

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: MATO GROSSO DO SUL
MUNICÍPIO: BATAYPORA

Relatório Anual de Gestão 2022

LETICIA RODRIGUES SANCHES
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	MS
Município	BATAYPORÃ
Região de Saúde	Dourados
Área	1.828,21 Km²
População	11.368 Hab
Densidade Populacional	7 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 31/01/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BATAYPORA
Número CNES	5537096
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	03505013000100
Endereço	RUA ISAIAS INACIO DE ALMEIDA 1523 PREDIO
Email	saudex@bataypora.ms.gov.br
Telefone	6734431918

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 31/01/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	GERMINO DA ROZ SILVA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	LETICIA RODRIGUES SANCHES
E-mail secretário(a)	le_sanches22@hotmail.com
Telefone secretário(a)	67999142943

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

Data da consulta: 31/01/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	06/1993
CNPJ	15.337.701/0001-98
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	LETICIA RODRIGUES SANCHES

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

Data da consulta: 31/01/2023

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: 25/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Dourados

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade	
AMAMBAI		4202.298	40247	9,58
ANAURILÂNDIA		3395.54	9116	2,68
ANGÉLICA		1273.199	11081	8,70
ANTÔNIO JOÃO		1143.75	9082	7,94
ARAL MOREIRA		1656.185	12511	7,55

BATAYPORÃ	1828.214	11368	6,22
CAARAPÓ	2089.706	31005	14,84
CORONEL SAPUCAIA	1028.898	15449	15,02
DEODÁPOLIS	831.263	13043	15,69
DOURADINA	280.689	6025	21,47
DOURADOS	4086.387	227990	55,79
ELDORADO	1017.788	12447	12,23
FÁTIMA DO SUL	315.237	19152	60,75
GLÓRIA DE DOURADOS	491.758	9934	20,20
IGUAATEMI	2946.677	16273	5,52
ITAPORÃ	1322.003	25478	19,27
ITAQUIRAÍ	2063.876	21604	10,47
IVINHEMA	2009.887	23277	11,58
JAPORÃ	419.804	9372	22,32
JATEÍ	1927.966	4015	2,08
JUTI	1584.599	6861	4,33
LAGUNA CARAPÃ	1733.845	7496	4,32
MUNDO NOVO	479.327	18578	38,76
NAVIRAÍ	3193.839	56484	17,69
NOVA ANDRADINA	4776.096	56057	11,74
NOVO HORIZONTE DO SUL	849.117	3556	4,19
PARANHOS	1302.138	14576	11,19
PONTA PORÃ	5328.621	95320	17,89
RIO BRILHANTE	3987.529	38844	9,74
SETE QUEDAS	825.925	10751	13,02
TACURU	1785.315	11795	6,61
TAQUARUSSU	1041.121	3588	3,45
VICENTINA	310.216	6115	19,71

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA ISAIAS INACIO DE ALMEIDA	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	REGIANE FERRAZ MAMORA LEITE NEVES	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	8
	Governo	4
	Trabalhadores	5
	Prestadores	0

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

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
25/05/2022 	28/09/2022 	

• Considerações

A Secretaria Municipal da Saúde (SMS) apresenta este Relatório Anual de Gestão 2022, atendendo ao determinado na Lei Complementar Nº 141, de 13 de janeiro de 2012 em seu Capítulo IV, Seção III. Este relatório está sistematizado conforme determina a legislação de planejamento do SUS, com foco na integração das informações, de forma a facilitar o planejamento e monitoramento das ações e serviços em saúde e em consonância com a Portaria GM nº 750, de 29 de abril de 2019, que altera a Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, para instituir o Sistema DigiSUS Gestor/Módulo de Planejamento e DGMP, no âmbito do Sistema Único de Saúde e SUS. Contempla a avaliação proporcional do cumprimento das metas estabelecidas para o ano de 2022 da Programação Anual de Saúde (PAS).

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A secretaria Municipal de Saúde de Batayporã tem como prioridade o atendimento conforme a normatização vigente do Sistema Único de Saúde (SUS) norteadas pela missão de formular e desenvolver a política municipal de saúde, fortalecendo as redes de atenção, com participação da sociedade, com vistas à regionalização em saúde, bem como incorporando a tecnologia para promoção do cuidado eficiente, efetivo, afetivo e oportuno com equidade para a população. O presente relatório foi elaborado em conjunto com todas as áreas da Secretaria Municipal de Saúde de Batayporã. Além da sistematização das informações referentes às receitas e despesas de saúde do exercício de 2022, o relatório contempla a produção dos serviços, as avaliações do perfil demográfico, a composição da rede municipal de saúde e os dados epidemiológicos representados por indicadores de saúde pactuados.

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	453	433	886
5 a 9 anos	451	435	886
10 a 14 anos	391	392	783
15 a 19 anos	385	380	765
20 a 29 anos	831	918	1749
30 a 39 anos	768	873	1641
40 a 49 anos	746	818	1564
50 a 59 anos	676	753	1429
60 a 69 anos	402	497	899
70 a 79 anos	224	291	515
80 anos e mais	113	138	251
Total	5440	5928	11368

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 01/03/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
BATAYPORA	133	138	146

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 01/03/2023.

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	29	27	30	67	25
II. Neoplasias (tumores)	19	33	46	31	32
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	6	8	4	3	8
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	21	11	9	15	20
V. Transtornos mentais e comportamentais	5	14	10	6	8
VI. Doenças do sistema nervoso	5	11	5	8	9
VII. Doenças do olho e anexos	4	3	2	-	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	-	1	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	65	48	42	61	60
X. Doenças do aparelho respiratório	90	113	60	43	66
XI. Doenças do aparelho digestivo	49	51	40	42	59
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	12	13	18	11	20
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	2	3	11	11
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	44	35	16	12	32
XV. Gravidez parto e puerpério	141	156	135	130	121
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	9	6	6	8	9
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	2	5	3	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	6	6	3	4	8
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	55	59	50	73	56
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	14	14	6	6	12

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	583	612	491	534	559

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

Data da consulta: 01/03/2023.

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	1	1	9
II. Neoplasias (tumores)	14	12	12
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	6	5	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	2	1	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	17	21	19
X. Doenças do aparelho respiratório	10	15	7
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	4	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	-	3
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	1	4
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	4	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	2	1	5
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	60	66	71

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

Data da consulta: 01/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Conforme acima exposto Batayporã tem 11.349 habitantes para o ano de 2021 (IBGE 2021), conforme dados acima disponíveis do SIH/DATASUS. Observa-se que as cinco principais causas de internação hospitalar segundo capítulo CID em 2022 foram em decorrência de gravidez parto e puerpério (111), seguido doenças do aparelho circulatório (62), doença do aparelho digestivo (58) e doenças do aparelho circulatório (56) e ainda Lesões envenenamento e algumas out conseqüências causas externas. Já o dado de Mortalidade de residentes é possível observar que nos anos de 2017, 2018 e 2019 e 2020 a maior causa de mortalidade foram as doenças do Doenças do aparelho circulatório. Salientamos que os dados de mortalidade referentes aos anos 2021 e 2022 ainda não foram consolidados pelos sistemas de informação do Estado, impossibilitando a divulgação dos dados.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	63.639
Atendimento Individual	38.186
Procedimento	59.268
Atendimento Odontológico	4.381

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	5	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	436	14,01	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	441	14,01	-	-

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

Data da consulta: 03/02/2023.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	985	2511,75
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 03/02/2023.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	6229	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	17275	72820,31	-	-
03 Procedimentos clínicos	36932	135417,62	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	178	79,76	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	60614	208317,69	-	-

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

Data da consulta: 03/02/2023.

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	416	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	9	-
Total	425	-

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

Data da consulta: 03/02/2023.

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

A secretaria Municipal de Saúde de Batayporã tem como prioridade o atendimento conforme a normatização vigente do Sistema Único de Saúde (SUS) norteada pela missão de formular e desenvolver a política municipal de saúde, fortalecendo as redes de atenção, com participação da sociedade, *com vistas à regionalização em saúde*, bem como incorporando a tecnologia para promoção do cuidado eficiente, efetivo, afetivo e oportuno com equidade para a população. Dessa forma, acredita-se que o ano de 2022 tivemos muitos avanços, e um dos principais foram a informatização da APS. Com a digitação da produção da APS diretamente no esus pode-se perceber que as equipes de saúde da família estão desenvolvendo um ótimo trabalho tanto que para o terceiro quadrimestre Batayporã está em 2º lugar nos indicadores do Preve Brasil, os relatórios trimestrais apontam toda a produção realizada neste ano. Ou seja, o relatório contempla a produção dos serviços, as avaliações do perfil demográfico, a composição da rede municipal de saúde e os dados epidemiológicos representados.

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
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	5	5
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	1	1
Total	0	0	9	9

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: 31/01/2023.

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	9	0	0	9
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
PESSOAS FISICAS				
Total	9	0	0	9

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: 31/01/2023.

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

Acima temos Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos cadastrados no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES).

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)	5	1	13	16	20
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	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)	13	6	8	16	9
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)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	1	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	86	79	76	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)	42	61	71	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

Conforme relatório observa-se que o município dispõe de grande número de contratações temporárias e isso decorre do aumento da demanda de atendimento. Salienta-se que para tais contratações foram realizados dois processos seletivos, seguindo orientação do tribunal de Contas.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - APRIMORAR/AMPLIAR A ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE NOS DIFERENTES CICLOS DE VIDA E QUALIFICAR AS REDES DE SERVIÇO									
OBJETIVO Nº 1.1 - Promover a integralidade e a equidade dos serviços utilizando mecanismos que propiciem a ampliação do acesso a Atenção Primária 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. Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária em Saúde.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	100,00	100,00	25,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - MANTER ATUALIZADO O CADASTRO DAS FAMÍLIAS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO INDICADO PELO GESTOR MUNICIPAL E USAR DE FORMA SISTEMÁTICA, OS DADOS PARA ANÁLISE DA SITUAÇÃO DA SAÚDE.									
Ação Nº 2 - ACOMPANHA E AVALIAR SISTEMATICAMENTE AS AÇÕES IMPLEMENTADAS VISANDO A READEQUAÇÃO DO PROCESSO DE TRABALHO									
Ação Nº 3 - IMPLANTAÇÃO DO SISTEMA E-SUS EM TODAS ATENÇÃO PRIMARIA Á SAÚDE									
2. Fortalecer o atendimento a população pelas equipes de saúde da bucal	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária à Saúde	Percentual		80,00	80,00	25,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - LEVANTAMENTO DA SAÚDE BUCAL DOS ALUNOS DA ESCOLAS MUNICIPAIS									
Ação Nº 2 - ESCOVAÇÃO SUPERVISIONADA E BOCHECHO FLUORETADO									
Ação Nº 3 - AÇÃO DE PREVENÇÃO DE CÂNCER BUCAL									
3. Implantação do Sistema E-SUS em toda ESFs e realizar o envio ao Ministério da Saúde, através do prontuário eletrônico.	Número de ESFs	Número		5	5	5	Número	5,00	100,00
Ação Nº 1 - UTILIZAR SOMENTE O E-SUS NA APS PARA INSERÇÃO DE DADOS									
Ação Nº 2 - CAPACITAR TODAS AS EQUIPES APS									
4. Atingir as metas pelas equipes de Atenção Básica orientada pelas ações do Programa Ministerial Previne Brasil	Percentual apontado pelo Programa Ministerial Previne Brasil	Percentual		100,00	100,00	25,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - MANTER O ACOMPANHAMENTO NOMINAL DAS PESSOAS VERIFICANDO FREQUÊNCIA DE ACOMPANHAMENTO									
Ação Nº 2 - GARANTIR QUE HIPERTENSO E DIABÉTICOS TENHAM NO MÍNIMO DUAS VEZES AO ANO ATENDIMENTO PRECONIZADO									
Ação Nº 3 - BUSCA ATIVA DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL PARA COLETA DE PREVENTIVO									
5. Nutricionista 40 horas para atender 50% da população estimada na APS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária à Saúde	Percentual		5,00	5	5	Número	5,00	100,00
Ação Nº 1 - CONTRATAÇÃO DE NUTRICIONISTA									
6. Fortalecimento do trabalho em rede com olhar equânime.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária à Saúde	Percentual		100,00	100,00	25,00	Percentual	70,00	70,00
Ação Nº 1 - CAPACITAR TODAS AS EQUIPES DE APS									
Ação Nº 2 - IMPLEMENTAR AS AÇÕES DE PROMOÇÃO EM SAÚDE (DIAGNOSTICO, TRATAMENTO, ACOMPANHAMENTO, CURA E REABILITAÇÃO?) COM OLHAR EQUÂNIME									
7. Execução das atividades do PSE	Proporção de escolas aderidas ao Programa	Número		20	20,00	25,00	Percentual	70,00	70,00
Ação Nº 1 - LEVANTAMENTO DA SAÚDE BUCAL NAS ESCOLAS MUNICIPAIS									
Ação Nº 2 - PROMOÇÃO DE SAÚDE OCULAR NAS ESCOLAS MUNICIPAIS									
Ação Nº 3 - VERIFICAÇÃO DE CARTEIRA VACINAL NAS ESCOLAS MUNICIPAIS									
Ação Nº 4 - ESCOVAÇÃO SUPERVISIONADA E BOCHECHO FLUORETADO NAS ESCOLAS MUNICIPAIS									
Ação Nº 5 - PREVENÇÃO DO CÂNCER BUCAL NA ESCOLAS MUNICIPAIS									
8. Academia da Saúde	60 % da cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária à Saúde	Proporção		60,00	60,00	25,00	Percentual	10,00	40,00
Ação Nº 1 - FINALIZAR A EXECUÇÃO DA ACADEMIA DA SAÚDE NO SISMOB									
Ação Nº 2 - CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL PARA ELABORAÇÃO DAS ATIVIDADES									
Ação Nº 3 - ELABORAÇÃO DO PLANEJAMENTO DE AÇÕES									
OBJETIVO Nº 1.2 - Implementar a Atenção Materno Infantil, com Atenção Integral à Saúde da Mulher e da Criança e do Adolescente, através da rede de 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. Aumentar em 90% o percentual de gestantes com início da assistência pré-natal no primeiro trimestre gestacional	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária em Saúde	Percentual		90,00	90,00	25,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - REALIZAR BUSCA ATIVA DE GESTANTES POR MEIO DAS VISITAS DOMICILIARES DO ACS									
Ação Nº 2 - REALIZAR ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO DAS GESTANTES NA PRIMEIRA CONSULTA DE PRÉ-NATAL									
Ação Nº 3 - REALIZAR CAPACITAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA APS PARA ATENDIMENTO ESTRATIFICADO DE RISCO DE GESTANTE									
Ação Nº 4 - MANTER O ATENDIMENTO DE PRE-NATAL PRIORITÁRIO EM TODA APS									
2. Aumentar em 90% percentual de mães com no mínimo seis consultas de pré-natal realizadas na APS de acordo com orientativo Previne Brasil	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária em Saúde	Percentual		90,00	90,00	25,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - INCENTIVAR A CAPTAÇÃO PRECOCE DAS GESTANTES NA APS									
Ação Nº 2 - INCENTIVAR A BUSCA ATIVA DE GESTANTES FALTOSAS									
Ação Nº 3 - INCENTIVAR A PARTICIPAÇÃO DO PARCEIRO NO PRÉ-NATAL									
Ação Nº 4 - PROMOVER CAPACITAÇÃO TEÓRICO-PRÁTICA DOS PROFISSIONAIS DE ACORDO COM A DEMANDA									
3. Manter 100 % a realização de teste de sífilis para percentual/número de gestante acompanhado no SUS de acordo com orientativo Previne Brasil.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária em Saúde	Percentual		90,00	100,00	25,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - MONITORAR O ESTOQUE DE TESTES RÁPIDOS DE SÍFILIS A APS									
Ação Nº 2 - ATENDER TODA DEMANDA DE GESTANTE COM TESTES DE SÍFILIS NA APS									
4. Executar 100 % de consultas ou visita domiciliar puerperal, binômio mãe e filho, na primeira semana de vida	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária em Saúde	Percentual		100,00	100,00	25,00	Percentual	95,00	95,00
Ação Nº 1 - REALIZAR BUSCA ATIVA DO BINÔMIO MÃE E FILHO									
Ação Nº 2 - SENSIBILIZAR TODA EQUIPE DA APS A EXECUTAR 100% CONSULTAS OU VISITAS PUERPERAL, BINÔMIO MÃE E FILHO, NA PRIMEIRA SEMANA DE VIDA									
5. Realizar 80% de testes rápidos para HIV, sífilis e Hepatite B na gestante e parceiro	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária em Saúde	Percentual		80,00	80,00	25,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - DISPONIBILIZAR TESTES RÁPIDOS PARA HIV, SÍFILIS E HEPATITE NA GESTANTE E NO PARCEIRO EM TODAS APS									
Ação Nº 2 - MANTER A REALIZAÇÃO DO PRÉ-NATAL DE ACORDO COM A NORMATIVA VIGENTE									
6. Manter 100 % da disponibilização de métodos contraceptivos	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária em Saúde	Percentual		100,00	100,00	25,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - MANTER A OFERTA DOS MÉTODOS DE CONTRACEPTIVOS									
Ação Nº 2 - MANTER AS AÇÕES DE PLANEJAMENTO FAMILIAR									
7. Atingir a razão de exames citopatológico do colo do útero de acordo orientativo previne Brasil	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária em Saúde	Percentual		100,00	100,00	25,00	Percentual	70,00	70,00
Ação Nº 1 - REALIZAR CAMPANHAS DE COLETA DO EXAME CITOPATOLÓGICO EM HORÁRIO ESPECIAL (CAMPANHAS EM MARÇO E OUTUBRO)									
Ação Nº 2 - REALIZAR BUSCA ATIVA DAS MULHERES NA FAIXA ETÁRIA PRECONIZADA									
Ação Nº 3 - INTENSIFICAÇÃO DA COLETA DO EXAME CITOPATOLÓGICO NOS MESES DE MARÇO E OUTUBRO									
8. Manter a taxa de mortalidade infantil no município zerada	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária em Saúde	Percentual		100,00	100,00	25,00	Percentual	0,50	50,00
Ação Nº 1 - IMPLEMENTAR A INVESTIGAÇÃO E DISCUSSÃO DOS ÓBITOS INFANTIS E FETAIS NO ESTADO									
Ação Nº 2 - IMPLANTAR O PROJETO "BEM NASCER MATO GROSSO DO SUL"									
9. Incentivar 100% as ações de incentivo ao aleitamento materno exclusivo nos primeiros 06 meses de vida	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária em Saúde	Percentual		100,00	100,00	25,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - MANTER AS ORIENTAÇÕES SOBRE O ALEITAMENTO MATERNO DURANTE O PRÉ-NATAL NAS CONSULTAS DE ENFERMAGEM									
Ação Nº 2 - MANTER AS ORIENTAÇÕES SOBRE O ALEITAMENTO MATERNO NAS VISITAS DOMICILIARES									
Ação Nº 3 - IMPLANTAR MEDIDAS DE ESTÍMULOS AO ALEITAMENTO MATERNO, TAIS COMO O CONTATO PRECOCE ENTRE MÃE E FILHO APOS O PARTO, A ORIENTAÇÃO DE CONDUTAS E COMPORTAMENTOS FAMILIARES									

10. Implantação do Projeto Bem Nascer/MS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária em Saúde	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
OBJETIVO Nº 1.3 - Melhorar infraestrutura física da Atenção Primária em Saúde										
Ação Nº 1 - IMPLANTAR E SEGUIR AS ORIENTAÇÕES DO PROJETO BEM NASCER/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 ajustes na infraestrutura em 100 % das ESF (reformas e aquisição de equipamentos/mobiliários).	Número de Estratégia de Saúde da Família.	Número		5	5	250	Número	80,00	80,00	
Ação Nº 1 - REALIZAR A IDENTIFICAÇÃO DOS PRINCIPAIS AJUSTES NECESSÁRIOS PARA INFRAESTRUTURA DA APS										
Ação Nº 2 - PLEITEAR JUNTO AOS DEPUTADOS ESTADUAIS EMENDAS PARLAMENTARES PARA REFORMA E AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DA APS										
Ação Nº 3 - REALIZAR REPAROS EMERGENCIAIS E AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS COM RECURSOS DE EMENDAS PARLAMENTARES JÁ DISPONÍVEIS										
2. Fazer aquisição de veículos, manutenção e renovação da frota para atender a demanda da APS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária em Saúde	Percentual		100,00	100,00	20,00	Percentual	80,00	80,00	
Ação Nº 1 - REALIZAR UM LEVANTAMENTO DAS CONDIÇÕES DA FROTA QUE ATENDE APS										
Ação Nº 2 - PLEITEAR JUNTO A DEPUTADOS ESTADUAIS EMENDAS PARLAMENTARES PARA AQUISIÇÃO DE VEÍCULOS, MANUTENÇÃO E RENOVAÇÃO DA FROTA PARA ATENDER A DEMANDA DA APS										
Ação Nº 3 - REALIZAR A MANUTENÇÃO PREVENTIVA DOS VEÍCULOS										
OBJETIVO Nº 1.4 - Saúde Mental										
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. Implantação do Programa AMENT	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária em Saúde	Percentual		60,00	60,00	30,00	Percentual	0	0	
Ação Nº 1 - FAZER A IMPLANTAÇÃO DO PROGRAMA AMENT										
OBJETIVO Nº 1.5 - Melhorias das condições de Saúde do Idoso, Homem e Mulher e Portadores de Doenças Crônicas e Pacientes oncológicos										
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 número de óbitos prematuro por DCNT: doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária em Saúde	Percentual		20,00	20,00	25,00	Percentual	70,00	70,00	
Ação Nº 1 - REALIZAR AÇÕES QUE PROMOVAM ORIENTAÇÕES SOBRE OS PRINCIPAIS AGRAVOS NA SAÚDE DA APS										
Ação Nº 2 - REALIZAR AÇÕES PREVENTIVAS DE PREVENÇÃO AOS RISCOS E AGRAVOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO DA APS, POR MEIO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA, PROMOÇÃO E PROTEÇÃO.COM FOCO PREVENÇÃO DE DOENÇAS CRONICAS										
Ação Nº 3 - REALIZAR RODAS DE CONVERSAS, OFICINAIS EXPLICATIVAS SOBRE O CONTROLE DAS DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS.										
2. Criar linha de cuidado com apoio multiprofissional	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária em Saúde	Percentual		80,00	80,00	80,00	Percentual	0,80	80,00	
Ação Nº 1 - CRIAR LINHA DE CUIDADO PARA ENVELHECIMENTO SAUDÁVEL										
3. Realizar a verificação da pressão arterial de todos os hipertensos duas vezes ao ano	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária em Saúde	Percentual		90,00	90,00	25,00	Percentual	90,00	90,00	
Ação Nº 1 - FAZER BUSCA ATIVA DE PACIENTES HIPERTENSO, ORIENTANDO SOBRE A NECESSIDADE MANTER O ACOMPANHAMENTO NA APS										
Ação Nº 2 - GARANTIR O ACOMPANHAMENTO DOS HIPERTENSOS CADASTRADOS NA APS										
4. Solicitar hemoglobina glicada anualmente.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária em Saúde	Percentual		90,00	90,00	25,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - MANTER O ACOMPANHAMENTO DOS DIABÉTICOS NA APS										
Ação Nº 2 - MANTER O ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DOS PACIENTES DIABÉTICOS CADASTRADOS NA APS										
Ação Nº 3 - GARANTIR A SOLICITAÇÃO DA HEMOGLOBINA GLICADA PARA TODOS OS DIABÉTICOS CADASTRADOS NA APS										
5. Implementação das ações Academia da Saúde	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária em Saúde	Percentual		70,00	70,00	25,00	Percentual	50,00	50,00	
Ação Nº 1 - RESOLVER ASPECTOS BUROCRÁTICOS PARA O FUNCIONAMENTO DA ACADEMIA DA SAÚDE										
DIRETRIZ Nº 2 - APRIMORAR/AMPLIAÇÃO AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE										

OBJETIVO Nº 2.1 - Aprimorar o marco regulatório e as ações de vigilância sanitária, para assegurar a proteção à saúde e o desenvolvimento sustentável do setor.

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 o monitoramento da qualidade da água para consumo humano Conforme a Diretriz Nacional do Programa de Vigilância da Água de Consumo Humano - VIGIAGUA	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano	Percentual		90,00	90,00	25,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - REALIZAR COLETA DE ÁGUA E ENVIO PARA ANÁLISE CONFORME NORMAS VIGENTES									
2. Realizar 100% das ações de vigilância sanitárias consideradas necessárias para o município	Percentual de no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária considerada necessária a todos os municípios no ano	Percentual		100,00	100,00	25,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - MANTER PROCEDIMENTOS DE ORIENTAÇÃO, CADASTRAMENTO, INSPEÇÃO, INVESTIGAÇÃO, NOTIFICAÇÃO, CONTROLE MONITORAMENTO									
Ação Nº 2 - MANTER O ATENDIMENTO AO PÚBLICO, DESCOCAMENTOS, COLETAS DE ANÁLISES FISCAIS, APREENSÃO E INUTILIZAÇÃO DOS PRODUTOS									
Ação Nº 3 - REALIZAR AÇÕES CAPAZES DE PREVINIR, MINIMIZAR OU ELIMINAR RISCOS E AGRAVOS À SAÚDE E DE INTERVIR NOS PROBLEMAS SANITÁRIOS DECORRENTES DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERESSE DA SAÚDE									

OBJETIVO Nº 2.2 - Identificar e prevenir agravos provenientes dos riscos biológicos, sociais e ambientais, executando as ações da vigilância em saúde interligando e intensificando à rede 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. Implantar Comitê Municipal de enfrentamento de endemia/pandemias	Proporção de pessoas contaminadas pela Pandemia do Covid-19 residentes no Município.	Número		1.111	1.111	250	Número	0	0
Ação Nº 1 - REALIZAR OS PROCEDIMENTOS BUROCRÁTICOS PARA IMPLANTAR COMITÊ MUNICIPAL DE ENFRENTAMENTO DE ENDEMIA/PANDEMIAS									
2. Garantir testagem para diagnóstico Covid – 19, seguindo protocolos do Ministério da Saúde, seguindo critérios de acordo com a avaliação médica.	Proporção de pessoas contaminadas pela Pandemia do Covid-19 residentes no Município	0			1.111	5	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - DISPONIBILIZAR TESTE DE COVID-19 SEGUINDO OS PROTOCOLOS DOS MINISTÉRIO DA SAÚDE E CRITÉRIOS DE ACORDO COM AVALIAÇÃO MÉDICA									
3. Atingir o percentual de 80% de cura de casos novos de Tuberculose e Hanseníase	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária em Saúde	Percentual		80,00	8.000	5	Número	80,00	80,00
Ação Nº 1 - TRATAR OS CASOS NOVOS DIAGNOSTICADOS DE TUBERCULOSE E HANSENÍASE, CONFORME PROTOCOLO ESTABELECIDO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE									
Ação Nº 2 - ATUALIZAR OS DADOS DO BOLETIM DE ACOMPANHAMENTO DE TUBERCULOSE E HANSENÍASE NO SINAN									
4. Atender a procura dos testes rápidos testes de HIV, sífilis, Hepatite B e C.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária em Saúde	Percentual		100,00	100,00	25,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - MANTER A OFERTA DOS TESTES RÁPIDOS DE HIV, SÍFILIS, HEPATITE B e C NA APS									
5. Manter em 80% as coberturas vacinais preconizadas no calendário básico de Vacinação da Criança	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária em Saúde	Percentual		80,00	80,00	25,00	Percentual	89,00	89,00
Ação Nº 1 - MANTER A SALA DE VACINAÇÃO ABERTA TODO O HORARIO DE FUNCIONAMENTO DA APS									
Ação Nº 2 - APROVEITAR AS OPORTUNIDADES DE VACINAÇÃO COMO CONSULTAS OU OUTROS PROCEDIMENTOS NA ESF PARA VERIFICAR SITUAÇÃO VACINAL									
Ação Nº 3 - MONITORAR A COBERTURA VACINAL, IDENTIFICANDO PESSOAS QUE ESTÃO COM PENDÊNCIAS VACINAS, COM BUSCA ATIVA DE USUÁRIOS FALTOSOS									
Ação Nº 4 - GARANTIR O REGISTRO ADEQUADO DA VACINAS UTILIZANDO TANTO O CARTÃO OU CADERNETA DE VACINAÇÃO DO USUÁRIO QUANTO O SISTEMA E-SUS AB									
Ação Nº 5 - ORIENTAR A POPULAÇÃO SOBRE A ATUALIZAÇÃO DO CALENDÁRIO VACINAL									
6. Manter 100% de salas de vacina com alimentação mensal das doses de vacinas aplicadas e da movimentação mensal de imunobiológicos, no sistema oficial de informação do Programa de Imunizações de dados individualizados, por residência.	Número de Salas de Vacinação	Número		2	2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - MANTER OS PROFISSIONAIS DA SALA DE VACINA									

Ação Nº 2 - CAPACITAR OS PROFISSIONAIS DA SALA DE VACINA									
Ação Nº 3 - GARANTIR O REGISTRO ADEQUADO DAS VACINAS									
7. Implantação do Comitê de morte Materno infantil	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária em Saúde	Percentual		100,00	100,00	25,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - REALIZAR A IMPLANTAÇÃO DO COMITÊ DE MORTE MATERNO INFANTIL									
8. Fortalecer a parceria com Conselho Tutelar para efetivar o direito da Criança/Adolescente do ECA	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária em Saúde	Percentual		100,00	100,00	25,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - FAZER REUNIÃO COM CONSELHO TUTELAR AFIM DE CRIAR ESTRATÉGIAS PARA A VACINAÇÃO DE CRIANÇAS NA DATA CORRETA									
9. Garantir a cobertura vacinal em todas as faixas etárias	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária em Saúde	Percentual		100,00	100,00	25,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - FAZER BUSCA ATIVA DOS FALTOSOS									
Ação Nº 2 - REALIZAR ORIENTAÇÕES NA VISITAS DOMICILIARES SOBRE A IMPORTÂNCIA DE VACINAR NA DATA CORRETA									
Ação Nº 3 - ORIENTAR A POPULAÇÃO SOBRE ATUALIZAÇÃO DO CALENDÁRIOS VACINAL POR MEIO DAS REDES SOCIAIS									
Ação Nº 4 - COMBATER QUALQUER INFORMAÇÃO FALSA SOBRE VACINAÇÃO, IDENTIFICANDO E DIALOGANDO COM AS FAMÍLIAS RESISTENTES SOBRE A VACINAÇÃO, EXPLICANDO A SEGURANÇA E BENEFÍCIOS DA VACINAÇÃO.									
Ação Nº 5 - PROMOVER A DISPONIBILIDADE E A QUALIDADE DAS VACINAS OFERTADAS A POPULAÇÃO									
Ação Nº 6 - GARANTIR PESSOAL TREINADO E HABILITADO PARA VACINAR DURANTE TODO O TEMPO DE FUNCIONAMENTO DAS SALAS DE VACINAS									
10. Fortalecer as ações intersetoriais nas devolutivas	Rede de atendimento municipal (Assistência Social e Educação)	Número		2	2	5	Número	80,00	80,00
Ação Nº 1 - PROMOVER PRATICAS EDUCATIVAS E DE PREVENÇÃO NAS ESCOLAS									
Ação Nº 2 - PROMOVER PANFLETAGEM E ORIENTAÇÕES NO COMERCIO LOCAL									

OBJETIVO Nº 2.3 - Fortalecer ações da Vigilância Entomológica

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% do número de imóveis visitados em pelo menos quatro ciclos de visitas domiciliares para controle de Vetores	Número de imóveis por município de residência	Número		4.000	4.000	25	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - MANTER O QUADRO DE FUNCIONÁRIOS QUE REALIZAM AS VISITAS DOMICILIARES PARA O CONTROLE DE VETORES									
Ação Nº 2 - GARANTIR A PRESENÇA DO PROFISSIONAL AOS CURSOS OFERECIDOS									
2. Realizar de campanhas de combate ao Escorpião, Leishmaniose, Dengue.	Numero de domicílios visitados	Número		4.000	4.000	2.000	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - DIVULGAR CALENDÁRIO DE CAMPANHAS DE COMBATE DE ESCORPIÃO, LEISHMANIOSE E DENGUES									
Ação Nº 2 - PRIORIZAR AS AÇÕES QUE VISAM ATENDER AS NECESSIDADES PERCEBIDAS OU SENTIDAS PELOS GRUPOS SOCIAIS									
Ação Nº 3 - MANTER A REALIZAÇÃO DE VISTORIAS DE RESIDENCIAS, DEPÓSITOS, TERRENOS BALDIOS E ESTABELECIMENTO COMERCIAIS PARA BUSCAR FOCOS ENDÊMICOS									
Ação Nº 4 - INSPECIONAR CUIDADOSAMENTE CAIXA D' ÁGUAS, CALHAS E TELHADO									
3. Realizar vacina Antirrábica de acordo com meta estabelecida com o estado.	Numero da meta estabelecida com o Estado	Percentual		77,00	77,00	25,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - PROMOVER CAMPANHAS VOLANTES E VIRTUAIS INFORMANDO O PERÍODO DA VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA									
Ação Nº 2 - DISPONIBILIZAR VACINA ANTIRRÁBICA SUFICIENTE PARA VACINAR TODAS DEMANDA									
Ação Nº 3 - MANTER OS PONTOS ESTRATÉGICOS PARA VACINAÇÃO DE CÃES E GATOS									
Ação Nº 4 - MANTER O DIA "D" DA VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA									
4. Realizar trabalhos educativos nas Escolas	Número de escolas no município.	Número		5	5	25	Número	80,00	80,00
Ação Nº 1 - ACOES DE PREVENÇÃO DE VETORES NA ESCOLAS MUNICIPAIS									

DIRETRIZ Nº 3 - APERFEIÇOAMENTO E QUALIFICACAO DA GESTÃO PUBLICA, EDUCAÇÃO EM SAÚDE, PARTICIPAÇÃO SOCIAL , VALORIZAÇÃO DO TRABALHO

OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer as estruturas institucionais da gestão de trabalho e da educação em saúde e valorizar os profissionais da saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implementação da educação permanente em saúde que contemple todos os serviços em saúde, visando melhoria da qualidade do atendimento aos usuários.	Número de Funcionários cadastrados dos no CNES	Percentual		100,00	100,00	25,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - RODA DE CONVERSA SOBRE RELAÇÕES INTERPESSOAIS NO TRABALHO E COMUNICAÇÃO									
Ação Nº 2 - PALESTRAS SOBRE TRABALHO EM EQUIPE									
Ação Nº 3 - RODA DE CONVERSA SOBRE MOTIVAÇÃO PROFISSIONAL									
Ação Nº 4 - PALESTRA SOBRE ÉTICA PROFISSIONAL									
Ação Nº 5 - REALIZAR I SEMINÁRIO DE SAÚDE MENTAL COM O TEMA "QUEM CUIDA E MENTE, CUIDA DA VIDA"									
2. Ampliar, Reformar a Estrutura física e adquirir e distribuir materiais permanentes às unidades de atendimento	Número de estabelecimentos públicos municipais cadastrados no CNES	Número		11	11	25	Número	70,00	70,00
Ação Nº 1 - ACOMPANHAR CRONOGRAMA E PLANEJAMENTO DO SETOR DE COMPRAS									
Ação Nº 2 - ACOMPANHAR AS VIGÊNCIAS DE CONTRATOS									
Ação Nº 3 - ACOMPANHAR CALENDÁRIOS DE PEDIDOS									
3. Capacitar e qualificar os trabalhadores dos serviços de saúde com foco na humanização do atendimento	Número de trabalhadores da saúde municipal cadastrados no CNES.	Número		200	200	25	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - REALIZAR RODAS DE CONVERSA									
Ação Nº 2 - MANTER AS REUNIÕES MENSAS DAS EQUIPES DA ESF									
Ação Nº 3 - GARANTIR A PRESENÇA DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE NAS CAPACITAÇÕES OFERECIDAS PELO ESTADO									
Ação Nº 4 - DIVULGAR PARA OS PROFISSIONAIS DA APS CURSOS, CAPACITAÇÕES ETC.. NO FORMATO EAD									
4. Custear a participação de trabalhadores em cursos, congressos e eventos relacionados às respectivas áreas de atuação fornecidas pela SES.	Número de trabalhadores da saúde municipal cadastrados no CNES	Percentual		80,00	80	25	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - GARANTIR O RECURSO FINANCEIRO PARA QUE OS TRABALHADORES POSSAM IR PARA CAPACITAÇÕES FORA DO DOMICILIO									
5. Realizar o aperfeiçoamento e ou capacitação dos profissionais de enfermagem da APS e do Pronto Atendimento sobre o processo de acolhimento, humanização, equidade com avaliação e classificação de risco.	Número de trabalhadores da saúde municipal cadastrados no CNES	Percentual		80,00	80,00	25,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - BUSCAR PARCERIAS COM SES PARA CAPACITAÇÃO DE ACOLHIMENTO, HUMANIZAÇÃO,EQUIDADE COM AVALIAÇÃO DE RISCO NA APS									
6. Realizar concurso público	Numero de pessoas contratadas por processo seletivo	Percentual		20,00	20,00	25,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - REALIZAR ESTUDO TÉCNICO PARA ABERTURA DE CONCURSO PUBLICO									

OBJETIVO Nº 3.2 - Estabelecer ações para que os projetos assistenciais desenvolvidos pela Secretaria Municipal da Saúde sejam viáveis e estejam em consonância à realidade orçamentária e financeira, objetivando que o resultado destas ações seja eficiente, efetivo e oportuno

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Monitorar os recursos de acordo com os programas disponíveis	Verbas executadas de acordo com as necessidades apresentadas	Percentual		100,00	100,00	25,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - REALIZAR ACOMPANHAMENTO DE CONTRATOS E CONVENIOS									
Ação Nº 2 - MONITORAR OS RECURSOS FINANCEIROS POR MEIO DE SISTEMA PRÓPRIO									
2. Adequar a cota de insumos dos equipamentos de saúde em consonância Com a realidade local.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária e Saúde	Percentual		100,00	100,00	25,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - FAZER LEVANTAMENTO DA REAL SITUAÇÃO DOS GASTOS DE INSUMOS DOS SETORES DA SAÚDE									
3. Monitorar os contratos de Licitação junto as empresas e gestão	Relatórios de prestação de contas da SMS, apresentado ao Conselho Municipal de Saúde.	Percentual		100,00	100,00	25,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - MANTER A EQUIPE DE COMPRAS PARA O MONITORAMENTO DOS CONTRATOS LICITATÓRIOS									
Ação Nº 2 - MONITORAR OS RECURSOS FINANCEIROS POR MEIO DE SISTEMA PROPRIO									

OBJETIVO Nº 3.3 - Fortalecer o vínculo entre cidadão e as instituições de saúde, com ênfase na corresponsabilidade, através do aperfeiçoamento dos mecanismos de participação social no 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. Manter a estrutura do Conselho Municipal de Saúde	Número de Conselho de Saúde	Número		1	1	25	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - CUSTEAR AS DESPESAS DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A RECOMENDAÇÃO 453									
2. Capacitar integrantes do Conselho Municipal de Saúde	Número de Conselheiros de Saúde	Número		16	16	25	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - INSTIGAR OS CONSELHEIROS DE SAÚDE A REALIZAR CAPACITAÇÕES EAD									
Ação Nº 2 - CUSTEAR TODOS OS EVENTOS CURSOS, CAPACITAÇÕES PROMOVIDOS FORA DO MUNICÍPIO PARA OS CONSELHEIROS DE SAÚDE									
Ação Nº 3 - PROMOVER RODA DE CONVERSA SOBRE O PAPEL DO CONSELHO DE SAÚDE									
3. Promover anualmente estratégias efetivas de divulgação do trabalho do Conselho Municipal de Saúde.	Número de Conselho de Saúde	Número		1	1	25	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - MANTER AS PUBLICAÇÕES NA ASSOMASUL DAS DELIBERAÇÕES, RECOMENDAÇÕES E MOÇÕES									
4. Realizar Reuniões mensais do Conselho municipal e realizar prestação de contas quadrimestralmente ao Conselho Municipal de Saúde através das audiências públicas, e realizar conferências municipais de saúde conforme legislação vigente	Numero de reuniões anuais	Número		12	12	25	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - ENCAMINHAR PARA O CONSELHO DE SAÚDE OS RELATÓRIOS QUADRIMESTRAIS DE ACORDO COM A 141									
Ação Nº 2 - REALIZAR AUDIÊNCIA PÚBLICA DOS RELATÓRIOS QUADRIMESTRAIS									
Ação Nº 3 - CUSTEAR E ORGANIZAR AS CONFERENCIAS MUNICIPAIS CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE									
5. Elaborar instrumentos de planejamento e submete-los ao Conselho Municipal de Saúde: Plano Municipal de Saúde (PMS) para 4 anos, Programação Anual em Saúde (PAS) e Relatório Anual de Gestão (RAG) e Sispacto (Pactuação Interfederativa de Indicadores).	Número de Conselho de Saúde	Número		1	1	25	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - ENCAMINHAR OS INSTRUMENTOS DE PLANEJAMENTO E SUBMETE-LOS AO CRIVO DO CMS DE ACORDO COM A 141									

DIRETRIZ Nº 4 - FORTALECIMENTO DA POLÍTICA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

OBJETIVO Nº 4.1 - Promover a estruturação da Política Municipal de Assistência Farmacêutica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o acesso aos medicamentos Básicos através da gestão da Assistência Farmacêutica no SUS	Números de pacientes atendidos	Percentual		100,00	100,00	25,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - MANTER O SISTEMA DE GESTÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA									
Ação Nº 2 - MANTER A OFERTA TODOS OS MEDICAMENTOS PACTUADOS									
Ação Nº 3 - MANTER A OFERTA DOS MEDICAMENTOS NÃO PACTUADOS									
2. Aprimorar a lista dos medicamentos não pactuados	Números de pacientes atendidos	Percentual		100,00	100,00	25,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - REALIZAR UM ESTUDO TÉCNICO PARA OFERTAR MEDICAMENTOS NÃO PACTUADOS									
3. Manter o atendimento dos medicamentos de demandas judiciais adquiridos em tempo adequado para o seu atendimento.	Percentual de medicamentos solicitados por determinação judiciais atendidos	Percentual		100,00	100,00	25,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - MANTER O ATENDIMENTOS E ORIENTAÇÕES PARA PACIENTES COM DEMANDAS JUDICIAIS									
Ação Nº 2 - ESCLARECER AO PACIENTES A IMPORTÂNCIA DE ENTREGAR EM TEMPO HÁBIL RECEITAS DAS MEDICAÇÕES ADVINDAS DAS DEMANDAS JUDICIAIS									
Ação Nº 3 - MANTER ATUALIZADO O CADASTRO DAS PESSOAS QUE SÃO ATENDIDAS COM MEDICAMENTOS ADVINDOS DE DEMANDAS JUDICIAIS									

DIRETRIZ Nº 5 - APERFEIÇOAR O ACESSO E A QUALIDADE DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE

OBJETIVO Nº 5.1 - Fortalecimento no atendimento da atenção especializada e da alta e média complexidade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter o atendimento do Ginecologista e Pediatra	Demanda atendida de acordo com o solicitado com a APS	Percentual		100,00	100,00	25,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - GARANTIR O ATENDIMENTO DO GINECOLOGISTA E PEDIATRA NO MUNICÍPIO									
Ação Nº 2 - ATENDER A DEMANDA ENCAMINHADA PARA GINECOLOGISTA E PEDIATRA									
Ação Nº 3 - ORIENTAR A POPULAÇÃO SOBRE PROTOCOLO DE ATENDIMENTO DO GINECOLOGISTA E PEDIATRA									
2. Centralizar o atendimento especialidades médica	Demanda atendida de acordo com o solicitado com a APS	Percentual		100,00	100,00	25,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - REALIZAR PLANEJAMENTO PARA A ESTRUTURAÇÃO DE UM CENTRO DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO									
Ação Nº 2 - ADQUIRIR INFRAESTRUTURA PARA INSTALAÇÃO DE UMA CENTRO DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO									
3. Fortalecer Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)	Demanda atendida de acordo com o solicitado com a APS	Percentual		100,00	1.000	5	Número	0	0
Ação Nº 1 - PROMOVER NA ATENÇÃO BÁSICA RODAS DE CONVERSA SOBRE SAÚDE MENTAL DA MULHER E AUTO CUIDADO; COMEMORAÇÃO DO DIA DA MULHER EM GRUPOS DE TERAPIA COMUNITÁRIA									
Ação Nº 2 - PROMOVER RODAS DE CONVERSA SOBRE MATERNIDADE, SAÚDE EMOCIONAL DE GESTANTES E PUÉRPERAS									
Ação Nº 3 - REALIZAR O I SEMINÁRIO DE SAÚDE MENTAL COM O TEMA "QUEM CUIDA DA MENTE, CUIDA DA VIDA".									
Ação Nº 4 - REALIZAR AÇÕES VOLTADAS A VALORIZAÇÃO A VIDA, TAIS COMO: RODAS DE CONVERSA, PALESTRAS E DIVULGAÇÃO EM MÍDIAS SOCIAIS.									
4. Reorganizar a distribuição vagas direcionadas para Média e Alta Complexidade	PPI	Percentual		100,00	100,00	25,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - REVISAR A PPI									

OBJETIVO Nº 5.2 - Estruturar os serviços de Pronto Atendimento e integrá-los à Atenção Primária para continuidade do cuidado

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 carga horária do Pronto Atendimento Médico para 24hs.	Demanda atendida	Percentual		100,00	100,00	25,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - REALIZAR UM ESTUDO TÉCNICO PARA PROMOVER O FUNCIONAMENTO DO PRONTO ATENDIMENTO MEDICO PARA 24H									
Ação Nº 2 - PLEITEAR JUNTO AO GOVERNO DO ESTADO RECURSOS FINANCEIROS PARA FUNCIONAMENTO DO PRONTO ATENDIMENTO MEDICO PARA 24H									
2. Executar melhorias no PAM buscando adequação de ambiência.	Demanda atendida	Percentual		70,00	70,00	25,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - MELHORAR ESTRUTURA FÍSICA DO PAM (AJUSTES NA ESTRUTURA,REPAROS, PINTURA)									
Ação Nº 2 - CAPACITAR A EQUIPE DE PROFISSIONAIS DO PAM QUANTO AO ATENDIMENTO HUMANIZADO									
3. Estruturar o agendamento na atenção primária pelo serviço de pronto atendimento para seguimento dos casos que demandam continuidade do cuidado	Demanda atendida	Percentual		100,00	100,00	25,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - ORIENTAR O PACIENTE QUE PROCURA O PAM A DAR CONTINUIDADE AO ATENDIMENTO NA APS									
Ação Nº 2 - SOLICITAR A EQUIPE DA APS QUE MANTENHA A ORIENTAÇÃO AO QUE SE REFERE AO ATENDIMENTO DO PAM									
Ação Nº 3 - CAPACITAR OS PROFISSIONAIS DO PAM NO ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E ATENDIMENTOS DA APS									
4. Realizar capacitações para os hospitais públicos e unidades de pronto de atendimento	Numero de trabalhadores cadastrados no CNES	Percentual		80,00	800	25	Número	70,00	70,00
Ação Nº 1 - REALIZAR CAPACITAÇÃO PARA OS PROFISSIONAIS DO PAM SOBRE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA									
Ação Nº 2 - PROMOVER RODAS DE CONVERSA									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária em Saúde.	25,00	100,00
	Ampliar a carga horária do Pronto Atendimento Médico para 24hs.	25,00	0,00
	Manter o atendimento do Ginecologista e Pediatra	25,00	100,00
	Garantir o acesso aos medicamentos Básicos através da gestão da Assistência Farmacêutica no SUS	25,00	80,00
	Manter a estrutura do Conselho Municipal de Saúde	25	100

Monitorar os recursos de acordo com os programas disponíveis	25,00	100,00
Implementação da educação permanente em saúde que contemple todos os serviços em saúde, visando melhoria da qualidade do atendimento aos usuários.	25,00	80,00
Realizar 100% do número de imóveis visitados em pelo menos quatro ciclos de visitas domiciliares para controle de Vetores	25	100
Implantar Comitê Municipal de enfrentamento de endemia/pandemias	250	0
Realizar o monitoramento da qualidade da água para consumo humano Conforme a Diretriz Nacional do Programa de Vigilância da Água de Consumo Humano - VIGIAGUA	25,00	100,00
Reduzir número de óbitos prematuro por DCNT: doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas.	25,00	70,00
Implantação do Programa AMENT	30,00	0,00
Realizar ajustes na infraestrutura em 100 % das ESF (reformas e aquisição de equipamentos/mobiliários).	250	80
Aumentar em 90% o percentual de gestantes com início da assistência pré-natal no primeiro trimestre gestacional	25,00	90,00
Fortalecer o atendimento a população pelas equipes de saúde da bucal	25,00	80,00
Executar melhorias no PAM buscando adequação de ambiência.	25,00	50,00
Centralizar o atendimento especialidades médica	25,00	0,00
Aprimorar a lista dos medicamentos não pactuados	25,00	100,00
Capacitar integrantes do Conselho Municipal de Saúde	25	100
Adequar a cota de insumos dos equipamentos de saúde em consonância Com a realidade local.	25,00	80,00
Ampliar, Reformar a Estrutura física e adquirir e distribuir materiais permanentes às unidades de atendimento	25	70
Realizar de campanhas de combate ao Escorpião, Leishmaniose, Dengue.	2.000	100
Garantir testagem para diagnóstico Covid – 19, seguindo protocolos do Ministério da Saúde, seguindo critérios de acordo com a avaliação médica.	5	100
Realizar 100% das ações de vigilância sanitárias consideradas necessárias para o município	25,00	90,00
Criar linha de cuidado com apoio multiprofissional	80,00	0,80
Fazer aquisição de veículos, manutenção e renovação da frota para atender a demanda da APS	20,00	80,00
Aumentar em 90% percentual de mães com no mínimo seis consultas de pré-natal realizadas na APS de acordo com orientativo Previne Brasil	25,00	80,00
Implantação do Sistema E-SUS em toda ESFs e realizar o envio ao Ministério da Saúde, através do prontuário eletrônico.	5	5
Estruturar o agendamento na atenção primária pelo serviço de pronto atendimento para seguimento dos casos que demandam continuidade do cuidado	25,00	80,00
Fortalecer Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)	5	0
Manter o atendimento dos medicamentos de demandas judiciais adquiridos em tempo adequado para o seu atendimento.	25,00	100,00
Promover anualmente estratégias efetivas de divulgação do trabalho do Conselho Municipal de Saúde.	25	100
Monitorar os contratos de Licitação junto as empresas e gestão	25,00	100,00
Capacitar e qualificar os trabalhadores dos serviços de saúde com foco na humanização do atendimento	25	100
Realizar vacina Antirrábica de acordo com meta estabelecida com o estado.	25,00	100,00
Attingir o percentual de 80% de cura de casos novos de Tuberculose e Hanseníase	5	80
Realizar a verificação da pressão arterial de todos os hipertensos duas vezes ao ano	25,00	90,00
Manter 100 % a realização de teste de sífilis para percentual/número de gestante acompanhado no SUS de acordo com orientativo Previne Brasil.	25,00	100,00
Attingir as metas pelas equipes de Atenção Básica orientada pelas ações do Programa Ministerial Previne Brasil	25,00	80,00
Realizar capacitações para os hospitais públicos e unidades de pronto de atendimento	25	70
Reorganizar a distribuição vagas direcionadas para Media e Alta Complexidade	25,00	0,00
Realizar Reuniões mensais do Conselho municipal e realizar prestação de contas quadrimestralmente ao Conselho Municipal de Saúde através das audiências públicas, e realizar conferências municipais de saúde conforme legislação vigente	25	100
Custear a participação de trabalhadores em cursos, congressos e eventos relacionados às respectivas áreas de atuação fornecidas pela SES.	25	100
Realizar trabalhos educativos nas Escolas	25	80
Atender a procura dos testes rápidos testes de HIV, sífilis, Hepatite B e C.	25,00	100,00
Solicitar hemoglobina glicada anualmente.	25,00	100,00
Executar 100 % de consultas ou visita domiciliar puerperal, binômio mãe e filho, na primeira semana de vida	25,00	95,00
Nutricionista 40 horas para atender 50% da população estimada na APS	5	5
Elaborar instrumentos de planejamento e submete-los ao Conselho Municipal de Saúde: Plano Municipal de Saúde (PMS) para 4 anos, Programação Anual em Saúde (PAS) e Relatório Anual de Gestão (RAG) e Sispacto (Pactuação Interfederativa de Indicadores.	25	100

	Realizar o aperfeiçoamento e ou capacitação dos profissionais de enfermagem da APS e do Pronto Atendimento sobre o processo de acolhimento, humanização, equidade com avaliação e classificação de risco.	25,00	100,00
	Manter em 80% as coberturas vacinais preconizadas no calendário básico de Vacinação da Criança	25,00	89,00
	Implementação das ações Academia da Saúde	25,00	50,00
	Realizar 80% de testes rápidos para HIV, sífilis e Hepatite B na gestante e parceiro	25,00	100,00
	Fortalecimento do trabalho em rede com olhar equânime.	25,00	70,00
	Realizar concurso público	25,00	0,00
	Manter 100% de salas de vacina com alimentação mensal das doses de vacinas aplicadas e da movimentação mensal de imunobiológicos, no sistema oficial de informação do Programa de Imunizações de dados individualizados, por residência.	2	2
	Manter 100 % da disponibilização de métodos contraceptivos	25,00	100,00
	Execução das atividades do PSE	25,00	70,00
	Implantação do Comitê de morte Materno infantil	25,00	0,00
	Atingir a razão de exames citopatológico do colo do útero de acordo orientativo previne Brasil	25,00	70,00
	Academia da Saúde	25,00	10,00
	Fortalecer a parceria com Conselho Tutelar para efetivar o direito da Criança/Adolescente do ECA	25,00	100,00
	Manter a taxa de mortalidade infantil no município zerada	25,00	0,50
	Incentivar 100% as ações de incentivo ao aleitamento materno exclusivo nos primeiros 06 meses de vida	25,00	80,00
	Garantir a cobertura vacinal em todas as faixas etárias	25,00	100,00
	Implantação do Projeto Bem Nascer/MS	100,00	100,00
	Fortalecer as ações intersetoriais nas devolutivas	5	80
301 - Atenção Básica	Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária em Saúde.	25,00	100,00
	Manter o atendimento do Ginecologista e Pediatra	25,00	100,00
	Implementação da educação permanente em saúde que contemple todos os serviços em saúde, visando melhoria da qualidade do atendimento aos usuários.	25,00	80,00
	Reduzir número de óbitos prematuro por DCNT: doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas.	25,00	70,00
	Implantação do Programa AMENT	30,00	0,00
	Realizar ajustes na infraestrutura em 100 % das ESF (reformas e aquisição de equipamentos/mobiliários).	250	80
	Aumentar em 90% o percentual de gestantes com início da assistência pré-natal no primeiro trimestre gestacional	25,00	90,00
	Fortalecer o atendimento a população pelas equipes de saúde da bucal	25,00	80,00
	Garantir testagem para diagnóstico Covid – 19, seguindo protocolos do Ministério da Saúde, seguindo critérios de acordo com a avaliação médica.	5	100
	Criar linha de cuidado com apoio multiprofissional	80,00	0,80
	Fazer aquisição de veículos, manutenção e renovação da frota para atender a demanda da APS	20,00	80,00
	Aumentar em 90% percentual de mães com no mínimo seis consultas de pré-natal realizadas na APS de acordo com orientativo Previne Brasil	25,00	80,00
	Implantação do Sistema E-SUS em toda ESFs e realizar o envio ao Ministério da Saúde, através do prontuário eletrônico.	5	5
	Estruturar o agendamento na atenção primária pelo serviço de pronto atendimento para seguimento dos casos que demandam continuidade do cuidado	25,00	80,00
	Capacitar e qualificar os trabalhadores dos serviços de saúde com foco na humanização do atendimento	25	100
	Realizar vacina Antirrábica de acordo com meta estabelecida com o estado.	25,00	100,00
	Atingir o percentual de 80% de cura de casos novos de Tuberculose e Hanseníase	5	80
	Realizar a verificação da pressão arterial de todos os hipertensos duas vezes ao ano	25,00	90,00
	Manter 100 % a realização de teste de sífilis para percentual/número de gestante acompanhado no SUS de acordo com orientativo Previne Brasil.	25,00	100,00
	Atingir as metas pelas equipes de Atenção Básica orientada pelas ações do Programa Ministerial Previne Brasil	25,00	80,00
	Custear a participação de trabalhadores em cursos, congressos e eventos relacionados às respectivas áreas de atuação fornecidas pela SES.	25	100
	Realizar trabalhos educativos nas Escolas	25	80
	Atender a procura dos testes rápidos testes de HIV, sífilis, Hepatite B e C.	25,00	100,00
	Solicitar hemoglobina glicada anualmente.	25,00	100,00
	Executar 100 % de consultas ou visita domiciliar puerperal, binômio mãe e filho, na primeira semana de vida	25,00	95,00
	Nutricionista 40 horas para atender 50% da população estimada na APS	5	5

	Realizar o aperfeiçoamento e ou capacitação dos profissionais de enfermagem da APS e do Pronto Atendimento sobre o processo de acolhimento, humanização, equidade com avaliação e classificação de risco.	25,00	100,00
	Manter em 80% as coberturas vacinais preconizadas no calendário básico de Vacinação da Criança	25,00	89,00
	Implementação das ações Academia da Saúde	25,00	50,00
	Realizar 80% de testes rápidos para HIV, sífilis e Hepatite B na gestante e parceiro	25,00	100,00
	Fortalecimento do trabalho em rede com olhar equânime.	25,00	70,00
	Manter 100% de salas de vacina com alimentação mensal das doses de vacinas aplicadas e da movimentação mensal de imunobiológicos, no sistema oficial de informação do Programa de Imunizações de dados individualizados, por residência.	2	2
	Manter 100 % da disponibilização de métodos contraceptivos	25,00	100,00
	Execução das atividades do PSE	25,00	70,00
	Atingir a razão de exames citopatológico do colo do útero de acordo orientativo previne Brasil	25,00	70,00
	Academia da Saúde	25,00	10,00
	Fortalecer a parceria com Conselho Tutelar para efetivar o direito da Criança/Adolescente do ECA	25,00	100,00
	Manter a taxa de mortalidade infantil no município zerada	25,00	0,50
	Incentivar 100% as ações de incentivo ao aleitamento materno exclusivo nos primeiros 06 meses de vida	25,00	80,00
	Garantir a cobertura vacinal em todas as faixas etárias	25,00	100,00
	Implantação do Projeto Bem Nascer/MS	100,00	100,00
	Fortalecer as ações intersetoriais nas devolutivas	5	80
304 - Vigilância Sanitária	Realizar o monitoramento da qualidade da água para consumo humano Conforme a Diretriz Nacional do Programa de Vigilância da Água de Consumo Humano - VIGIAGUA	25,00	100,00
	Realizar 100% das ações de vigilância sanitárias consideradas necessárias para o município	25,00	90,00
	Realizar de campanhas de combate ao Escorpião, Leishmaniose, Dengue.	2.000	100
	Realizar vacina Antirrábica de acordo com meta estabelecida com o estado.	25,00	100,00
	Realizar trabalhos educativos nas Escolas	25	80
	Fortalecer as ações intersetoriais nas devolutivas	5	80
305 - Vigilância Epidemiológica	Implantar Comitê Municipal de enfrentamento de endemia/pandemias	250	0
	Realizar 100% das ações de vigilância sanitárias consideradas necessárias para o município	25,00	90,00
	Realizar de campanhas de combate ao Escorpião, Leishmaniose, Dengue.	2.000	100
	Garantir testagem para diagnóstico Covid – 19, seguindo protocolos do Ministério da Saúde, seguindo critérios de acordo com a avaliação médica.	5	100
	Atingir o percentual de 80% de cura de casos novos de Tuberculose e Hanseníase	5	80
	Realizar vacina Antirrábica de acordo com meta estabelecida com o estado.	25,00	100,00
	Manter em 80% as coberturas vacinais preconizadas no calendário básico de Vacinação da Criança	25,00	89,00
	Manter 100% de salas de vacina com alimentação mensal das doses de vacinas aplicadas e da movimentação mensal de imunobiológicos, no sistema oficial de informação do Programa de Imunizações de dados individualizados, por residência.	2	2
	Implantação do Comitê de morte Materno infantil	25,00	0,00
	Fortalecer a parceria com Conselho Tutelar para efetivar o direito da Criança/Adolescente do ECA	25,00	100,00
	Garantir a cobertura vacinal em todas as faixas etárias	25,00	100,00
	Fortalecer as ações intersetoriais nas devolutivas	5	80

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	4.415.080,00	2.250.000,00	326.000,00	N/A	N/A	N/A	590.000,00	7.581.080,00
	Capital	N/A	257.000,00	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	258.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	1.315.500,00	441.000,00	180.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.936.500,00
	Capital	N/A	2.000,00	251.000,00	N/A	2.000,00	N/A	N/A	N/A	255.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	330.000,00	67.500,00	27.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	424.500,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	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	357.500,00	373.900,00	33.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	764.400,00
	Capital	N/A	10.000,00	151.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	161.000,00
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: 29/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Acima temos Diretrizes, objetivos, metas e indicadores, que foram cumpridos ao decorrer do ano de 2022.

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: 29/03/2023.

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
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 113.433,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 3.725,12	0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.216.368,26	2118564,83
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.400.000,00	610231,32
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 100.000,00	0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 181.562,02	159706,98
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 78.178,92	65161,70
	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\$ 108.243,21	67841,55

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 PAGAR

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2022 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs 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 09:57:15

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

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

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2022 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs 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 09:57:16

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Valores indicados pela contabilidade.

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 foram realizadas as auditorias.

11. Análises e Considerações Gerais

O Relatório de Gestão referente ao ano de 2022 descreve uma análise da execução orçamentária do Fundo Municipal de Saúde, unificando informações e dados necessários para estruturar a Prestação de Contas Anual. Com isso, apresenta uma ferramenta de gestão nova. Dessa forma, neste instrumento estão relacionadas informações gerais sobre a unidade gestora, sua estrutura organizacional e competências; informações sobre a gestão orçamentária e financeira da unidade, com detalhamento e justificativas dos programas; informações sobre a gestão de pessoas e terceirização da mão-de-obra; informações sobre transferências de recursos mediante convênio, termo de parceria, termo de cooperação técnica ou instrumento congêneres, com o devido volume de recursos transferidos e seus beneficiários e informações sobre licitações e contratos, dentro de tudo aquilo que se aplica na Gestão do Fundo Municipal de Saúde. Por fim, evidencia-se que este documento tem por objetivo subsidiar a participação e o controle social, aprimorando as ações e gestão em saúde, primando pela clareza, objetividade e transparência que devem nortear esse instrumento.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Cabe ao secretário realizar um balanço de tudo que projetaram em seus planos municipais de saúde, prestar contas do realizado e apontar sugestões e estratégias. O gestor da Secretaria Municipal de Saúde deve continuar investindo em ações de vigilância em saúde, incluindo a epidemiológica e a sanitária. Também deve atuar no sentido de proporcionar capacitação do pessoal de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS). É necessário preservar os vínculos com o Conselho Municipal de Saúde. O Conselho Municipal de Saúde tem caráter permanente e deliberativo, ou seja, o encerramento de um ano de trabalho não pode implicar no encerramento das atividades do conselho. É necessário assegurar que sejam criadas as condições para que a gestão subsequente compreenda o importante papel deste colegiado, responsável pela formulação de estratégias e controle da execução da política de saúde

LETICIA RODRIGUES SANCHES
Secretário(a) de Saúde
BATAYPORÃ/MS, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde compreende que o Relatório de Gestão é o instrumento de gestão com elaboração anual que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da PAS e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde.

Introdução

- Considerações:

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é o instrumento de gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) que visa apresentar os resultados alcançados pela Gestão quanto a Programação Anual de Saúde. O RAG também orienta a possível redirecionamento e recomendações de inclusão e ou alteração do Plano Municipal de Saúde (PMS), se necessário, e deve ser encaminhado ao Conselho Municipal de Saúde até 30 de março do ano seguinte ao da execução financeira. Sendo assim o mesmo foi encaminhado ao CMS no período determinado.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Aprovado.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Aprovado.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Aprovado.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Aprovado.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Aprovado.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Aprovado.

Auditorias

- Considerações:

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Em atendimento às exigências legais, notadamente o § 1º do Art. 36, da Lei Complementar nº 141, de 13, de janeiro de 2012, a regulamentação própria desta Unidade Federativa e normas do Ministério da Saúde, para fins da Prestação de Contas Anual, do exercício de 2022, da Secretaria Municipal de Saúde de Batayporã, é de parecer que as contas da gestão estão REGULARES.

Recomendações para o Próximo Exercício

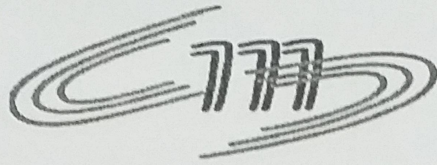
- Considerações:

Conselho Municipal de Saúde realizou reuniões extraordinárias e ordinárias, bem como a avaliação da execução financeira e de cumprimento das ações desenvolvidas pelo Órgão Gestor.

Status do Parecer: Aprovado

BATAYPORÁ/MS, 18 de Abril de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Batayporã



Parceiros da Comunidade

**Conselho Municipal de Saúde
Batayporã - MS**

**DELIBERAÇÃO CMS/BATAYPORÃ Nº 03/2023
DE 08 DE MARÇO DE 2023**

O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS, no uso das competências regimentais e atribuições conferidas pela Lei Federal nº. 8.080, de 19 de setembro de 1990, Lei Federal nº. 8.142, de 28 de dezembro de 1990, Lei Municipal 369/97, considerando a Substituição de Membros do Conselho Municipal de Saúde, nomeados através do Decreto Municipal nº 76 de 28 de maio de 2021, para o período de 02 (dois) anos, com alterações introduzidas por meio do Decreto Municipal nº 96 de 26 de julho 2021, e Decreto Municipal 57, de 8 de agosto de 2022,

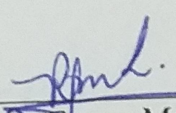
Resolve Aprovar:

Art. 1º - O Relatório Anual de Gestão de 2022.

Art. 2º - Esta Deliberação entra em vigor na data de sua publicação.

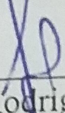
Batayporã, 08 de março de 2023.

Aprovado, pelo Pleno do Conselho Municipal de Saúde, em Sessão Ordinária 08 de março de 2023.



Regiane Ferraz Mamora Leite Neves
Presidente da Mesa Diretora Conselho Municipal de Saúde
Batayporã - MS

Homologo a Deliberação nº 003/2023, de 08 de março de 2023.
Conselho Municipal de Saúde de Batayporã/MS.



Letícia Rodrigues Sanches
Gestora e Ordenadora de Despesa da Secretaria Municipal de Saúde
Batayporã - MS