 Hab
Densidade Populacional	32 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 21/02/2024

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: 21/02/2024

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: 21/02/2024

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	07/1997
CNPJ	14.734.122/0001-16
Natureza Jurídica	FUNDO PÚBLICO DA ADMINISTRAÇÃO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	KAMILA DE SLLES ROLDI CORREA

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

Data da consulta: 21/02/2024

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 18/07/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Central Norte

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ALTO RIO NOVO	227.725	7434	32,64
BAIXO GUANDU	917.888	30674	33,42
BARRA DE SÃO FRANCISCO	933.747	42498	45,51
BOA ESPERANÇA	428.626	13608	31,75
COLATINA	1423.271	120033	84,34

CONCEIÇÃO DA BARRA	1188.044	27458	23,11
ECOPORANGA	2283.233	21992	9,63
GOVERNADOR LINDENBERG	359.613	11009	30,61
JAGUARÉ	656.358	28931	44,08
LINHARES	3501.604	166786	47,63
MANTENÓPOLIS	320.75	12770	39,81
MARILÂNDIA	309.446	12387	40,03
MONTANHA	1099.027	18900	17,20
MUCURICI	537.711	5466	10,17
NOVA VENÉCIA	1448.289	49065	33,88
PANCAS	823.834	18893	22,93
PEDRO CANÁRIO	434.04	21522	49,59
PINHEIROS	975.056	23915	24,53
PONTO BELO	356.156	6497	18,24
RIO BANANAL	645.483	19274	29,86
SOORETAMA	593.366	26502	44,66
SÃO DOMINGOS DO NORTE	299.489	8589	28,68
SÃO GABRIEL DA PALHA	432.814	32252	74,52
SÃO MATEUS	2343.251	123752	52,81
SÃO ROQUE DO CANAÃ	342.395	10886	31,79
VILA PAVÃO	432.741	8911	20,59
VILA VALÉRIO	464.351	13728	29,56
ÁGUA DOCE DO NORTE	484.046	12042	24,88
ÁGUIA BRANCA	449.63	9711	21,60

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

1 .7. Conselho de Saúde

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

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

Ano de referência:

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

• Considerações

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SEMUS) está sediada à Rua Olívio Perini, 107 - Subsolo - Cinco Casinhas - CEP: 29665-000 - São Roque do Canaã / ES, Tel.: (27) 3729-1775, é vinculada a Unidade de Saúde Ethevaldo Francisco Roldi Subsolo no Cadastro de Estabelecimentos de Saúde CNES sob o nº. 9381457. O e-mail institucional é saude@saoroquedocanaa.es.gov.br.

O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE (CMS) é um colegiado de caráter deliberativo e permanente composto por 16 membros, sendo 08 usuários, 04 gestores/prestadores e 04 profissionais de saúde. O presidente atual é a conselheira Kamila de Sales Roldi Corrêa, representante do Governo, do segmento do Governo e Prestadores de Serviço.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Com a finalidade de atender o disposto no item IV do art. 4º da Lei n.º 8.142/1990, referenciado também na Lei Complementar n.º 141/2012 e Portaria n.º 2.135/2013 do Ministério da Saúde, e dar maior transparência da gestão do sistema municipal de saúde de São Roque do Canaã, a Secretaria Municipal de Saúde apresenta o Relatório Anual de Gestão referente ao ano de 2023.

Foram utilizadas informações de bases de dados de Sistemas de Informações Oficiais do Ministério da Saúde e das Coordenações Municipais de Áreas Técnicas da Secretaria Municipal de Saúde de São Roque do Canaã, objetivando a apuração do conjunto de ações e metas que foram definidas na Programação Anual de Saúde, instrumento este 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

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	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: 23/02/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021	2022
SAO ROQUE DO CANAA	109	108	114	106

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)

Data da consulta: 23/02/2024.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	17	33	113	42	33
II. Neoplasias (tumores)	88	60	92	105	136
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	2	6	4	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	3	2	6	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	1	5	3	3
VI. Doenças do sistema nervoso	21	5	31	21	19
VII. Doenças do olho e anexos	2	1	4	8	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	97	60	145	111	120
X. Doenças do aparelho respiratório	34	30	37	51	71
XI. Doenças do aparelho digestivo	46	32	57	80	72
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	23	9	32	14	22
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	29	8	30	28	45
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	33	29	50	42	45
XV. Gravidez parto e puerpério	82	77	122	97	104
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	6	3	18	14	17
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	4	8	7	6
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	15	23	35	42	45
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	53	70	134	109	74

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	3	5	5	7	15	
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-	
Total	564	455	926	791	840	

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

Data da consulta: 23/02/2024.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	14	13	4
II. Neoplasias (tumores)	15	17	17	11
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	1	8	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	2
VI. Doenças do sistema nervoso	4	5	2	7
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	20	22	19	22
X. Doenças do aparelho respiratório	12	8	3	10
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	6	7	5
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	1	1	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	-	3	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	-	1	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	2	-
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	12	9	9	11
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	79	85	85	77

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

Data da consulta: 23/02/2024.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A população estimada do Município de São Roque do Canaã para o ano de 2021 está em 12.602 habitantes, onde ocorre igualdade entre a população feminina e masculina. Em relação ao ano de 2010, a população são roquense teve um acréscimo de 11,79%.

Considerando o nº de nascidos vivos da série histórica abaixo, revela-se uma oscilação do número de nascimentos no município desde 2015, registrando uma média entre os anos de 2015 e 2023 de 107 nascimentos. O nº de nascidos vivos registrados em 2023 foi maior do que o ano anterior, sendo o maior da série analisada juntamente com o ano de 2022.

Ano	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Nº de Nascidos Vivos	101	106	95	105	110	108	114	107	114

Considerando a morbidade hospitalar nos anos da série histórica desde 2019, observa-se um aumento do nº total de internações em comparação ao ano de 2022.

As principais causas de Morbidade Hospitalar foram as neoplasias com 136 ocorrências, seguido pelas doenças do aparelho circulatório e gravidez parto e puerpério e com respectivamente 136 e 104 internações.

O que chama bastante atenção é o aumento nas internações por neoplasias neste mesmo período em relação aos anos anteriores. Este aumento também é considerável se compararmos aos outros anos da série que não havia a pandemia.

Na análise da mortalidade por grupos de causas para o resultado nos anos da série histórica verifica-se uma redução significativa no total de óbitos em relação ao ano de 2022.

As doenças do aparelho geniturinário registraram um nº importante de óbitos em 2023, sendo registrados o maior número de ocorrências da série história. Ainda, é válido ressaltar a volta do aumento do número de óbitos por Neoplasias após a redução no ano de 2022. Em contrapartida, os óbitos por doenças do sistema nervoso tiveram uma redução considerável em relação ao ano anterior. Assim como nos demais anos da série histórica, a principal causa de mortalidade foram as doenças do aparelho circulatório.

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	14	12	4	1
Neoplasias (tumores)	15	17	18	11	18

Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	0	1	0	1	0
Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	1	8	3	4
Transtornos mentais e comportamentais	0	0	0	2	0
Doenças do sistema nervoso	4	5	2	7	2
Doenças do aparelho circulatório	20	22	19	22	22
Doenças do aparelho respiratório	12	8	3	10	8
Doenças do aparelho digestivo	4	6	7	5	9
Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	1	1	0	1
Doenças do aparelho geniturinário	2	0	3	1	7
Algumas afec originadas no período perinatal	3	0	1	0	0
Malformações congênitas e anomalias cromossômicas	0	1	2	0	2
Causas externas (acidentes,homicídios e suicídios)	11	8	9	11	11
Total	78	84	85	77	85

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção		Quantidade
Visita Domiciliar		31.720
Atendimento Individual		28.941
Procedimento		58.065
Atendimento Odontológico		4.230

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	284	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	3	46,84	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	287	46,84	-	-

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

Data da consulta: 23/02/2024.

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	4	-
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: 23/02/2024.

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	19013	2,70	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	92888	596454,00	-	-
03 Procedimentos clínicos	177748	373994,45	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	536	2884,48	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	290185	973335,63	-	-

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	159	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	88	-
Total	247	-

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

Data da consulta: 23/02/2024.

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

No ano de 2023 foram realizados na Atenção Básica 28.941 atendimentos individuais, 4.230 atendimentos odontológicos, 31.720 visitas domiciliares e 58.065 procedimentos.

Ainda, na Atenção Especializada (Urgência e Emergência, Psicossocial, Ambulatorial Especializada e Hospitalar e Vigilância em Saúde) foram realizadas 19.172 Ações de Promoção e Prevenção em Saúde, 92.976 Procedimentos com Finalidade Diagnóstica, 178.036 Procedimentos Clínicos e 539 Procedimentos Cirúrgicos.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2023

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
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	4	4
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	3	3
Total	0	0	11	11

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: 21/02/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica

Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	6	0	0	6
CONSORCIO PUBLICO DE DIREITO PUBLICO (ASSOCIACAO PUBLICA)	1	0	0	1
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	4	0	0	4
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
PESSOAS FISICAS				
Total	11	0	0	11

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: 21/02/2024.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2023

Participação em consórcios

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

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

Data da consulta: 21/02/2024.

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

Os dados sobre a rede física prestadora de serviços ao SUS estão em conformidade com o CNES tanto no que se refere ao tipo de estabelecimento, tipo de gestão e natureza jurídica. O Município de São Roque do Canaã não é ente consorciado ao Consórcio Público da Região Polinorte - CIM POLINORTE.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2023

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)	Bolsistas (07)	2	3	3		2	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	2	11		12	20
	Informais (09)	0	0	0		1	0
	Intermediados por outra entidade (08)	16	9	1		20	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	1	3		0	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	13	0	1		0	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Celetistas (0105)	0	0	0		1	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)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	12		1	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 05/03/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação							
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019		2020		2021	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1		3		6	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)		8		7		10
	Bolsistas (07)		0		4		6
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)		80		53		73
	Intermediados por outra entidade (08)		45		45		69

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão							
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019		2020		2021	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0		0		1	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	25		22		21	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 05/03/2024.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os dados apresentados foram extraídos da base nacional do CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde, cuja atualização permanece como grande desafio na gestão do SUS e a SEMUS empreende, continuamente, esforços para que os gestores municipais e os gerentes dos estabelecimentos de saúde mantenham uma rotina de atualização dos cadastros dos trabalhadores de saúde. Ainda assim, percebemos que permanece a desatualização do cadastro de alguns estabelecimentos.

Assim, complementamos as seguintes informações:

A Secretaria Municipal de Saúde contava em dezembro/2023 com 62 servidores efetivos, 12 servidores de contratação temporária, 21 comissionados, 09 bolsistas do ICEPi e 05 estagiários.

É importante registrar ainda o Contrato de Programa Nº 015/2022, firmado entre o Município e o CIM POLINORTE, tendo como objeto a gestão associada de serviços, por meio da execução indireta, por intermédio de organização social, de serviços contínuos de apoio técnico operacional, administrativo e de serviços gerais, onde foram contratos motoristas de ambulância, auxiliares administrativos, vigia patrimonial, recepcionistas, enfermeiros, técnicos de enfermagem, auxiliares de serviços gerais e nutricionista.

Dessa mesma forma, nesse quadriestre fora firmado o Contrato de Prestação de Serviços Nº 035/2023, visando a prestação de serviços médicos, em nível ambulatorial e hospitalar, a serem executados nas unidades de saúde do município, uma vez que fora encerrado o Contrato de Prestação de Serviços Nº 016/2022.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ N° 1 - Fortalecer a cobertura de 100% da APS no território municipal.

OBJETIVO N° 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 2023	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 N° 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 N° 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	1,00	100,00	
Ação N° 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 N° 1 - Viabilizar a contratação de um profissional Educador Físico.										
OBJETIVO N° 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 2023	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	1	Número	0	0	
Ação N° 1 - Realizar a construção e inauguração da UBS Vila Verde.										
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	Não programada	Número			
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	Não programada	Número			
4. Revitalização da “Ethevaldo Francisco Roldi” (ESF) – e subsolo	Unidade reformada	Número	2021	0	1	Não programada	Número			
5. Revitalização da UBS São Francisco	Unidade reformada	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação N° 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 N° 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 N° 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 N° 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 N° 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 N° 1 - Realizar processo licitatório para aquisição dos equipamentos.										

DIRETRIZ N° 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 N° 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 2023	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 N° 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 Previne Brasil. Meta mínima: 11.000 habitantes	Percentual	2021	98,50	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00		
Ação N° 1 - Realizar cadastro físico e atualização dos cadastros nos sistemas de informações.											
Ação N° 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	75,00	Percentual	0	0		
Ação N° 1 - Redividir as micro áreas observando o número adequado de famílias/território											
Ação N° 2 - Verificar a necessidade de inserção de novos ACS nas micro áreas de acordo com o nº de famílias e extensão do território.											
Ação N° 3 - Definir a localização geográfica ideal para cada localidade (endereço do usuário x Unidade Básica de Saúde de referência).											
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 N° 1 - Capacitar as equipes de saúde da família.											
Ação N° 2 - Elaborar agenda de implementação gradual.											
Ação N° 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 N° 1 - Capacitar as equipes de saúde da família.											
Ação N° 2 - Elaborar agenda de implementação gradual.											
Ação N° 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 N° 1 - Construir o Protocolo em parceria com as Equipes de Saúde da Família e referência de EU.											
Ação N° 2 - Aprovar o Protocolo no Conselho Municipal de Saúde.											
Ação N° 3 - Publicar o Protocolo em Diário Oficial.											
Ação N° 4 - Elaborar agenda de implementação gradual.											
Ação N° 5 - Monitorar a implementação do Protocolo por meio da Coordenação da APS.											

DIRETRIZ N° 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 2023	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	1,00	100,00	
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	Não programada	Número			

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 2023	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	0	0	
Ação Nº 1 - Viabilizar a contratação de um Profissional Farmacêutico.										
2. Disponibilizar 01 veículo para Farmácia Básica	01 Veículo disponibilizado	Número	2021	1	1	Não programada	Número			

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

OBJETIVO N° 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 2023	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 N° 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	Não programada	Número		
3. Instalação de Gerador	Equipamento adquirido e instalado	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação N° 1 - Realizar processo licitatório para aquisição e instalação de gerador elétrico.									
4. Adequação da Rede de Gases – aquisição de tanque de O2	Equipamento adquirido e instalado	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
5. Implantação do serviço de Apoio Diagnóstico 24h – Laboratório de Patologia	Serviço contratualizado	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
6. Implantação do serviço de Apoio Diagnóstico 12h/dia – Serviço de Imagem (RX)	Serviço contratualizado	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
7. Criação de 02 leitos de Emergência	Leitos criados	Número	2021	0	3	Não programada	Número		
8. Redimensionar o número de profissionais conforme Regulamentação Vigente dos respectivos Conselhos – Médico/Plantão/diurno	Profissional Contratado	Número	2021	1	2	Não programada	Número		
9. Redimensionar o número de profissionais conforme Regulamentação Vigente dos respectivos Conselhos – Tec. Enf./Plantão/noturno	Profissional Contratado	Número	2021	1	2	Não programada	Número		
10. Renovação da frota de ambulâncias	Veículo novo adquirido	Número	2021	2	3	Não programada	Número		
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	Não programada	Percentual		
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	60,00	Percentual	0	0
Ação N° 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 N° 1 - Elaborar Relatório Bimestral.									
Ação N° 2 - Enviar relatório ao Comitê Integrestor de avaliação.									

DIRETRIZ N° 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 N° 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Instituir a referência de SB	Profissional designado	Número	2021	0	1	Não programada	Número			
2. Firmar contrato de Manutenção corretiva e preventiva de Equipamentos	Contrato estabelecido	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação N° 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	Não programada	Número			
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	Não programada	Número			
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	Não programada	Número			
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	56,00	93,33	
Ação N° 1 - Agendar consulta odontológica para as gestantes após primeira consulta de pré-natal.										

DIRETRIZ N° 7 - Organizar a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) em parceria com o Estado.

OBJETIVO N° 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 2023	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 N° 1 - Cadastrar a Equipe no SAIPS.										
Ação N° 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	Não programada	Número			

DIRETRIZ N° 8 - Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para que esta garanta acesso, acolhimento e resolutividade.

OBJETIVO N° 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 2023	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	45,00	Percentual	48,00	106,67
Ação N° 1 - Fomentar a busca ativa do público alvo pelos ACS.									
Ação N° 2 - Realizar atendimento com equipe multiprofissional.									
Ação N° 3 - Implementar ações para incentivo de comparecimento às consultas (Kit gestante).									
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	74,00	123,33
Ação N° 1 - Fomentar a busca ativa do público alvo pelos ACS.									
Ação N° 2 - Realizar atendimento com equipe multiprofissional.									
Ação N° 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	43,00	107,50
Ação N° 1 - Fomentar a busca ativa do público alvo pelos ACS.									
Ação N° 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	Não programada	Número		

DIRETRIZ N° 9 - Organizar as linhas de cuidado da RASPDC garantindo a qualificação do atendimento aos pacientes.

OBJETIVO N° 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 2023	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	24,00	48,00
Ação N° 1 - Fomentar a busca ativa do público alvo pelos ACS.									
Ação N° 2 - Realizar atendimentos em horários alternativos (Horário noturno e Sábado Saúde).									
Ação N° 3 - Elaborar o Protocolo Municipal de Atendimento às doenças crônicas – Diabetes Mellitus e Hipertensão Arterial.									
Ação N° 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	18,00	36,00
Ação N° 1 - Fomentar a busca ativa do público alvo pelos ACS.									
Ação N° 2 - Realizar atendimentos em horários alternativos (Horário noturno e Sábado Saúde).									
Ação N° 3 - Elaborar o Protocolo Municipal de Atendimento às doenças crônicas – Diabetes Mellitus e Hipertensão Arterial.									
Ação N° 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 N° 1 - Capacitar as Equipes para atendimento.									
Ação N° 2 - Capacitar as Equipes para atendimento. 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	4	Número	4,00	100,00
Ação N° 1 - Realizar capacitações para os profissionais da Atenção Básica e Vigilância em Saúde.									
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 N° 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 N° 1 - Fomentar a busca ativa do público alvo pelos ACS.									
Ação N° 2 - Realizar atendimentos em horários alternativos (Horário noturno e Sábado Saúde).									
Ação N° 3 - Formalizar a referência municipal da Rede de Doenças Crônicas.									

DIRETRIZ N° 10 - Implementar a RCPD (Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência) para garantia da atenção integral à saúde da pessoa com deficiência.

OBJETIVO N° 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 2023	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	Não programada	Percentual		

DIRETRIZ N° 11 - Fortalecer o conhecimento de profissionais de saúde quanto a operacionalização do sistema de vigilância de saúde.

OBJETIVO N° 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 2023	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	Não programada	Número			
2. Realizar capacitação para os funcionários do Pronto Atendimento 24 horas	Percentual de funcionários capacitados	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação N° 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 N° 1 - Sensibilizar os profissionais para notificação diária e ininterrupta.										
Ação N° 2 - Monitorar periodicamente os sistemas por meio da Coordenação da Vigilância Epidemiológica.										

DIRETRIZ N° 12 - Adequar o quantitativo de profissionais, materiais e equipamentos e garantir o veículo para atendimento em tempo hábil a demanda da vigilância epidemiológica.

OBJETIVO N° 12.1 - Melhorar a capacidade 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 2023	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 N° 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	1	Número	0	0	
Ação N° 1 - Viabilizar um veículo para atender as demandas das Vigilâncias: Epidemiológica e Ambiental										
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	1	Número	0	0	
Ação N° 1 - Realizar processo licitatório para aquisição e instalação de gerador elétrico.										

DIRETRIZ N° 13 - Estabelecer informes epidemiológicos para o público em geral e profissionais.

OBJETIVO N° 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 2023	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	Não programada	Número			
2. Elaborar e divulgar um boletim quadrimestral com informações epidemiológicas do município	Quantidade boletins divulgados	Número	2021	4	4	4	Número	4,00	100,00	
Ação N° 1 - Elaborar os boletins.										
Ação N° 2 - Submeter as Equipes de Saúde da Família e Referência de UE para acompanhamento.										

DIRETRIZ N° 14 - Garantir vacinação de rotinas e/ou de Campanhas nas UBS do interior.

OBJETIVO N° 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 2023	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	Não programada	Número			
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	97,00	102,11	
Ação N° 1 - Realizar campanhas conforme programação nacional.										
Ação N° 2 - Realizar busca ativa do público alvo em parceria com as Equipes de Saúde da Família.										

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

OBJETIVO N° 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 2023	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	Não programada	Número		
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	Não programada	Número		
3. Atualização dos Equipamentos de Informática	Aquisição de equipamentos de informática novos	Número	2021	5	5	Não programada	Número		
4. Atualização dos Equipamentos de Vigilância Sanitária, como termômetro de superfície, termômetro de espelho, Câmera Fotográfica	Aquisição de termômetros de superfície, espelho e câmera fotográfica novos	Número	2021	3	3	3	Número	0	0
Ação N° 1 - Realizar levantamento das necessidades de equipamentos.									
Ação N° 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	Não programada	Número		

DIRETRIZ N° 16 - Garantir coleta de resíduos sólidos demandados pela vigilância sanitária.

OBJETIVO N° 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 2023	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	Não programada	Número		

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

OBJETIVO N° 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 2023	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 N° 1 - Recadastrar os domicílios do município.									
2. Contratar e capacitar 01 Técnico de Laboratório	Técnico de Laboratório contratado e capacitado	Número	2021	1	1	Não programada	Número		
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	100,00	125,00
Ação N° 1 - Realizar busca ativa em parceria com as Equipes de Saúde da Família.									
Ação N° 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 N° 1 - Buscar parceria com a SESA (participação nos cursos ofertados via ICEPi e Regional).									
Ação N° 2 - Realizar levantamento das necessidades.									

DIRETRIZ N° 18 - Prover Transporte Sanitário de acordo com a legislação vigente garantindo aos usuários acesso aos serviços fora do domicílio ; TFD.

OBJETIVO N° 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 2023	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	0	0		
Ação N° 1 - Realizar levantamento situacional.											
Ação N° 2 - Revisar os fluxos e protocolos.											
Ação N° 3 - Apresentar a Instrução Normativa ao Conselho Municipal de Saúde.											
Ação N° 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	0	0		
Ação N° 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	0	0		
Ação N° 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	1	Número	1,00	100,00		
Ação N° 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	1	Número	1,00	100,00		
Ação N° 1 - Realizar processo licitatório para aquisição de um veículo de passeio (07 lugares)											
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 N° 1 - Adquirir veículo com capacidade de 18 lugares.											
Ação N° 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	Não programada	Número				
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 N° 1 - Realizar estudo de impacto financeiro.											
Ação N° 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 N° 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	15	Número	17,00	113,33		
Ação N° 1 - Realizar processo seletivo para contratação de 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	Não programada	Número				

DIRETRIZ N° 19 - Proporcionar com equidade e resolutividade acesso aos serviços de média e alta complexidade conforme demanda e pontuação com os demais entes federados garantindo a integralidade do cuidado.

OBJETIVO N° 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 2023	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 N° 1 - Referenciar os pacientes para média e alta complexidade por meio de sistema informatizado disponibilizado pelo estado.									
Ação N° 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	Não programada	Número		
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	Não programada	Percentual		
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 N° 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 N° 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 matrículamento para ampliar o acesso aos serviços de média complexidade	Serviço contratualizado	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
7. Monitorar a qualidade do apoio diagnóstico e terapêutico dos prestadores de serviço (laboratórios, clínicas, hospitalais)	Realização de visita técnica/ recebimento de relatórios técnicos dos serviços de vigilância e credenciamento/relatórios de ouvidoria	Número	2021	0	3	Não programada	Número		
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	Não programada	Número		
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	Não programada	Moeda		

DIRETRIZ N° 20 - Promover atendimento com excelência garantindo o acesso aos serviços pelos usuários.

OBJETIVO N° 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 2023	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	Não programada	Número			
2. Realizar compra de equipamentos e insumos conforme levantamento já aprovado pelo CMS	Compra efetuada	Número	2021	0	1	Não programada	Número			
3. Adequar cobertura de profissional fisioterapeuta para cobertura dos atendimentos domiciliares	Carga horária contratada de profissional fisioterapeuta	Número	2021	20	40	40	Número	40,00	100,00	
Ação N° 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 N° 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 N° 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	Não programada	Número			

DIRETRIZ N° 21 - Aperfeiçoar o sistema de planejamento da Secretaria Municipal de Saúde.

OBJETIVO N° 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 2023	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 N° 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	90,00	100,00	
Ação N° 1 - Manter profissional designado como membro da CT.										
Ação N° 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	90,00	100,00	
Ação N° 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	Não programada	Número			
5. Instituir referência para Coordenação Municipal de Educação Permanente	Profissional designado por portaria	Número	2021	0	1	Não programada	Número			
6. Elaborar o Plano Municipal de Educação Permanente	Plano elaborado	Número	2021	1	1	Não programada	Número			

DIRETRIZ N° 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 N° 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 2023	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	Não programada	Número		
2. Prover adequação do orçamento do Conselho Municipal de Saúde	Dotação Orçamentária criada	Moeda	2021	0,00	3.000,00	Não programada	Moeda		
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	Não programada	Percentual		

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Constituir Equipe Técnica Responsável pela construção e monitoramento dos Instrumentos de Gestão	1	0
	Garantir a participação do membro municipal da Câmara Técnica da Comissão Intergestores Regional nas reuniões ordinárias e extraordinárias	90,00	90,00
	Garantir a participação do Secretário Municipal de Saúde nas reuniões ordinárias e extraordinárias da Comissão Intergestores Regional e COSEMS	90,00	90,00
301 - Atenção Básica	Ampliar cobertura de ACS	100,00	100,00
	Alcançar o parâmetro estabelecido como meta para o Indicador 6 do PB	50,00	24,00
	Alcançar o parâmetro estabelecido como meta para o Indicador 1 do PB	45,00	48,00
	Implantar equipe mínima de Saúde Mental no território articulada a RAPS	1	0
	Prover a contratação de profissional enfermeiro para coordenação técnica das RAS	1	0
	Construção da UBS para a ESF Vila Verde	1	0
	Alcançar o parâmetro estabelecido como meta para o Indicador 5 do PB	95,00	97,00
	Alcançar o parâmetro estabelecido como meta para o Indicador 7 do PB	50,00	18,00
	Alcançar o parâmetro estabelecido como meta para o Indicador 2 do PB	60,00	74,00
	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
	Adequar cobertura de profissional psicólogo	40	40
	Prover a contratação de profissional Assistente social para apoio as EAP	1	1
	Implementar o Programa de Tabagismo	4	4
302 - Atenção Primária à Saúde	Alcançar o parâmetro estabelecido como meta para o Indicador 4 do PB	40,00	43,00
	Elaborar executar o processo de “Reterritorialização” do Município	75,00	0,00
	Prover a contratação de profissional Educador Físico para apoio as EAP	1	1
	Implementar o Programa de Intervenção Multidisciplinar	4	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	1	1
	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 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	56,00
	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

302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Elaborar a Instrução Normativa do Transporte Sanitário Municipal – centralização de marcação do transporte; critérios para marcação e tipo de transporte	1	0
	Nomear referência Técnica Municipal	1	1
	Garantir o acesso aos serviços ofertados pelo componente estadual 100% via regulação formativa conforme oferta	100,00	100,00
	Garantir manutenção corretiva e preventiva da frota municipal de forma ininterrupta	1	0
	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	0
	Instalação de Gerador	1	0
	Adequar cobertura de profissional fisioterapeuta para cobertura dos atendimentos domiciliares	40	40
	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	1	1
	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 veículo de passeio (07 lugares)	1	1
	Criar em parceria com as EAP projeto preventivo para envelhecimento saudável	1	1
	Programar ação de monitoramento da resolutividade da APS	12	12
	Ampliar o serviço prestado criando dois horários de saída para a capital – Matutino e Vespertino	2	2
	Adequar o pagamento de despesas dos servidores que realizam o TFD através do pagamento de diária	1	0
	Instalar serviço de GPS em toda a frota a fim de melhorar o monitoramento e segurança do serviço ofertado	1	1
	Adequar o número de servidores em atendimento a demanda contemplando profissional ferista	15	17
	Contrarreferência para AB os pacientes atendidos no PA com diagnóstico de hipertensão arterial e diabetes	60,00	0,00
	Avaliar periodicamente as atividades do serviço SAMU 192	6	0
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Elaborar Instrução Normativa para aquisição de medicamentos (desde a elaboração do Termo de Referência até a formalização das ARP)	1	1
	Contratação de 01 Farmacêutico (40 horas semanais) para Farmácia Básica Municipal	1	0
	Elaborar o protocolo municipal de Assistência Farmacêutica	1	0
	Destinar um valor maior no orçamento para a aquisição de medicamentos e insumos	10,00	35,58
304 - Vigilância Sanitária	Atualização dos Equipamentos de Vigilância Sanitária, como termômetro de superfície, termômetro de espeto, Câmera Fotográfica	3	0
305 - Vigilância Epidemiológica	Designar um profissional da função de auxiliar administrativo para compor a Equipe de Vigilância Epidemiológica	1	0
	Elaborar o Registro Geral do município referente ao número de residências na zona urbana	1	1
	Disponibilizar em tempo integral um veículo para as Vigilâncias: Epidemiológica e Ambiental	1	0
	Realizar capacitação para os funcionários do Pronto Atendimento 24 horas	100,00	100,00
	Alcançar o parâmetro estabelecido como meta para o Indicador 5 do PB	95,00	97,00
	Elaborar e divulgar um boletim quadrimestral com informações epidemiológicas do município	4	4
	Aquisição de um gerador de Energia elétrica para a Sala de Vacinas da Unidade de Saúde Ethevaldo Francisco Roldi	1	0
	Alimentação do Sistema de Informação eSUS VS	80,00	80,00
306 - Vigilância da Qualidade dos Serviços	Promover a campanha de vacinação animal antirrábica anual, ou pontuais em qualquer época do ano de acordo com necessidade	80,00	100,00
	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	871.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	871.500,00
	Capital	N/A	3.895,78	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.895,78
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	4.271.655,56	1.431.048,04	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.702.703,60
	Capital	N/A	700,01	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	700,01
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	3.546.797,00	462.213,00	217.073,52	N/A	N/A	N/A	N/A	4.226.083,52
	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	266.200,00	15.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	281.300,00
	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	190.649,00	61.900,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	252.549,00
	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: 05/03/2024.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

As intenções expressas no Plano Municipal de Saúde para o ano de 2023 foram aqui elencadas através da Programação Anual de Saúde de 2023 e avaliadas, demonstrando os resultados alcançados no corrente ano.

Sendo assim, concluímos que 44 metas foram atingidas totalmente, 6 parcialmente e 16 não foram alcançadas.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 05/03/2024.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção	
Não há dados para o período informado	

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

Data da consulta: 23/02/2024.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 23/02/2024.

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 2023 (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\$ 555.772,00	0,00
	10122502100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 361.814,83	229548,00
	10301501900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 730.752,00	642007,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.579.172,95	1476405,00
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE	R\$ 148,58	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.993.228,00	357782,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.538.500,00	1221790,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 485.258,52	447901,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 73.248,48	60844,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	6723,00
	10305502300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 131.496,00	125728,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 45.470,97	44754,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 – Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.

2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)				
	Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	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
Suprimento 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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs inscritos em 2022 - Saldo até o bimestre - RPs não processados i= (a - d - e)	Saldo até bimestre (Rps inscritos em 2022 Saldo até bimestre RPsnãoprocessados 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,
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,
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,
Suprimento 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,
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,
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,
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,
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,
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,

Gerado em 23/02/2024 10:09:47

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso		SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)		0,00	0,00
Total		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
Supoer 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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (RPs inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (RPs inscritos em 2022) - 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,
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,
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,
Supoer 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,
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,
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,
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,
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,
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,

Gerado em 23/02/2024 10:09:46

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	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
Supoer 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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados i= (a - d - e)	Saldo até bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até 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,
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,
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,
Supporte 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,
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,
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,
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,
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,
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,

Gerado em 23/02/2024 10:09:48

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O percentual dos recursos próprios investidos na saúde no ano de 2023 foi de 22,93% 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. Em virtude dos valores não estarem carregados no sistema, anexamos a esse relatório o Anexo 12 - Demonstrativo das Receitas e Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde (Demonstrativo dos Gastos com Saúde).

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 05/03/2024.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 05/03/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

No ano de 2023 não foram realizadas Auditorias no município de São Roque do Canaã.

11. Análises e Considerações Gerais

Este relatório foi construído mediante o monitoramento e a avaliação das ações desenvolvidas na saúde no ano de 2023. Salientamos que esta avaliação é um processo sistemático e contínuo de acompanhamento das metas e indicadores, execução das políticas públicas de saúde, ações e serviços de saúde prestados visando à obtenção de informações para demonstrar o trabalho realizado bem como sua transparência e legalidade.

O município de São Roque do Canaã aplicou 22,93% 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\$ 2.966.728,62 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, 2023

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- 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.

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.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

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, 05 de Março de 2024

Conselho Municipal de Saúde de São Roque Do Canaã