

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: BAHIA
MUNICÍPIO: BARRO ALTO

Relatório Anual de Gestão 2022

CARLA DE ANDRADE CUNHA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	BA
Município	BARRO ALTO
Região de Saúde	Irecê
Área	425,75 Km ²
População	15.171 Hab
Densidade Populacional	36 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 03/02/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Número CNES	2304902
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	13234349000130
Endereço	TRAVESSA PRACA DA BANDEIRA 217
Email	SECSAUDEBARROALTO@OUTLOOK.COM
Telefone	74 999149982

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 03/02/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ORLANDO AMORIM SANTOS
Secretário(a) de Saúde em Exercício	CARLA DE ANDRADE CUNHA
E-mail secretário(a)	CARLABALTO2011@GMAIL.COM
Telefone secretário(a)	74999849004

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

Data da consulta: 03/02/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Data de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
CNPJ	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Natureza Jurídica	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Nome do Gestor do Fundo	Informação indisponível na base de dados do SIOPS

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

Data da consulta: 03/02/2023

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Irecê

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade	
AMÉRICA DOURADA		743.889	16086	21,62
BARRA DO MENDES		1252.094	13128	10,48
BARRO ALTO		425.75	15171	35,63
CAFARNAUM		927.491	18585	20,04
CANARANA		617.991	26468	42,83

CENTRAL	606.999	17293	28,49
GENTIO DO OURO	3671.237	11284	3,07
IBIPEBA	1417.141	18421	13,00
IBITITÁ	564.921	17048	30,18
IRECÊ	313.695	74050	236,06
ITAGUAÇU DA BAHIA	4396.339	14650	3,33
JOÃO DOURADO	984.019	25606	26,02
JUSSARA	886.019	15241	17,20
LAPÃO	638.317	27323	42,80
MULUNGU DO MORRO	517.598	10469	20,23
PRESIDENTE DUTRA	243.922	15180	62,23
SÃO GABRIEL	1156.798	18785	16,24
UIBAÍ	515.662	13894	26,94
XIQUE-XIQUE	5671.439	46562	8,21

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

• Considerações

O município Barro Alto criado pela Lei Estadual nº 4.439, de 9 de maio de 1985, está localizado na região de Irecê a uma distância de 497 km de Salvador. Possui rede assistencial de saúde com 06 Unidades Básicas de Saúde, SAMU, Vigilância em Saúde e a média complexidade através do Centro de Especialidades e um Clínica com atendimentos ambulatoriais e internamentos nas três clínicas básicas, sendo essa terceirizada.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde, órgão gestor local do Sistema Único de Saúde (SUS) no município de Barro Alto, BA, em cumprimento ao disposto na Lei Complementar nº. 141, de 13/01/2012, submete à apreciação do Conselho Municipal de Saúde o Relatório Anual de Gestão (RAG), relativo ao ano de 2022. O RAG tem finalidade de apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS) do ano correspondente e orientar redirecionamentos necessários no Plano de Saúde.

O Sistema DGMP foi instituído pela Portaria Nº 750/2019, em substituição ao Sistema de Apoio à Construção do Relatório de Gestão (SARGSUS), sendo a plataforma de uso obrigatório para elaboração dos relatórios trimestrais e anuais no âmbito do SUS, pelos estados, municípios e Distrito Federal.

O referido sistema importa dados de sistemas nacionais de informação, mas ainda detém algumas inconsistências na importação, e por esse motivo, sempre que possível, a Secretaria de Saúde de Barro Alto fará análise e/ou considerações sobre dados mais atualizados extraídos de bases próprias.

Este instrumento de gestão que tem como base a Programação Anual de Saúde, será avaliado pelo Conselho Municipal de Saúde tanto pelas ações realizadas, produção e execução financeira.

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	601	573	1174
5 a 9 anos	597	549	1146
10 a 14 anos	589	531	1120
15 a 19 anos	637	596	1233
20 a 29 anos	1242	1281	2523
30 a 39 anos	1104	1103	2207
40 a 49 anos	969	1013	1982
50 a 59 anos	875	753	1628
60 a 69 anos	551	541	1092
70 a 79 anos	351	346	697
80 anos e mais	167	202	369
Total	7683	7488	15171

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 19/04/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
BARRO ALTO	193	157	156

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 19/04/2023.

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	162	125	117	181	164
II. Neoplasias (tumores)	39	56	31	42	42
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	2	2	3	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	21	11	7	5	9
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	-	-	3
VI. Doenças do sistema nervoso	8	10	11	4	1
VII. Doenças do olho e anexos	2	3	-	2	3
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	65	50	60	57	69
X. Doenças do aparelho respiratório	572	399	346	266	410
XI. Doenças do aparelho digestivo	59	52	23	40	65
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	5	7	14	6
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	13	6	9	11	4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	35	28	11	12	30
XV. Gravidez parto e puerpério	192	141	136	120	101
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	17	24	8	5	16
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	5	3	2	5
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	11	9	12	10	8
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	60	62	69	57	69
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	12	38	8	5	21

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1277	1027	860	836	1028

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

Data da consulta: 19/04/2023.

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	2	1	13
II. Neoplasias (tumores)	22	13	18
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	6	6	13
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	1
VI. Doenças do sistema nervoso	4	1	3
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	50	23	40
X. Doenças do aparelho respiratório	10	3	3
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	2	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	-	3
XV. Gravidez parto e puerpério	-	1	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	2	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	1	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	8	18	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	15	13	7
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	123	86	113

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

Data da consulta: 19/04/2023.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Segundo dados do SIASC, os nascidos vivos de mãe residentes no município de Barro Alto no ano de 2022, apresentam, os nascimentos em 2022 com uma discreta redução comparado com os números apresentados no ano anterior, sendo registrado 139 nascimentos. Deste total 108 mães realizaram o pré-natal completo com 7 consultas ou mais assistidos por médico, enfermeiro e odontólogo. Registrando ainda redução de 28,98% nos nascimentos de mães adolescentes, em relação ao ano anterior. Destaca-se ainda redução no percentual de partos vaginais no ano de 2022, os partos vaginais no ano em questão, correspondeu a 51,44%.

Em relação aos internamentos registrados destacamos o aumento nas doenças registradas nos capítulos CID X, IX, XIV e XIX, devendo ser programadas ações para a redução desses tipos de internamentos alguns deles possíveis de ser resolvidos e prevenidos através da atenção primária em saúde.

Ao avaliar os dados de mortalidade, registrou-se 89 óbitos em 2022, sendo 03 óbitos fetais e 04 óbitos de Mulheres em Idade Fértil. segue abaixo gráfico com as 5 principais causas de óbitos em residentes desse município.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	58.610
Atendimento Individual	15.923
Procedimento	8.910
Atendimento Odontológico	1.818

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	99	2622,48	-	-
03 Procedimentos clínicos	1108	4604,48	296	139272,02
04 Procedimentos cirúrgicos	105	1967,75	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	3618	24271,50	-	-
Total	4930	33466,21	296	139272,02

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

Data da consulta: 19/04/2023.

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	68526	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	3855	19687,90	-	-
03 Procedimentos clínicos	13158	67405,77	296	139272,02
04 Procedimentos cirúrgicos	194	2814,43	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	3618	24271,50	-	-
Total	89351	114179,60	296	139272,02

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

Data da consulta: 19/04/2023.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	764	-
Total	764	-

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

Data da consulta: 19/04/2023.

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

Destacamos que a partir da Resolução setembro de 2022, o município de Barro Alto passou a gestão plena dos recursos, procedimentos e atendimento de Média Complexidade em seu município, portanto, o Centro de Especialidades, SAMU e Central de Gestão a Saúde deixaram de ter gestão dupla, para gestão municipal.

Ressaltamos a participação do município no Consórcios em Saúde da região de Irecê.

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	6	6
HOSPITAL GERAL	1	0	0	1
POSTO DE SAUDE	0	0	3	3
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	1	0	0	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	1	0	0	1
Total	3	0	12	15

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: 03/02/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	12	0	2	14
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	0	0	1	1
Total	12	0	3	15

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: 03/02/2023.

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

Destacamos que a partir da Resolução setembro de 2022, o município de Barro Alto passou a gestão plena dos recursos, procedimentos e atendimento de Média Complexidade em seu município, portanto, o Centro de Especialidades, SAMU e Central de Gestão a Saúde deixaram de ter gestão dupla, para gestão municipal.

Ressaltamos a participação do município no Consórcios em Saúde da região de Irecê.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	0	2	12	33
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	5	1	6	10	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 24/04/2023.

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)	Bolsistas (07)	1	1	1	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	68	66	66	54	
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)	48	44	47	32	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 24/04/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Apesar do grande quantitativo de trabalhadores de saúde contratos temporários e cargos em comissão, o trabalhadores estatutários e empregados públicos são os que apresentam o maior número.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, segundo princípios do SUS, universalidade, igualdade e equidade, mediante aprimoramento da política de atenção básica e da atenção especializada

OBJETIVO Nº 1.1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Manter Unidades Saúde da Família funcionando.										
Ação Nº 2 - Reformar 3 Unidades Saúde da Família										
OBJETIVO Nº 1.2 - Reduzir o percentual de internações por causas sensíveis a Atenção Básica.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Redução em 5% das internações por causas sensíveis a Atenção Básica	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Proporção			5,00	5,00	Proporção	5,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento de pacientes portadores Hipertensão Arterial com no mínimo 01 aferição da pressão arterial										
Ação Nº 2 - Assistir aos de pacientes portadores de DM ofertando consulta e exame semestral de hemoglobina glicada;										
OBJETIVO Nº 1.3 - Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família										
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 95% de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família. (PBF)	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	0			95,00	95,00	Percentual	90,00	94,74	
Ação Nº 1 - Acompanha crescimento e desenvolvimento das crianças até 7 anos.										
Ação Nº 2 - Acompanhar gestantes mensalmente										
OBJETIVO Nº 1.4 - Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal.										
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. Aumentar para 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			100,00	80,00	Percentual	34,00	42,50	
Ação Nº 1 - Solicitar Credenciamento das novas equipes de Saúde Bucal										
OBJETIVO Nº 1.5 - Implementar o setor de informação em 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. Equipar as 06 unidades de saúde com sistema de informação.	-Número de unidades informatizadas, e com PEC funcionando.	0			6	6	Número	4,00	66,67	
Ação Nº 1 - Aquisição de computadores, impressoras e demais aparelhos necessários;										
Ação Nº 2 - Instalação do Prontuário Eletrônico do paciente nas 06 unidades saúde da família.										
OBJETIVO Nº 1.6 - Realizar campanhas de vacinação conforme estabelecido pelo MS.										
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 campanhas de vacinação conforme estabelecido pelo MS.	Percentual de pacientes prioritários, vacinados com Influenza.	0			90,00	90,00	Percentual	95,00	105,56	
Ação Nº 1 - Realizar campanha de vacinação contra influenza.										
Ação Nº 2 - Realizar atualização de sarampo										
Ação Nº 3 - Realizar vacinação animal										
2. Realizar campanhas de vacinação conforme estabelecido pelo MS.	Percentual de cães vacinados.	0			90,00	0,00	Percentual	90,00	90,00	
Ação Nº 1 - Realizar campanha de vacinação contra influenza.										
DIRETRIZ Nº 2 - Aprimoramento da Rede de Atenção as Urgências, com articulação entre a Atenção Primária a Saúde e a Média Complexidade.										

OBJETIVO Nº 2.1 - Organizar Rede de Atenção à Saúde Integral da população.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Estruturar rede de atenção à saúde.	proporção de pacientes no fluxo de retorno.	0			50,00	50,00	Proporção	3,00	6,00	
Ação Nº 1 - Definir fluxo de atendimento nas unidades de saúde										
OBJETIVO Nº 2.2 - Manter ações para acompanhar pacientes com suspeitas e diagnóstico de coronavírus.										
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 unidades de saúde com atendimento para a detecção e tratamento de pacientes com covid 19	Número de unidades que atendem pacientes com coronavírus.	0			6	6	Número	6,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar teste de antígeno e/ou PCR em pacientes com suspeita de Covid 19										
Ação Nº 2 - Manter protocolos de tratamento para pacientes com covi 19										
DIRETRIZ Nº 3 - Promoção da Atenção Integral a Saúde da mulher, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.										
OBJETIVO Nº 3.1 - Ampliar para 0,85 a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos.										
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 0,85 a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.	0			0,85	0,85	Razão	0,65	76,47	
Ação Nº 1 - Realizar Busca ativa das mulheres faltosas entre 25 e 64 anos para exame citopatológico.										
Ação Nº 2 - Oferecer semanalmente coleta Papanicolau em todas as unidades saúde da família;										
OBJETIVO Nº 3.2 - Garantir assistência ginecológica a saúde da mulher.										
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 exames clínicos das mamas em 100% que realizaram exames citopatológicos.	Percentual de mulheres com exam das mamas realizados.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar exame clínicos das mamas em 100 % das mulheres durante a consulta para exame citopatológico										
2. Disponibilizar métodos contraceptivos a mulheres cadastradas no programa	Número de atividades educativas no Planejamento Familiar;	0			6	6	Número	4,00	66,67	
Ação Nº 1 - Disponibilizar métodos contraceptivos para homens e mulheres em todas as USF										
3. Garantir a assistência integral as mulheres vítimas de violência.	Número de mulheres vítimas de violência acompanhadas na ATP.	0			12	6	Número	2,00	33,33	
Ação Nº 1 - Implantar os serviços de notificações de Violência às Mulheres nas unidades										
OBJETIVO Nº 3.3 - Promover uma assistência pré-natal de qualidade.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Acompanhar 100% das gestantes cadastradas nas Unidades Saúde da Família.	Percentual de gestantes com 6 consultas ou mais realizadas.	0			100,00	100,00	Percentual	77,06	77,06	
Ação Nº 1 - Realizar primeira consulta de pré- natal até a 12ª semana de gestação.										
Ação Nº 2 - Testar 100% das gestantes com teste rápido para sífilis e HIV no primeiro e terceiro trimestre de gestação.										
Ação Nº 3 - Acompanhar todas as gestantes cadastradas com 7 consultas ou mais.										
2. Notificar e tratar 100% dos casos de sífilis em gestantes.	Proporção de casos de sífilis tratados em relação aos notificados.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Notificar gestantes e seus parceiros com sífilis positivo.										
Ação Nº 2 - Tratar gestantes e parceiros										
3. Assegurar consulta puerperal em tempo oportuno.	Percentual de consultas puerperal realizadas.	0			80,00	90,00	Percentual	70,00	77,78	
Ação Nº 1 - Realizar consulta puerperal em tempo oportuno.										

DIRETRIZ Nº 4 - Promoção da Atenção Integral e Humanizada a Saúde da Criança e do Adolescente

OBJETIVO Nº 4.1 - Promover qualidade de vida a crianças e adolescente, através da atenção integral a sua 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. Acompanhar 100% das crianças de 0 a 5 anos de famílias cadastradas nas USF	Percentual de nascidos vivos com primeira consulta de puericultura entre o 5º e 10º dia de vida.	0			100,00	90,00	Percentual	70,00	77,78
Ação Nº 1 - Cadastrar crianças de 0 a 5 anos residentes na área de abrangência da USF.									
Ação Nº 2 - Acompanhar bimestralmente as crianças de 0 a 5 anos.									
2. Atender 87% dos escolares com ações intersectoriais do Programa Saúde na Escola.	Proporção de escolares atendidos nas ações do PSE.	0			87,00	70,00	Percentual	80,00	114,29
Ação Nº 1 - Realizar atividades do programa Saúde na Escola.									
3. Garantir a imunização de crianças e adolescentes.	Percentual de crianças menor de ano com vacinação completa;	0			100,00	90,00	Percentual	98,00	108,89
Ação Nº 1 - Vacinar crianças e adolescentes conforme Calendário Nacional de Vacinação.									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa de crianças e adolescentes com esquema vacinal incompletos.									

DIRETRIZ Nº 5 - : Garantir a saúde homem, promovendo a acessibilidades à rede assistencial da saúde

OBJETIVO Nº 5.1 - Promover a saúde do homem									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Acompanhar 70% da população masculina de 40 anos e mais.	Proporção de atendimento da população masculina de 40 anos e mais.	0			70,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar pacientes do sexo masculino nas USF									
Ação Nº 2 - Realizar multirão de rastreamento de câncer de próstata, através do PSA.									

DIRETRIZ Nº 6 - Garantir a acessibilidade do idoso à saúde na rede municipal, promovendo envelhecimento saudável e ativo.

OBJETIVO Nº 6.1 - Proporcional a população idosa, envelhecimento saudável e ativo, através de políticas 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. Desenvolver políticas de saúde voltadas para o envelhecimento saudável e ativo.	Proporção de Idosos acompanhados na atenção primária.	0			70,00	70,00	Proporção	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o atendimento multiprofissional aos idosos.									

DIRETRIZ Nº 7 - Redução dos riscos e agravos a saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

OBJETIVO Nº 7.1 - Aumentar as coberturas das vacinas do calendário básico de vacinação.									
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. Monitorar cobertura vacinal das vacinas ofertadas no calendário básico e em campanhas de vacinação	Número de unidades com vacinadores atuando.	0			6	100	Número	6,00	6,00
Ação Nº 1 - Equipar salas de vacinas com materiais e insumos necessários									
Ação Nº 2 - Ofertar imunobiológicos em conservação adequada para administração									
OBJETIVO Nº 7.2 - Implementar as ações de vigilância epidemiológica									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Notificar e investigar 100% dos casos de doença de notificação compulsória.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	0			100,00	100,00	Percentual	70,00	70,00
Ação Nº 1 - Notificar as doenças e agravos de notificação compulsória.									
Ação Nº 2 - Encerramento oportuno de 80% ou mais dos casos notificados no SINAN.									

2. Fortalecer a vigilância dos óbitos infantis, maternos e Mulheres em Idade Fértil (MIF)	Percentual de óbitos infantil e fetal investigados	Percentual			100,00	100,00	Percentual	66,00	66,00
Ação Nº 1 - Investigar dos óbitos Infantil e Fetal, MIF;									
Ação Nº 2 - Capacitar os profissionais de saúde para a vigilância dos óbitos									
3. Fortalecer a vigilância dos óbitos infantis, maternos e Mulheres em Idade Fértil (MIF)	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	0			100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais de saúde para a vigilância dos óbitos									
Ação Nº 2 - Investigar dos óbitos Infantil e Fetal, MIF;									
OBJETIVO Nº 7.3 - Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.									
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 90% de cura de casos novos.	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	0			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Examinar todos os sintomáticos respiratórios.									
Ação Nº 2 - Realizar baciloscopia de escarro e exame radiológico ao paciente suspeito de TB									
Ação Nº 3 - Oferecer baciloscopia mensal aos pacientes em tratamento.									
OBJETIVO Nº 7.4 - Elevar o percentual de cura dos casos de hanseníase.									
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. Elevar para 85% o número de pacientes tratados e curados.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	0			85,00	100,00	Percentual	85,00	85,00
Ação Nº 1 - Encaminhar 100% dos pacientes em tratamento para 02 consultas de avaliação com médico dermatologista durante o período de tratamento									
Ação Nº 2 - Tratar 100% dos casos de hanseníase notificados.									
OBJETIVO Nº 7.5 - Desenvolver ações de controle as Arboviroses.									
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 os índices de infestação predial pelo Aedes Aegypti.	Número de ciclos realizados anualmente.	0			6	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar 06 ciclos de visita e inspeção em todos os prédios urbanos e distritos cadastrados									
OBJETIVO Nº 7.6 - Efetivar as ações de Combate a Endemias.									
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 a infestação de triatomíneos no município.	Proporção de vistas em domicílios programados para combate à Doença de Chagas.	0			80,00	80,00	Proporção	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecimento das ações de combate ao vetor;									
OBJETIVO Nº 7.7 - Promover a Saúde do Trabalhador e Trabalhadora no âmbito do SUS									
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 notificação e investigação de casos e agravos relacionados ao trabalho (ADRT)	Percentual de casos de agravos relacionados ao trabalho investigados.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Notificar e investigar doenças e óbitos relacionados ao trabalho									
Ação Nº 2 - Instituir equipe de vigilância em Saúde do Trabalhador;									
OBJETIVO Nº 7.8 - Fortalecer as ações de Vigilância Sanitária no município									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município.	Proporção de ações de vigilância sanitária realizadas no município.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Alimentar o SISAGUA (Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano);									
Ação Nº 2 - Cadastrar, inspecionar e fiscalizar os estabelecimentos e atividades sujeitas a Vigilância Sanitária Municipal;									

2. Implantar a Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Agrotóxicos,	Vigilância em Saúde de População Exposta a Agrotóxicos implantada.	0			1	1	Número	1,00	100,00
--	--	---	--	--	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Implantar a Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Agrotóxicos

OBJETIVO Nº 7.9 - Reduzir o número de pacientes infectados pelo novo coronavírus.

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. Imunizar população conforme Plano Nacional de Vacinação.	Percentual de pessoas vacinadas.	0			98,00	90,00	Percentual	98,00	108,89

Ação Nº 1 - Realizar busca ativa dos faltosos para completar esquema de vacinação.

Ação Nº 2 - Vacinar população conforme determina PNI

DIRETRIZ Nº 8 - Atenção Integral em Saúde Mental Atuando na Prevenção, Assistência, Tratamento e Reabilitação

OBJETIVO Nº 8.1 - Oferecer atenção multiprofissional às pessoas em sofrimento mental, bem como a usuários de substâncias psicoativas, integrando aos demais serviços das redes de atenção à saúde e da rede intersetorial.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecer as ações de saúde mental no município.	Equipe multidisciplinar em saúde mental implantada.	0			1	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Implantar Programa de equipe multiprofissional de saúde mental

Ação Nº 2 - Manter profissionais capacitados para o manejo de pacientes com transtornos mentais;

Ação Nº 3 - Realizar campanhas de combate ao suicídio

DIRETRIZ Nº 9 - Implementação de Novo Modelo de Gestão e Instrumentos de Relação Federativa, Com Centralidade na Garantia do Acesso, Gestão Participativa Com Foco em Resultados, Participação Social e Financiamento Estável.

OBJETIVO Nº 9.1 - Fortalecer a participação da sociedade na gestão do SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a participação social na gestão do SUS municipal.	Conselho Municipal de Saúde ativo;	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Apresentar instrumentos de Gestão ao CMS para apreciação

Ação Nº 2 - Capacitação para os Conselheiros de Saúde

DIRETRIZ Nº 10 - Contribuição na Adequada Formação, Alocação, Qualificação, Valorização e Democratização das Relações do Trabalho e dos Trabalhadores do SUS.

OBJETIVO Nº 10.1 - Ampliar o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos protegidos

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. Aumentar o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos protegidos.	Proporção de trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera pública, com vínculos protegidos.	0			90,00	70,00	Percentual	70,00	100,00

Ação Nº 1 - Meta não programada para o período.

OBJETIVO Nº 10.2 - Valorizar os trabalhadores da rede municipal de saúde, fortalecendo os vínculos com o trabalho.

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. Qualificar 100% dos profissionais de SMS e unidades de saúde no processo de cuidar.	Percentual de profissionais capacitados através de núcleo municipal.	0			100,00	100,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - Realizar educação continuada em todas as unidades de saúde.

Ação Nº 2 - Implantar protocolos do ministério da saúde para cada área de atendimento.

DIRETRIZ Nº 11 - Regular, Controlar e Avaliar as Ações e os Serviços de Saúde do Município.

OBJETIVO Nº 11.1 - Adequar à estrutura de as Unidades de Saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Adequar à estrutura de as Unidades de Saúde	Número de Unidades de Saúde reformadas e/ou ampliadas.	0			6	3	Número	1,00	33,33
Ação Nº 1 - Reforma e ampliação de 3 USF									
OBJETIVO Nº 11.2 - Garantir uma rede de atenção com melhores condições de trabalho e conforto aos usuários.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir veículos adequados para a frota da saúde.	Aquisição de veículos novos.	0			3	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Aquisição de transportes para a saúde .									
DIRETRIZ Nº 12 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, segundo princípios do SUS, universalidade, igualdade e equidade, mediante aprimoramento da política de Atenção Básica e da Atenção Especializada.									
OBJETIVO Nº 12.1 - Estruturar a rede municipal de Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar e equipar 01 Laboratório Municipal na UBS da Sede.	Laboratório de Análises Clínicas em funcionamento.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar laboratório na sede do município.									
Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção									
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção						Meta programada para o exercício	Resultados	
0 - Informações Complementares	Aumentar o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos protegidos.						70,00	70,00	
122 - Administração Geral	Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica						100,00	100,00	
	Implantar e equipar 01 Laboratório Municipal na UBS da Sede.						1	1	
	Garantir veículos adequados para a frota da saúde.						2	1	
	Adequar à estrutura de as Unidades de Saúde						3	1	
	Qualificar 100% dos profissionais de SMS e unidades de saúde no processo de cuidar.						100,00	0,00	
	Garantir a participação social na gestão do SUS municipal.						1	1	
	Fortalecer as ações de saúde mental no município.						1	0	
	Imunizar população conforme Plano Nacional de Vacinação.						90,00	98,00	
	Realizar notificação e investigação de casos e agravos relacionados ao trabalho (ADRT)						100,00	100,00	
	Acompanhar 70% da população masculina de 40 anos e mais.						50,00	50,00	
	Aumentar para 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal.						80,00	34,00	
	Equipar as 06 unidades de saúde com sistema de informação.						6	4	
	Realizar campanhas de vacinação conforme estabelecido pelo MS.						0,00	90,00	
Implantar a Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Agrotóxicos,						1	1		
301 - Atenção Básica	Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica						100,00	100,00	
	Garantir veículos adequados para a frota da saúde.						2	1	
	Adequar à estrutura de as Unidades de Saúde						3	1	
	Qualificar 100% dos profissionais de SMS e unidades de saúde no processo de cuidar.						100,00	0,00	
	Fortalecer as ações de saúde mental no município.						1	0	
	Imunizar população conforme Plano Nacional de Vacinação.						90,00	98,00	
	Elevar para 85% o número de pacientes tratados e curados.						100,00	85,00	
	Alcançar 90% de cura de casos novos.						90,00	90,00	
	Notificar e investigar 100% dos casos de doença de notificação compulsória.						100,00	70,00	
Monitorar cobertura vacinal das vacinas ofertadas no calendário básico e em campanhas de vacinação						100	6		

	Desenvolver políticas de saúde voltadas para o envelhecimento saudável e ativo.	70,00	70,00
	Acompanhar 70% da população masculina de 40 anos e mais.	50,00	50,00
	Acompanhar 100% das crianças de 0 a 5 anos de famílias cadastradas nas USF	90,00	70,00
	Acompanhar 100% das gestantes cadastradas nas Unidades Saúde da Família.	100,00	77,06
	Redução em 5% das internações por causas sensíveis a Atenção Básica	5,00	5,00
	Alcançar 95% de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família. (PBF)	95,00	90,00
	Aumentar para 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal.	80,00	34,00
	Equipar as 06 unidades de saúde com sistema de informação.	6	4
	Realizar campanhas de vacinação conforme estabelecido pelo MS.	90,00	95,00
	Estruturar rede de atenção à saúde.	50,00	3,00
	Manter unidades de saúde com atendimento para a detecção e tratamento de pacientes com covid 19	6	6
	Ampliar para 0,85 a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos.	0,85	0,65
	Realizar exames clínicos das mamas em 100% que realizaram exames citopatológicos.	100,00	100,00
	Disponibilizar métodos contraceptivos a mulheres cadastradas no programa	6	4
	Fortalecer a vigilância dos óbitos infantis, maternos e Mulheres em Idade Fértil (MIF)	100,00	66,00
	Atender 87% dos escolares com ações intersetoriais do Programa Saúde na Escola.	70,00	80,00
	Notificar e tratar 100% dos casos de sífilis em gestantes.	100,00	100,00
	Garantir a assistência integral as mulheres vítimas de violência.	6	2
	Assegurar consulta puerperal em tempo oportuno.	90,00	70,00
	Garantir a imunização de crianças e adolescentes.	90,00	98,00
	Fortalecer a vigilância dos óbitos infantis, maternos e Mulheres em Idade Fértil (MIF)	100,00	80,00
304 - Vigilância Sanitária	Realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município.	100,00	100,00
	Implantar a Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Agrotóxicos,	1	1
305 - Vigilância Epidemiológica	Realizar campanhas de vacinação conforme estabelecido pelo MS.	90,00	95,00
	Imunizar população conforme Plano Nacional de Vacinação.	90,00	98,00
	Reduzir a infestação de triatomíneos no município.	80,00	80,00
	Reduzir os índices de infestação predial pelo Aedes Aegypti.	6	6
	Elevar para 85% o número de pacientes tratados e curados.	100,00	85,00
	Alcançar 90% de cura de casos novos.	90,00	90,00
	Notificar e investigar 100% dos casos de doença de notificação compulsória.	100,00	70,00
	Monitorar cobertura vacinal das vacinas ofertadas no calendário básico e em campanhas de vacinação	100	6
	Acompanhar 70% da população masculina de 40 anos e mais.	50,00	50,00
	Manter unidades de saúde com atendimento para a detecção e tratamento de pacientes com covid 19	6	6
	Notificar e tratar 100% dos casos de sífilis em gestantes.	100,00	100,00
	Fortalecer a vigilância dos óbitos infantis, maternos e Mulheres em Idade Fértil (MIF)	100,00	66,00
	Atender 87% dos escolares com ações intersetoriais do Programa Saúde na Escola.	70,00	80,00
	Garantir a assistência integral as mulheres vítimas de violência.	6	2
	Garantir a imunização de crianças e adolescentes.	90,00	98,00
	Fortalecer a vigilância dos óbitos infantis, maternos e Mulheres em Idade Fértil (MIF)	100,00	80,00

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	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
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	4.461.100,00	2.835.200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	7.296.300,00
	Capital	N/A	20.200,00	5.200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	25.400,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	8.500,00	249.200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	257.700,00
	Capital	N/A	1.000,00	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	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
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	7.700,00	42.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	50.200,00
	Capital	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
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: 24/04/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Algumas ações de saúde proposta na PAS 2022 não foram cumpridas total e outras parcialmente. A equipe multiprofissional de saúde mental não foi possível pois o ministério da saúde não abriu esse credenciamento para os municípios, apesar da aprovação na CIR e CIB.

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: 24/04/2023.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

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

Data da consulta: 03/02/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 03/02/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 3.841,53	3841,53
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.685.320,76	2685320,76
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 16.800,00	16800,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.600.000,00	1600000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 352.978,12	352978,12
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 103.035,36	102000,00
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 12.000,00	12000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 199.075,78	199075,78

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

9.5. Covid-19 Repasse União

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

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

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

Gerado em 03/02/2023 12:42:04

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 (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

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

Gerado em 03/02/2023 12:42:03

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

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

Gerado em 03/02/2023 12:42:04

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os município nos últimos anos tem enfrentado grande dificuldades na gestão dos recursos da saúde, visto que as demandas são cada vez maiores, os serviços e insumos aumentam de forma acelerada e os recursos financeiros permanecem os mesmos. Em 2022 o município de Barro Alto, investiu 21,37% das suas arrecadações próprias em saúde um valor total de R\$ 7.275.248,57.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 24/04/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 24/04/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias no período.

11. Análises e Considerações Gerais

O cumprimento das obrigações legais da gestão em saúde dos municípios, se dá através de uma gestão responsável, participativa, que utiliza os recursos federais, estaduais e os recursos próprios de forma responsável seguindo as determinações das portarias, a programação de saúde, bem como as programações financeiras.

4985051,55

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Recomenda-se para o próximo ano, seguir de forma mais detalhada a Programação Anual de Saúde, sempre acompanhado o desenvolvimento de suas ações quadrimestralmente.

CARLA DE ANDRADE CUNHA
Secretário(a) de Saúde
BARRO ALTO/BA, 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

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- 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

BARRO ALTO/BA, 17 de Maio de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Barro Alto