

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PERNAMBUCO
MUNICÍPIO: AMARAJI

Relatório Anual de Gestão

2022

RONALDO DOS SANTOS NASCIMENTO
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	PE
Município	AMARAJI
Região de Saúde	Palmares
Área	234,78 Km²
População	22.910 Hab
Densidade Populacional	98 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 14/01/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Número CNES	6652921
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	11294360000160
Endereço	RUA FRANCISCO TEIXEIRA 169
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/01/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ALINE DE ANDRADE GOUVEIA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	RONALDO DOS SANTOS NASCIMENTO
E-mail secretário(a)	ronaldohaba@gmail.com
Telefone secretário(a)	81991476515

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

Data da consulta: 14/01/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	08/1992
CNPJ	11.607.836/0001-75
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Ronaldo dos Santos Nascimento

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

Data da consulta: 14/01/2023

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Palmares

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AMARAJI	234.78	22910	97,58
BARREIROS	233.37	42866	183,68
BELÉM DE MARIA	69.465	12169	175,18
CATENDE	206.923	43778	211,57
CORTÊS	101.332	12543	123,78
ESCADA	347.197	69701	200,75
GAMELEIRA	257.716	31578	122,53
JAQUEIRA	89.096	11632	130,56
JOAQUIM NABUCO	121.884	15999	131,26
LAGOA DOS GATOS	233.165	16345	70,10
MARAIAL	196.246	11098	56,55
PALMARES	336.838	63745	189,25
PRIMAVERA	109.942	15231	138,54
QUIPAPÁ	230.614	26309	114,08
RIBEIRÃO	287.987	47813	166,02
RIO FORMOSO	239.814	23719	98,91
SIRINHAÉM	378.79	46845	123,67
SÃO BENEDITO DO SUL	156.782	16239	103,58
SÃO JOSÉ DA COROA GRANDE	69.196	21868	316,03
TAMANDARÉ	190.017	23852	125,53
XEXÉU	110.803	14789	133,47
ÁGUA PRETA	543.158	37386	68,83

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA FRANCISCO TEXEIRA	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	Alcione Maria dos Santos	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	6
	Governo	3

	Trabalhadores	3
	Prestadores	0

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

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa



2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa



3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa



• Considerações

Ressalta-se que a estrutura do relatório corresponde ao proposto pelo Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP), o qual foi instituído pela Portaria GM/MS Nº 750, de 29 de abril de 2019. As informações são apresentadas da seguinte forma: Dados Demográficos e de Morbimortalidade; Dados da Produção de Serviços no SUS; Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS; Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS; Programação Anual de Saúde (acompanhamento das metas passíveis de apuração quadrimestral); Indicadores Bipartite (passíveis de apuração quadrimestral); Execução Orçamentária e Financeira; Auditorias; e, Análises e Considerações Gerais. A assessoria de Gestão e Planejamento agradece a todos os colaboradores da Secretaria de Saúde de Amaraji que reuniram esforços para a construção deste instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução do Plano Municipal de Saúde (PMS) e da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é um dos instrumentos de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS). É por meio deste documento que são demonstrados os resultados alcançados na atenção integral à saúde, verificando-se a efetividade e eficiência na sua execução. Além de subsidiar as atividades de controle e auditoria, também se constitui como uma importante referência para o exercício do controle e participação social na gestão do SUS. Os quadros e demonstrativos que integram o RAG acompanham e avaliam as iniciativas operacionalizadas pela Programação Anual de Saúde (PAS) em consonância com o planejamento quadrienal expressado no Plano Municipal de Saúde (PMS), visando alcançar os objetivos do SUS. Cumprindo com a Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, determina-se que os municípios deverão comprovar a observância do disposto no art. 36, que obriga a gestão de saúde a enviar o Relatório Anual de Gestão (RAG) ao respectivo Conselho Municipal de Saúde, até o dia 30 de março do ano seguinte ao ano da execução financeira cabendo ao conselho emitir parecer conclusivo, tornando-se público todas informações sobre produções, dados de morbidades e mortalidade, execução orçamentaria, metas e indicadores, entre outros serviços prestados à população. A Secretaria Municipal de Saúde do município de AMARAJI apresenta o RAG do ano de 2022, conforme o preconizado pelo Ministério da saúde.

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	960	917	1877
5 a 9 anos	969	907	1876
10 a 14 anos	916	891	1807
15 a 19 anos	920	925	1845
20 a 29 anos	1855	1947	3802
30 a 39 anos	1807	1906	3713
40 a 49 anos	1572	1604	3176
50 a 59 anos	1160	1133	2293
60 a 69 anos	738	709	1447
70 a 79 anos	370	370	740
80 anos e mais	159	175	334
Total	11426	11484	22910

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 07/02/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
AMARAJI	294	261	272

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 07/02/2023.

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	91	80	144	224	100
II. Neoplasias (tumores)	76	66	71	74	110
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	7	9	7	6	7
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	24	35	102	38	36
V. Transtornos mentais e comportamentais	5	9	12	10	9
VI. Doenças do sistema nervoso	27	35	14	18	34
VII. Doenças do olho e anexos	6	7	4	2	4
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	-	2	2	-

IX. Doenças do aparelho circulatório	136	129	157	98	110
X. Doenças do aparelho respiratório	89	93	90	89	122
XI. Doenças do aparelho digestivo	129	114	55	82	145
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	46	23	37	34	31
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	23	18	3	9	19
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	75	71	64	56	56
XV. Gravidez parto e puerpério	303	274	241	256	260
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	34	40	53	79	63
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	9	5	7	4
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	10	14	18	15	18
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	122	122	96	146	117
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	18	16	22	23	35
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1228	1164	1197	1268	1280

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

Data da consulta: 07/02/2023.

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	8	35
II. Neoplasias (tumores)	25	15	10
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	14	9	10
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	-	6
VI. Doenças do sistema nervoso	1	3	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	49	48	40
X. Doenças do aparelho respiratório	20	15	23
XI. Doenças do aparelho digestivo	8	6	7
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	1	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	1	5
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	1

XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	2	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	4	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	22	32	24
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	154	144	173

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

Data da consulta: 07/02/2023.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Em relação a morbidade , tivemos as doenças do aparelho digestivo em primeiro lugar com 134 casos, segundo grupo de causas do CID 10, seguido das doenças respiratórias com 111 casos e em terceiro lugar as neoplasias, com 100 casos. As doenças do aparelho circulatório também merecem destaque com seus 99 casos ao longo de 2022. Durante o ano de 2022 tivemos muitos desafios, entre eles o aumento de casos de mortalidade por doenças infecciosas e parasitárias, ficando neste ano em terceiro lugar com 40 óbitos. Este aumento esta diretamente ligado ao coronavirus . Nos anos anteriores esta causa morte fica sempre a baixo do terceiro lugar, que era das causas externas.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	141.478
Atendimento Individual	23.826
Procedimento	33.801
Atendimento Odontológico	5.970

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	78	605,35	-	-
03 Procedimentos clínicos	80	163,81	152	67746,48
04 Procedimentos cirúrgicos	244	7905,60	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	402	8674,76	152	67746,48

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

Data da consulta: 07/02/2023.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	12181	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	35174	170809,67	-	-
03 Procedimentos clínicos	125903	496290,60	152	67746,48

04 Procedimentos cirúrgicos	1883	51266,80	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	46	6900,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	1060	8904,00	-	-
Total	176247	734171,07	152	67746,48

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

Data da consulta: 07/02/2023.

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	11	-
Total	11	-

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

Data da consulta: 07/02/2023.

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

Apresentam-se acima os dados da produção de serviços no SUS, das seguintes áreas: Atenção Básica, Urgência e Emergência e Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar e Vigilância em Saúde.

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
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	9	9
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	0	1	1
UNIDADE MISTA	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
Total	0	0	17	17

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/01/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	16	0	0	16
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
Total	17	0	0	17

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/01/2023.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Conforme dados no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) o município de Amaraji possui 17 estabelecimentos de saúde, segundo planilha detalhada com os estabelecimentos acima apresentados.

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)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	0	5	35	43
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	16	4	20	28	14
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: 29/03/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	112	107	99	0	
	Informais (09)	0	2	2	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)	89	103	106	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Observando o quadro de trabalhadores do SUS não houve grandes mudanças e no exercício 2022 manteve-se a proporção dos últimos anos. Os profissionais de saúde trabalhando no SUS no município de Amaraji segundo o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) estão divididos segundo a forma de contratação, conforme o quadro apresentado acima.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - DIRETRIZ 1 : Estruturação da atenção básica e hospitalar : construções, reformas, ampliações e equipamentos.

OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer a Atenção Primária à Saúde qualificando as ações e serviços, promovendo integralidade, acessibilidade e equidade nas redes de atenção à saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Construção de uma UBS para o PSF 05 (Alice Batista).	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2022	1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Construção de uma UBS para o PSF 05 (Alice Batista)									
2. Construção da unidade farmacêutica de dispensação de medicamentos da farmácia básica e hospitalar.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número	2022	1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Garantia à população de serviços com qualidade, equidade em atendimento às necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política pública de atenção à saúde.									
Ação Nº 2 - Construção da unidade farmacêutica de dispensação de medicamentos da farmácia básica e hospitalar.									
3. Aquisição de um veículo exclusivo para a Atenção Primária.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2022		1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - aquisição de um veículo exclusivo para a Atenção Primária.									
4. Construção de um canil municipal.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2022		1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Construção de um canil municipal.									
5. Aquisição de um veículo exclusivo para a Fisioterapia.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2022	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de um veículo exclusivo para a Fisioterapia.									

6. Reforma e adequação do terceiro pavilhão do hospital municipal (Cozinha/copa, centro cirúrgico, CME)	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	50,00	100,00	50,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Reforma e adequação do terceiro pavilhão do hospital municipal (Cozinha/copa, centro cirúrgico, CME)									
7. Aquisição de um gerador hospitalar.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2022	1	1	10	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aquisição de um gerador hospitalar.									

OBJETIVO Nº 1.2 - Alcançar em 95% na cobertura do calendário vacinal.

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 meios para o cumprimento das metas estabelecidas no calendário vacinal em todos os gupos prioritários.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	95,00	95,00	95,00	Proporção	85,00	89,47
Ação Nº 1 - Prover meios para o cumprimento das metas estabelecidas no calendário vacinal em todos os gupos prioritários.									
2. Prover repasse dos recursos oriundos do FMS para as campanhas vacinais.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Prover repasse dos recursos oriundos do FMS para as campanhas vacinais.									
3. Adquirir e instalar Grupo Gerador no PNI, visando garantir maior segurança aos imunobiológicos acondicionados na Rede de Frios.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2022	1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir e instalar Grupo Gerador no PNI, visando garantir maior segurança aos imunobiológicos acondicionados na Rede de Frios.									

OBJETIVO Nº 1.3 - Ampliar e aprimorar o acesso a 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. Reformar e adequar o Centro Integral de Reabilitação.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	50,00	80,00	50,00	Percentual	35,00	70,00
Ação Nº 1 - Reformar e adequar o Centro Integral de Reabilitação.									
2. Contratar multi profissionais para o Centro Integral de Reabilitação.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual		80,00	80,00	80,00	Percentual	45,00	56,25
Ação Nº 1 - Contratar multi profissionais para o Centro Integral de Reabilitação.									

DIRETRIZ Nº 2 - DIRETRIZ 2 ; Aprimoramento da Atenção Primária como porta de entrada preferencial do SUS.

OBJETIVO Nº 2.1 - Organizar e qualificar a rede de atenção Materno infantil

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar para 100% consultas de Pré-Natal, garantir o acesso das gestantes a no mínimo 6 consultas de pré-natal no decorrer da gestação, sendo a primeira antes da 20ª semana de gestação, bem como a oferta de todos os exames e sorologias necessárias.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	0			6	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - mpiar para 100% consultas de Pré- Natal, garantir o acesso das gestantes a no mínimo 6 consultas de pré-natal no decorrer da gestação, sendo a primeira antes da 20ª semana de gestação, bem como a oferta de todos os exames e sorologias necessárias.									
2. Aumentar 0,20% ao ano adesão a partos normais na rede pública. Reduzir a quantidade de cesarianas realizadas sem indicação tanto na rede pública quanto na rede privada.	Proporção de partos normais no SUS e saúde suplementar.	Percentual	2022	0,20	0,20	20,00	Percentual	14,00	70,00
Ação Nº 1 - Aumentar 0,20% ao ano adesão a partos normais na rede pública. Reduzir a quantidade de cesarianas realizadas sem indicação tanto na rede pública quanto na rede privada.									

3. Manter em 100% vaga aberta na agenda da equipe de saúde bucal em quantidade proporcional ao total de gestantes acompanhadas pelas equipes de saúde da família. Garantir o acesso das gestantes ao atendimento\avaliação odontológica.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Número		90	0,90	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter em 100% vaga aberta na agenda da equipe de saúde bucal em quantidade proporcional ao total de gestantes acompanhadas pelas equipes de saúde da família. Garantir o acesso das gestantes ao atendimento\avaliação odontológica.									
4. Assegurar a realização de no mínimo 03 Ultrassonografias Obstétricas no decorrer da gestação.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Número	2022	3	3	100	Número	75,00	75,00
Ação Nº 1 - Assegurar a realização de no mínimo 03 Ultrassonografias Obstétricas no decorrer da gestação.									
5. Garantir atendimento domiciliar ao recém- nascido e a puérpera na primeira semana de vida.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Número		6	6	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir atendimento domiciliar ao recém- nascido e a puérpera na primeira semana de vida.									
6. Reduzir em 5% os índices de gravidez na adolescência, a incidência de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual	2022	0,05	0,05	100,00	Percentual	45,00	45,00
Ação Nº 1 - Reduzir em 5% os índices de gravidez na adolescência, a incidência de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19.									
7. Capacitar os profissionais das Unidades de Saúde para detecção precoce de riscos para desenvolvimento infantil.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais das Unidades de Saúde para detecção precoce de riscos para desenvolvimento infantil.									

OBJETIVO Nº 2.2 - Fortalecer a APS promovendo acessibilidade e equidade nas redes de atenção à saúde.

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

1. Acompanhamento das condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	0			90,00	80,00	Percentual	78,00	97,50
Ação Nº 1 - Acompanhamento das condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família.									
2. Fortalecer atividades em grupos, projetos com ações voltadas a saúde de crianças e adolescentes dentro das ações rotineiras da ESF.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			90,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer atividades em grupos, projetos com ações voltadas a saúde de crianças e adolescentes dentro das ações rotineiras da ESF.									
Ação Nº 2 - Desenvolver ações do Programa Saúde na Escola em 80% das escolas da rede pública.									
Ação Nº 3 - Realizar juntamente com a Secretaria Municipal de Educação o Projeto político Pedagógico de trabalho.									
3. Busca ativa dos usuários SUS com esquema de vacinação incompleto.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	0			95,00	80,00	Percentual	100,00	125,00
Ação Nº 1 - Busca ativa dos usuários SUS com esquema de vacinação incompleto.									
4. Intensificar a coleta de preventivo de Câncer de colo uterino nas mulheres de 25 a 64 anos.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0			100,00	80,00	Percentual	65,00	81,25
Ação Nº 1 - Intensificar a coleta de exame preventivo de Câncer de colo uterino nas mulheres de 25 a 64 anos.									
5. Manter a cobertura populacional pelos ACS em 100% em todas as micro áreas.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a cobertura populacional pelos ACS em 100% em todas as micro áreas.									

6. Assegurar 100% as ações de prevenção a saúde bucal conforme protocolo municipal de saúde bucal.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Assegurar 100% as ações de prevenção a saúde bucal conforme protocolo municipal de saúde bucal.									
7. Intensificar a realização de mamografia de rastreamento bilateral nas mulheres de 50 a 69 anos.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0			100,00	100,00	Percentual	85,00	85,00
Ação Nº 1 - Intensificar a realização de mamografia de rastreamento bilateral nas mulheres de 50 a 69 anos.									
8. Aumentar 0,2% ao ano adesão a partos normais na rede pública. Reduzir a quantidade de cesarianas realizadas sem indicação tanto na rede pública quanto na rede privada.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	0			100,00	80,00	Percentual	45,00	56,25
Ação Nº 1 - Aumentar 0,2% ao ano adesão a partos normais na rede pública. Reduzir a quantidade de cesarianas realizadas sem indicação tanto na rede pública quanto na rede privada.									
OBJETIVO Nº 2.3 - Fortalecimento das ações de promoção e prevenção a 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. Realizar a atenção em saúde bucal individual e coletiva das famílias, indivíduos e a grupos específicos, atividades em grupo na UBS e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários (escolas, associações entre outros), segundo programação e de acordo com suas competências técnicas e legais.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			90,00	75,00	Percentual	48,00	64,00
Ação Nº 1 - Realizar a atenção em saúde bucal individual e coletiva das famílias, indivíduos e a grupos específicos, atividades em grupo na UBS e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários (escolas, associações entre outros), segundo programação e de acordo com suas competências técnicas e legais.									
2. Realizar ações de promoção e prevenção em saúde bucal para as famílias, grupos e indivíduos, mediante planejamento local e protocolos de atenção à saúde.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			90,00	75,00	Percentual	48,00	64,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de promoção e prevenção em saúde bucal para as famílias, grupos e indivíduos, mediante planejamento local e protocolos de atenção à saúde.									
OBJETIVO Nº 2.4 - Fortalecimento de ações relacionadas aos ciclos da vida.									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Organizar, executar e gerenciar os serviços e ações de Atenção Básica, de forma universal, dentro do seu território, incluindo as unidades próprias e as cedidas pelo estado e pela União.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Organizar, executar e gerenciar os serviços e ações de Atenção Básica, de forma universal, dentro do seu território, incluindo as unidades próprias e as cedidas pelo estado e pela União.									
2. Organizar o fluxo de pessoas, inserindo-as em linhas de cuidado, instituindo e garantindo os fluxos definidos na Rede de Atenção à Saúde entre os diversos pontos de atenção de diferentes configurações tecnológicas, integrados por serviços de apoio logístico, técnico e de gestão, para garantir a integralidade do cuidado.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	85,00	Percentual	62,00	72,94
Ação Nº 1 - Organizar o fluxo de pessoas, inserindo-as em linhas de cuidado, instituindo e garantindo os fluxos definidos na Rede de Atenção à Saúde entre os diversos pontos de atenção de diferentes configurações tecnológicas, integrados por serviços de apoio logístico, técnico e de gestão, para garantir a integralidade do cuidado.									
3. Assegurar o cumprimento da carga horária integral de todos os profissionais que compõem as equipes que atuam na Atenção Básica, de acordo com as jornadas de trabalho especificadas no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde vigente e a modalidade de atenção.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			100,00	85,00	Percentual	55,00	64,71
Ação Nº 1 - Assegurar o cumprimento da carga horária integral de todos os profissionais que compõem as equipes que atuam na Atenção Básica, de acordo com as jornadas de trabalho especificadas no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde vigente e a modalidade de atenção.									
OBJETIVO Nº 2.5 - Reduzir agravos da saúde mental acompanhadas pela APS.									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir em 6% o numero de fumantes em tratamento ao tabagismo.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			80,00	6,00	Percentual	2,00	33,33
Ação Nº 1 - Reduzir em 6% o numero de fumantes em tratamento ao tabagismo.									

DIRETRIZ Nº 3 - DIRETRIZ 3 : Fortalecimento da gestão, planejamento e financiamento do SUS

OBJETIVO Nº 3.1 - Gerir e controlar programas e ações da Secretaria 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. Atingir os indicadores pactuados na Pactuação anual (DIGISUS) e a pactuação do Previne Brasil.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	80,00	80,00	70,00	Percentual	46,00	65,71
Ação Nº 1 - Atingir os indicadores pactuados na Pactuação anual (DIGISUS) e a pactuação do Previne Brasil.									
2. Garantir equipe mínima dos serviços através de contratações temporárias e/ ou concurso público.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	70,00	100,00	70,00	Percentual	46,00	65,71
Ação Nº 1 - Garantir equipe mínima dos serviços através de contratações temporárias e/ ou concurso público.									
3. Manter e Ampliar acesso da população para atendimento de emergência hospitalar e cirurgias eletivas.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	60,00	75,00	60,00	Percentual	34,00	56,67
Ação Nº 1 - Manter e Ampliar acesso da população para atendimento de emergência hospitalar e cirurgias eletivas.									

OBJETIVO Nº 3.2 - Desenvolver e implementar ações e serviços na qualificação da gestão, melhorar e ampliar o acesso.

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 a cobertura populacional pela Equipe de Saúde Bucal - ESB em 100%.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			100,00	85,00	Percentual	65,00	76,47
Ação Nº 1 - Ampliar a cobertura populacional pela Equipe de Saúde Bucal -ESB em 100%.									
2. Manter a rede de Saúde Bucal com foco especial nos grupos prioritário.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			100,00	85,00	Percentual	85,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a rede de Saúde Bucal com foco especial nos grupos prioritário.									
3. Operacionalizar a Academia de Saúde. Atender os requisitos da Portaria Ministerial Nº 2.681/2013 que regulamenta o Programa Academia de Saúde.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Operacionalizar a Academia de Saúde. Atender os requisitos da Portaria Ministerial Nº 2.681/2013 que regulamenta o Programa Academia de Saúde.									

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

OBJETIVO Nº 4.1 - Fortalecimento 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. Alcançar 100% de controle dos novos casos de hanseníase .	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Alcançar 100% de controle dos novos casos de hanseníase .									
2. Manter em 100% a proporção de cura dos casos de tuberculose pulmonar.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter em 100% a proporção de cura dos casos de tuberculose pulmonar.									

3. Atingir 95% da cobertura vacinal para a COVID-19.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2022	95,00	95,00	95,00	Percentual	83,00	87,37
Ação Nº 1 - Atingir 95% da cobertura vacinal para a COVID-19.									
4. Encerrar 100% das investigações de doenças de notificação compulsória.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Encerrar 100% das investigações de doenças de notificação compulsória.									
5. Manter em zero a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter em zero a incidência de AIDS em menores de 5 anos.									
6. Realizar no mínimo 06 ciclos de visitas domiciliares em 80% dos domicílios por ciclos.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Percentual	2022	80,00	80,00	80,00	Percentual	65,00	81,25
Ação Nº 1 - Realizar no mínimo 06 ciclos de visitas domiciliares em 80% dos domicílios por ciclos.									
7. Manter referencia para atendimento aos pacientes suspeitos e confirmados de COVID 19 e suas variantes.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter referencia para atendimento aos pacientes suspeitos e confirmados de COVID 19 e suas variantes.									

8. Atingir 95% das vacinas selecionadas no Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2022	95,00	100,00	95,00	Percentual	87,00	91,58
Ação Nº 1 - Atingir 95% das vacinas selecionadas no Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada.									
OBJETIVO Nº 4.2 - Fortalecimento da Vigilância em saúde ambiental.									

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. Observação clínica dos animais agressores e suspeito de raiva e encaminhar ao LACEN .	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Observação clínica dos animais agressores e suspeito de raiva e encaminhar ao LACEN .									
2. Amostragem de animais com suspeita de raiva. (04 amostras / ano).	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2022	100,00	4	100	Número	0	0
Ação Nº 1 - Amostragem de animais com suspeita de raiva. (04 amostras / ano).									
3. Realizar análises em amostra de água para consumo humano com os parâmetros para coliformes totais, cloro residual e turbidez.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar análises em amostra de água para consumo humano com os parâmetros para coliformes totais, cloro residual e turbidez.									
4. Atingir a 6 ações anuais de vigilância sanitária necessárias ao controle de vigilância.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Atingir a 6 ações anuais de vigilância sanitária necessárias ao controle de vigilância.									
5. Realizar inspeção em 100% dos estabelecimentos comerciais.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	87,00	87,00
Ação Nº 1 - Realizar inspeção em 100% dos estabelecimentos comerciais.									

DIRETRIZ Nº 5 - DIRETRIZ 5 : Assistência Farmacêutica - Manutenção da Assistência Farmacêutica e suprimentos de outros programas estratégicos.

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter e aprimorar em 100% o descarte de resíduos de medicamentos.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter e aprimorar em 100% o descarte de resíduos de medicamentos.									
2. Ampliar e qualificar em 100 % a equipe de atendimento da Farmácia Básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar e qualificar em 100 % a equipe de atendimento da Farmácia Básica.									
3. Prover capacitação em 100% para qualificar o atendimento da Farmácia Básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Prover capacitação em 100% para qualificar o atendimento da Farmácia Básica.									
4. Aprimorar em 100% a dispensação dos medicamentos da farmácia básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aprimorar em 100% a dispensação dos medicamentos da farmácia básica.									
5. Garantir o abastecimento regular de medicamentos da Farmácia Básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	75,00	Percentual	58,00	77,33
Ação Nº 1 - Garantir o abastecimento regular de medicamentos da Farmácia Básica.									
6. Ampliar e manter 80% do índice de abastecimento de insumos odontológicos.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2022	80,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar e manter 80% do índice de abastecimento de insumos odontológicos.									
7. Ampliar e manter o índice de abastecimento de insumos de laboratório.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	80,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar e manter o índice de abastecimento de insumos de laboratório.									

8. Publicar boletins sobre uso racional de medicamentos, segurança do paciente, dados do programa de farmacovigilância e demais informações relevantes à assistência terapêutica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Publicar boletins sobre uso racional de medicamentos, segurança do paciente, dados do programa de farmacovigilância e demais informações relevantes à assistência terapêutica.									

DIRETRIZ Nº 6 - DIRETRIZ 6 : Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública decorrente da pandemia do COVID-19.

OBJETIVO Nº 6.1 - Custear ações e serviços públicos nos níveis primários, média e alta complexidade, bem como de vigilância em saúde e saúde mental para o enfrentamento e combate da pandemia do COVID-19 e seus desdobramentos.

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 a cobertura vacinal para o COVID-19, Seguir as orientações do PNI como diretriz municipal para aplicação das vacinas para o COVID- 19. Adquirir vacinas de imunização para o COVID-19, quando autorizado a compra pelo MS.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríple viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	87,00	87,00
Ação Nº 1 - Ampliar a cobertura vacinal para o COVID-19, Seguir as orientações do PNI como diretriz municipal para aplicação das vacinas para o COVID- 19. Adquirir vacinas de imunização para o COVID-19, quando autorizado a compra pelo MS.									
2. Assegurar a proteção sanitária dos profissionais e trabalhadores da Secretaria Municipal de Saúde e demais funcionários das outras secretarias municipais se necessário.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Assegurar a proteção sanitária dos profissionais e trabalhadores da Secretaria Municipal de Saúde e demais funcionários das outras secretarias municipais se necessário.									

3. Garantir atendimento para as complicações e/ou sequelas decorrentes do pós COVID19.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	75,00	Percentual	75,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir atendimento para as complicações e/ou sequelas decorrentes do pós COVID19.									
4. Habilitar as equipes das vigilâncias para melhor desempenho e resultados no enfrentamento da pandemia decorrente do COVID-19.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	75,00	Percentual	58,00	77,33
Ação Nº 1 - Habilitar as equipes das vigilâncias para melhor desempenho e resultados no enfrentamento da pandemia decorrente do COVID-19.									
5. Conservar o planejamento e monitoramento sistemático para a condução de normas e rotinas, bem como de assistência em saúde para o combate ao COVID-19.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	75,00	Percentual	75,00	100,00
Ação Nº 1 - Conservar o planejamento e monitoramento sistemático para a condução de normas e rotinas, bem como de assistência em saúde para o combate ao COVID-19.									
6. Garantir acesso dos usuários aos serviços de saúde, aprimorando a política de atenção básica e especializada, ambulatorial e hospitalar.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			100,00	80,00	Taxa	56,00	70,00
Ação Nº 1 - Garantir acesso dos usuários aos serviços de saúde, aprimorando a política de atenção básica e especializada, ambulatorial e hospitalar.									
7. Atender as recomendações dos órgãos de controle quanto ao funcionamento dos Consultórios Odontológicos em face à Covid-19.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual		100,00	100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - . Atender as recomendações dos órgãos de controle quanto ao funcionamento dos Consultórios Odontológicos em face à Covid-19.									

8. Garantir a execução das ações do Plano de Contingência de enfrentamento à pandemia provocada pelo coronavírus (covid-19) e se adequar às mudanças provenientes dos protocolos vigentes.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a execução das ações do Plano de Contingência de enfrentamento à pandemia provocada pelo coronavírus (covid-19) e se adequar às mudanças provenientes dos protocolos vigentes.									
9. Garantir em tempo oportuno/hábil 100,00% dos exames laboratoriais para usuários com suspeita/diagnóstico de COVID19.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			100,00	85,00	Percentual	85,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir em tempo oportuno/hábil 100,00% dos exames laboratoriais para usuários com suspeita/diagnóstico de COVID19.									
10. Realizar a Campanha de Vacinação contra Influenza diante do cenário da Pandemia Covid-19..	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			95,00	95,00	Percentual	87,00	91,58
Ação Nº 1 - Realizar a Campanha de Vacinação contra Influenza diante do cenário da Pandemia Covid-19.									
11. Definir protocolos para realização do Teste Rápido COVID-19.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	85,00	Percentual	85,00	100,00
Ação Nº 1 - Definir protocolos para realização do Teste Rápido COVID-19.									
Ação Nº 2 - Seguir os protocolos definidos pelo OMS/MS/SES/									
12. Garantir as notificações de caso suspeito de doença pelo coronavírus e cadastro de usuários nos sistemas de informação.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir as notificações de caso suspeito de doença pelo coronavírus e cadastro de usuários nos sistemas de informação.									
13. Notificar e investigar, em tempo oportuno, 100% dos casos de Coronavírus.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	85,00	Percentual	100,00	117,65
Ação Nº 1 - Notificar e investigar, em tempo oportuno, 100% dos casos de Coronavírus.									

14. Atualização do Plano de Operacionalização COVID-19 mediante os desdobramentos que vierem a ocorrer durante os próximos anos.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	--	------------	------	--------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Atualização do Plano de Operacionalização COVID-19 mediante os desdobramentos que vierem a ocorrer durante os próximos anos.

DIRETRIZ Nº 7 - DIRETRIZ 7 ; Média e alta complexidade ; Garantir, ampliar e aprimorar o acesso da população aos serviços especializados.

OBJETIVO Nº 7.1 - Assegurar que a linha de cuidado integral seja plenamente articulada com a Atenção Primária à Saúde e fornecer aos usuários do SUS uma resposta adequada e em tempo oportuno de acordo com as suas necessidades.

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 manter projetos de capacitação das equipes das Unidades de Saúde para atender as pequenas urgências	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	75,00	Percentual	58,00	77,33
Ação Nº 1 - Elaborar e manter projetos de capacitação das equipes das Unidades de Saúde para atender as pequenas urgências									
2. Dar conhecimento aos profissionais da rede de atenção Básica sobre os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde – SUS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	75,00	Percentual	75,00	100,00

Ação Nº 1 - Dar conhecimento aos profissionais da rede de atenção Básica sobre os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde – SUS.

3. Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contra referência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e atenção especializada.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência, contra referência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e atenção especializada.									
4. Manter o Complexo Regulador implantado no município.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o Complexo Regulador implantado no município.									
5. Ampliar acesso da população para atendimento de emergência hospitalar e cirurgias eletivas.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	70,00	Percentual	36,00	51,43
Ação Nº 1 - Ampliar acesso da população para atendimento de emergência hospitalar e cirurgias eletivas.									
6. Investigar os óbitos por COVID-19 ocorridos no Hospital Alice Batita dos Anjos.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2022	100,00	100,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigar os óbitos por COVID-19 ocorridos no Hospital Alice Batita dos Anjos.									
7. Manter equipe mínima do Centro de Especialidades Odontológicas (CEO), após sua criação.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	25,00	25,00
Ação Nº 1 - Manter equipe mínima do Centro de Especialidades Odontológicas (CEO), após sua criação.									
8. Ampliar e qualificar o serviço de Psicologia para garantir suporte psicológico de acordo com as demandas da população.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	70,00	Percentual	42,00	60,00
Ação Nº 1 - Ampliar e qualificar o serviço de Psicologia para garantir suporte psicológico de acordo com as demandas da população.									

9. Potencializar o setor de Reabilitação e Fisioterapia para suprir as demandas locais.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	70,00	Percentual	46,00	65,71
Ação Nº 1 - Potencializar o setor de Reabilitação e Fisioterapia para suprir as demandas locais.									
10. Diminuir lista de espera na área de especialidades médicas.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	70,00	Percentual	36,00	51,43
Ação Nº 1 - Diminuir lista de espera na área de especialidades médicas.									
11. Qualificar o planejamento familiar através do Setor de Consultas e Exames Especializados.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Qualificar o planejamento familiar através do Setor de Consultas e Exames Especializados.									
12. Fortalecer e aumentar a qualificação do Laboratório de Análises Clínicas Municipal.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer e aumentar a qualificação do Laboratório de Análises Clínicas Municipal.									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	1	50,00	35,00
	Ampliar a cobertura vacinal para o COVID-19, Seguir as orientações do PNI como diretriz municipal para aplicação das vacinas para o COVID- 19. Adquirir vacinas de imunização para o COVID-19, quando autorizado a compra pelo MS.	100,00	87,00
	Construção da unidade farmacêutica de dispensação de medicamentos da farmácia básica e hospitalar.	1	0
	Assegurar a proteção sanitária dos profissionais e trabalhadores da Secretaria Municipal de Saúde e demais funcionários das outras secretarias municipais se necessário.	100,00	100,00
	Garantir equipe mínima dos serviços através de contratações temporárias e/ ou concurso público.	70,00	46,00
	Contratar multi profissionais para o Centro Integral de Reabilitação.	80,00	45,00
	Prover repasse dos recursos oriundos do FMS para as campanhas vacinais.	100,00	100,00
	Aquisição de um veículo exclusivo para a Atenção Primária.	1	1
	Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contra referência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e atenção especializada.	100,00	100,00

	Adquirir e instalar Grupo Gerador no PNI, visando garantir maior segurança aos imunobiológicos acondicionados na Rede de Frios.	1	0
	Construção de um canil municipal.	1	0
	Manter o Complexo Regulador implantado no município.	100,00	100,00
	Habilitar as equipes das vigilâncias para melhor desempenho e resultados no enfrentamento da pandemia decorrente do COVID-19.	75,00	58,00
	Aquisição de um veículo exclusivo para a Fisioterapia.	1	1
	Conservar o planejamento e monitoramento sistemático para a condução de normas e rotinas, bem como de assistência em saúde para o combate ao COVID-19.	75,00	75,00
	Ampliar e manter 80% do índice de abastecimento de insumos odontológicos.	80,00	80,00
	Garantir acesso dos usuários aos serviços de saúde, aprimorando a política de atenção básica e especializada, ambulatorial e hospitalar.	80,00	56,00
	Ampliar e manter o índice de abastecimento de insumos de laboratório.	80,00	80,00
	Atender as recomendações dos órgãos de controle quanto ao funcionamento dos Consultórios Odontológicos em face à Covid-19.	80,00	80,00
	Garantir em tempo oportuno/hábil 100,00% dos exames laboratoriais para usuários com suspeita/diagnóstico de COVID19.	85,00	85,00
	Potencializar o setor de Reabilitação e Fisioterapia para suprir as demandas locais.	70,00	46,00
	Diminuir lista de espera na área de especialidades médicas.	70,00	36,00
301 - Atenção Básica	1	1	0
	Elaborar e manter projetos de capacitação das equipes das Unidades de Saúde para atender as pequenas urgências	75,00	58,00
	Ampliar a cobertura vacinal para o COVID-19, Seguir as orientações do PNI como diretriz municipal para aplicação das vacinas para o COVID- 19. Adquirir vacinas de imunização para o COVID-19, quando autorizado a compra pelo MS.	100,00	87,00
	Alcançar 100% de controle dos novos casos de hanseníase .	100,00	100,00
	Ampliar a cobertura populacional pela Equipe de Saúde Bucal -ESB em 100%.	85,00	65,00
	Atingir os indicadores pactuados na Pactuação anual (DIGISUS) e a pactuação do Previnê Brasil.	70,00	46,00
	Reduzir em 6% o numero de fumantes em tratamento ao tabagismo.	6,00	2,00
	Organizar, executar e gerenciar os serviços e ações de Atenção Básica, de forma universal, dentro do seu território, incluindo as unidades próprias e as cedidas pelo estado e pela União.	100,00	100,00
	Realizar a atenção em saúde bucal individual e coletiva das famílias, indivíduos e a grupos específicos, atividades em grupo na UBS e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários (escolas, associações entre outros), segundo programação e de acordo com suas competências técnicas e legais.	75,00	48,00
	Acompanhamento das condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família.	80,00	78,00
	Prover meios para o cumprimento das metas estabelecidas no calendário vacinal em todos os grupos prioritários.	95,00	85,00
	Ampliar para 100% consultas de Pré- Natal, garantir o acesso das gestantes a no mínimo 6 consultas de pré-natal no decorrer da gestação, sendo a primeira antes da 20ª semana de gestação, bem como a oferta de todos os exames e sorologias necessárias.	100	100

Aumentar 0,20% ao ano adesão a partos normais na rede pública. Reduzir a quantidade de cesarianas realizadas sem indicação tanto na rede pública quanto na rede privada.	20,00	14,00
Dar conhecimento aos profissionais da rede de atenção Básica sobre os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde – SUS.	75,00	75,00
Manter em 100% a proporção de cura dos casos de tuberculose pulmonar.	100,00	100,00
Manter a rede de Saúde Bucal com foco especial nos grupos prioritário.	85,00	85,00
Organizar o fluxo de pessoas, inserindo-as em linhas de cuidado, instituindo e garantindo os fluxos definidos na Rede de Atenção à Saúde entre os diversos pontos de atenção de diferentes configurações tecnológicas, integrados por serviços de apoio logístico, técnico e de gestão, para garantir a integralidade do cuidado.	85,00	62,00
Realizar ações de promoção e prevenção em saúde bucal para as famílias, grupos e indivíduos, mediante planejamento local e protocolos de atenção à saúde.	75,00	48,00
Fortalecer atividades em grupos, projetos com ações voltadas a saúde de crianças e adolescentes dentro das ações rotineiras da ESF.	100,00	100,00
Manter em 100% vaga aberta na agenda da equipe de saúde bucal em quantidade proporcional ao total de gestantes acompanhadas pelas equipes de saúde da família. Garantir o acesso das gestantes ao atendimento\avaliação odontológica.	100,00	100,00
Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contra referência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e atenção especializada.	100,00	100,00
Garantir atendimento para as complicações e/ou sequelas decorrentes do pós COVID19.	75,00	75,00
Atingir 95% da cobertura vacinal para a COVID-19.	95,00	83,00
Operacionalizar a Academia de Saúde. Atender os requisitos da Portaria Ministerial Nº 2.681/2013 que regulamenta o Programa Academia de Saúde.	1	0
Assegurar o cumprimento da carga horária integral de todos os profissionais que compõem as equipes que atuam na Atenção Básica, de acordo com as jornadas de trabalho especificadas no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde vigente e a modalidade de atenção.	85,00	55,00
Assegurar a realização de no mínimo 03 Ultrassonografias Obstétricas no decorrer da gestação.	100	75
Habilitar as equipes das vigilâncias para melhor desempenho e resultados no enfrentamento da pandemia decorrente do COVID-19.	75,00	58,00
Encerrar 100% das investigações de doenças de notificação compulsória.	100,00	100,00
Intensificar a coleta de preventivo de Câncer de colo uterino nas mulheres de 25 a 64 anos.	80,00	65,00
Garantir atendimento domiciliar ao recém- nascido e a puérpera na primeira semana de vida.	100	100
Conservar o planejamento e monitoramento sistemático para a condução de normas e rotinas, bem como de assistência em saúde para o combate ao COVID-19.	75,00	75,00
Manter em zero a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	100,00	100,00
Manter a cobertura populacional pelos ACS em 100% em todas as micro áreas.	100,00	100,00
Reduzir em 5% os índices de gravidez na adolescência, a incidência de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19.	100,00	45,00
Ampliar e manter 80% do índice de abastecimento de insumos odontológicos.	80,00	80,00
Realizar no mínimo 06 ciclos de visitas domiciliares em 80% dos domicílios por ciclos.	80,00	65,00

	Assegurar 100% as ações de prevenção a saúde bucal conforme protocolo municipal de saúde bucal.	100,00	100,00
	Capacitar os profissionais das Unidades de Saúde para detecção precoce de riscos para desenvolvimento infantil.	100,00	100,00
	Manter equipe mínima do Centro de Especialidades Odontológicas (CEO), após sua criação.	100,00	25,00
	Atender as recomendações dos órgãos de controle quanto ao funcionamento dos Consultórios Odontológicos em face à Covid-19.	80,00	80,00
	Manter referencia para atendimento aos pacientes suspeitos e confirmados de COVID 19 e suas variantes.	100,00	100,00
	Intensificar a realização de mamografia de rastreamento bilateral nas mulheres de 50 a 69 anos.	100,00	85,00
	Aumentar 0,2% ao ano adesão a partos normais na rede pública. Reduzir a quantidade de cesarianas realizadas sem indicação tanto na rede pública quanto na rede privada.	80,00	45,00
	Ampliar e qualificar o serviço de Psicologia para garantir suporte psicológico de acordo com as demandas da população.	70,00	42,00
	Atingir 95% das vacinas selecionadas no Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada.	95,00	87,00
	Publicar boletins sobre uso racional de medicamentos, segurança do paciente, dados do programa de farmacovigilância e demais informações relevantes à assistência terapêutica.	100,00	100,00
	Garantir em tempo oportuno/hábil 100,00% dos exames laboratoriais para usuários com suspeita/diagnóstico de COVID19.	85,00	85,00
	Definir protocolos para realização do Teste Rápido COVID-19.	85,00	85,00
	Qualificar o planejamento familiar através do Setor de Consultas e Exames Especializados.	70,00	70,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1	60,00	34,00
	Ampliar acesso da população para atendimento de emergência hospitalar e cirurgias eletivas.	70,00	36,00
	Reforma e adequação do terceiro pavilhão do hospital municipal (Cozinha/copa, centro cirúrgico, CME)	50,00	0,00
	Investigar os óbitos por COVID-19 ocorridos no Hospital Alice Batita dos Anjos.	70,00	70,00
	Aquisição de um gerador hospitalar.	10	0
	Fortalecer e aumentar a qualificação do Laboratório de Análises Clínicas Municipal.	70,00	70,00
304 - Vigilância Sanitária	1	100,00	100,00
	Manter e aprimorar em 100% o descarte de resíduos de medicamentos.	100,00	100,00
	Amostragem de animais com suspeita de raiva. (04 amostras / ano).	100	0
	Assegurar a proteção sanitária dos profissionais e trabalhadores da Secretaria Municipal de Saúde e demais funcionários das outras secretarias municipais se necessário.	100,00	100,00
	Ampliar e qualificar em 100 % a equipe de atendimento da Farmácia Básica.	100,00	100,00
	Realizar análises em amostra de água para consumo humano com os parâmetros para coliformes totais, cloro residual e turbidez.	100,00	100,00
	Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contra referência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e atenção especializada.	100,00	100,00

	Prover capacitação em 100% para qualificar o atendimento da Farmácia Básica.	100,00	100,00
	Atingir a 6 ações anuais de vigilância sanitária necessárias ao controle de vigilância.	100,00	100,00
	Habilitar as equipes das vigilâncias para melhor desempenho e resultados no enfrentamento da pandemia decorrente do COVID-19.	75,00	58,00
	Aprimorar em 100% a dispensação dos medicamentos da farmácia básica.	100,00	100,00
	Realizar inspeção em 100% dos estabelecimentos comerciais.	100,00	87,00
	Conservar o planejamento e monitoramento sistemático para a condução de normas e rotinas, bem como de assistência em saúde para o combate ao COVID-19.	75,00	75,00
	Garantir o abastecimento regular de medicamentos da Farmácia Básica.	75,00	58,00
	Ampliar e manter 80% do índice de abastecimento de insumos odontológicos.	80,00	80,00
	Realizar a Campanha de Vacinação contra Influenza diante do cenário da Pandemia Covid-19..	95,00	87,00
305 - Vigilância Epidemiológica	1	100,00	87,00
	Dar conhecimento aos profissionais da rede de atenção Básica sobre os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde – SUS.	75,00	75,00
	Busca ativa dos usuários SUS com esquema de vacinação incompleto.	80,00	100,00
	Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contra referência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e atenção especializada.	100,00	100,00
	Garantir atendimento para as complicações e/ou sequelas decorrentes do pós COVID19.	75,00	75,00
	Habilitar as equipes das vigilâncias para melhor desempenho e resultados no enfrentamento da pandemia decorrente do COVID-19.	75,00	58,00
	Garantir a execução das ações do Plano de Contingência de enfrentamento à pandemia provocada pelo coronavírus (covid-19) e se adequar às mudanças provenientes dos protocolos vigentes.	0,00	100,00
	Realizar a Campanha de Vacinação contra Influenza diante do cenário da Pandemia Covid-19..	95,00	87,00
	Garantir as notificações de caso suspeito de doença pelo coronavírus e cadastro de usuários nos sistemas de informação.	100,00	100,00
	Notificar e investigar, em tempo oportuno, 100% dos casos de Coronavírus.	85,00	100,00
	Atualização do Plano de Operacionalização COVID-19 mediante os desdobramentos que vierem a ocorrer durante os próximos anos.	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	9.486.526,34	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	9.486.526,34
	Capital	9.486.526,34	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	9.486.526,34
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	4.171.149,77	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.171.149,77
	Capital	N/A	N/A	4.171.149,77	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.171.149,77
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	1.383.321,48	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.383.321,48
	Capital	N/A	N/A	1.383.321,48	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.383.321,48
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	79.110,00	N/A	144.800,32	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	223.910,32
	Capital	79.110,00	N/A	144.800,32	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	223.910,32
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	246.883,84	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	246.883,84
	Capital	N/A	N/A	246.883,84	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	246.883,84
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: 29/03/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde define as ações que serão executadas durante o ano, com isso faz-se necessário o monitoramento dessas metas e ações propostas e nesses instrumentos citados. Acima podemos observar que Plano Municipal de Saúde do município de Amaraji tem diretrizes que englobam ações dentro da Atenção Básica, Vigilância Epidemiológica, Saúde Bucal, Educação Permanente, Assistência Farmacêutica, entre outros. É importante ressaltar que devido a pandemia a situação de algumas metas e ações tiveram baixas ou não foram possíveis de ser realizadas, exemplo ações em escolas, grupos de gestantes, grupos de hipertensos entre outros. As informações apresentadas neste relatório estão sendo encaminhadas ao Conselho Municipal de Saúde para apreciação e parecer da Comissão de Orçamento, Finanças e Recursos Humanos em meados de fevereiro de 2023, com resumo geral para os demais conselheiros em reunião ordinária no mês de fevereiro de 2023 com demonstração de dados e informações relacionadas ao investimento financeiro (receita e despesa), produção de serviços e indicadores de saúde. A prestação de contas referente aos meses de setembro a dezembro de 2022 efetiva o monitoramento da gestão, através da visualização consolidada do que foi produzido durante este período, assim como o alcance de metas e indicadores, levando em consideração que os mesmos são essenciais neste processo. Conseguimos, assim, avaliar se os investimentos e ações resultaram de maneira eficaz na atenção à saúde da população, facilitando à gestão a tomada de decisões estratégicas, buscando sempre a melhoria continua dos processos envolvidos.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

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

Data da consulta: 17/01/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 17/01/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 5.005,63	5005,63
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 3.869.254,56	5074478,6
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 1.445,94	1445,94
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 450.000,00	450000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 1.260.181,48	2726778,7
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 158.889,84	144022,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 13.746,00	40124,37
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 321.667,80	497508,23

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

9.5. Covid-19 Repasse União

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

NOTA INFORMATIVA Nº 3/2022-CGFIP/DGIP/SE/MS

Sobre o impacto na importação de informações de execução orçamentária e financeira para o item 9 dos Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA) e dos Relatórios de Gestão (RAG) no sistema DigiSUS Gestor, Módulo Planejamento (DGMP), em virtude do atraso na disponibilização da versão de transmissão dos dados do SIOPS para o ano de 2022. Nesse contexto, sem a transmissão e homologação de dados no SIOPS, os campos referentes ao item 9 dos RDQA e RAG ficam comprometidos e as tabelas são apresentadas em branco, uma vez que não há importação dos dados orçamentários. Diante do exposto, para que os gestores possam cumprir os prazos de envio do RDQA dispostos no Art. 36 da Lei Complementar nº 141/2012, a CGFIP orienta a utilização do campo "Análises e Considerações" para informar a situação de indisponibilidade dos dados do SIOPS e a inserção dos arquivos comprobatórios dos dados referentes à execução orçamentária e financeira no item 11 do RDQA "Análises e Considerações Gerais".

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 29/03/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 29/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias no período.

11. Análises e Considerações Gerais

Ressalta-se que a estrutura do relatório corresponde ao proposto pelo Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP), o qual foi instituído pela Portaria GM/MS Nº 750, de 29 de abril de 2019. As informações são apresentadas da seguinte forma: Dados Demográficos e de Morbimortalidade; Dados da Produção de Serviços no SUS; Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS; 1Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS; Programação Anual de Saúde (acompanhamento das metas passíveis de apuração quadrimestral); Indicadores Bipartite (passíveis de apuração quadrimestral); Execução Orçamentária e Financeira; Auditorias; e, Análises e Considerações Gerais. É importante ressaltar que todas as linhas de atuação da política de saúde foram de algum modo impactadas pela situação de emergência em saúde provocada pela pandemia de COVID19. Os gestores do SUS enfrentaram o desafio de manter o desempenho da política de cuidado integral à saúde, conforme pactuado no PMS que foi construído antes da chegada da pandemia ao Brasil, ao mesmo tempo em que as linhas de atenção à saúde passaram atuar também no combate ao novo coronavírus. É importante fazer um breve resumo das recentes mudanças constitucionais sobre a forma de cálculo dos gastos com Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS). Sobre isso destacamos que a Emenda Constitucional 95/2016 alterou a regra de cálculo da aplicação mínima em saúde além de estabelecer teto de gastos para a União para os 20 anos subsequentes. Com a EC 95/2016 passou a vigorar a correção anual, pelo IPCA, do montante de 15% da RCL de 2017 como piso mínimo das despesas de ações e serviços públicos de saúde em 2018, com aplicações subsequentes até 2036 do mesmo fator de correção anual. O Município de Amaraji deve continuar a ampliar a cobertura populacional da Atenção Primária à Saúde, tendo em vista que é a porta de entrada ao sistema e os resultados alcançados impactam nas demais linhas de atenção à saúde. Visando potencializar essa ampliação do acesso da população aos serviços de Atenção Primária, o Município vem priorizando o cadastramento da população aos serviços por meio da disponibilização de tecnologias informatizadas e a promoção da qualificação dos profissionais que atuam nessa linha de cuidado. Este relatório anual de gestão contém informações sobre o desenvolvimento do serviço de saúde nos quadrimestres, resultante de ações de saúde incluindo aquelas prestadas diretamente à população e para promoção de saúde e prevenção de agravos; estão apresentados os dados quantitativos de produção de serviços assistenciais à população em atenção básica realizados nas unidades municipais de atenção primária, serviços de média e alta complexidade; esses dados são apresentados via sistema digiSUS, ao Conselho Municipal de Saúde, para apreciação e deliberação, conforme parágrafo primeiro do artigo 36, da LC nº 141/2012; a base de dados utilizada é proveniente dos sistemas de informação ambulatorial, hospitalar e da atenção básica (SIA, SIH e SIAB) do Sistema Único de Saúde, extraídos através do TABNET/DATASUS; os programas prioritários na rede municipal estão organizados para atender grupos de alto risco e áreas estabelecidas pela pactuação de indicadores de saúde, conforme regulamentação por portarias do Ministério da Saúde. As ações e programas em vigilância em saúde foram executadas e as DIRETRIZES da PAS 2022, referente as metas propostas foram alcançadas satisfatoriamente em torno de 80%.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Ressalta-se que a estrutura do relatório corresponde ao proposto pelo Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP), o qual foi instituído pela Portaria GM/MS N° 750, de 29 de abril de 2019. No sentido de aperfeiçoar o financiamento da atenção primária, em 2021 foi dada prioridade ao programa Previne Brasil. Lançado em 2019, o novo modelo de financiamento da Atenção Primária altera algumas formas de transferências para os municípios, que passam a ser distribuídas com base em três critérios: captação ponderada, pagamento por desempenho e incentivo para ações estratégicas. A recomendação é que toda a equipe seja capacitada para essa nova forma de financiamento podendo assim atingir os indicadores e receber pela produção, bem como recomenda-se para o próximo ano fortalecer as políticas públicas para que possamos melhorar efetivamente a situação de saúde e qualidade de vida da população.

RONALDO DOS SANTOS NASCIMENTO
Secretário(a) de Saúde
AMARAJI/PE, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:

Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

AMARAJI/PE, 29 de Março de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Amaraji