

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: GOIAS  
MUNICÍPIO: CAMPOS VERDES

# **Relatório Anual de Gestão 2022**

JOSE DOS REIS DA SILVA  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Execução Orçamentária e Financeira

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

## 9. Auditorias

## 10. Análises e Considerações Gerais

## 11. Recomendações para o Próximo Exercício

---

## 1. Identificação

### 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	GO
<b>Município</b>	CAMPOS VERDES
<b>Região de Saúde</b>	São Patrício I
<b>Área</b>	441,70 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	1.526 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	4 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 14/02/2023

### 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPOS VERDES
<b>Número CNES</b>	6605362
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	01493998000176
<b>Endereço</b>	RUA 03 ESQ COM AV CAMPOS VERDES S/N
<b>Email</b>	vaniltonmarinho@hotmail.com
<b>Telefone</b>	06233516463

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/02/2023

### 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	HAROLDO NAVES SOARES
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	JOSE DOS REIS DA SILVA
<b>E-mail secretário(a)</b>	BYM_ALVESDOSANTOS@HOTMAIL.COM
<b>Telefone secretário(a)</b>	62992250618

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

Data da consulta: 14/02/2023

### 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	11/2009
<b>CNPJ</b>	11.263.318/0001-81
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	ROSALINA VERISSIMO DE OLIVEIRA

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

Data da consulta: 14/02/2023

### 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2022-2025
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 08/02/2023

### 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: São Patrício I

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
CAMPOS VERDES	441.702	1526	3,45
CARMO DO RIO VERDE	455.924	10299	22,59
CERES	213.497	22407	104,95
CRIXÁS	4661.077	17136	3,68
GUARINOS	595.865	1681	2,82

IPIRANGA DE GOIÁS	241.464	2892	11,98
ITAPACI	956.126	23850	24,94
MORRO AGUDO DE GOIÁS	282.615	2217	7,84
NOVA AMÉRICA	212.023	2362	11,14
NOVA GLÓRIA	412.975	8063	19,52
PILAR DE GOIÁS	906.648	2135	2,35
RIALMA	268.958	10961	40,75
RIANÁPOLIS	159.345	4832	30,32
RUBIATABA	748.273	20012	26,74
SANTA ISABEL	806.814	3821	4,74
SANTA TEREZINHA DE GOIÁS	1202.195	8386	6,98
SÃO LUÍZ DO NORTE	586.06	5263	8,98
SÃO PATRÍCIO	134.518	2040	15,17
UIRAPURU	1153.472	2829	2,45
URUANA	522.127	13795	26,42

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

### 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	AVENIDA CAMPOS VERDES	
<b>E-mail</b>		
<b>Telefone</b>		
<b>Nome do Presidente</b>	ROSALINA VERISSIMO	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	4
	<b>Governo</b>	0
	<b>Trabalhadores</b>	2
	<b>Prestadores</b>	0

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

Ano de referência:

### 1.8. Casa Legislativa

#### 1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

#### 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

#### 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

#### • Considerações

Campos Verdes é uma cidade de Estado do Goiás. Os habitantes se chamam campo-verdenses.

O município se estende por 441,7 km² e contava com 2 141 habitantes no último censo. A densidade demográfica é de 4,8 habitantes por km² no território do município.

Vizinho dos municípios de Santa Terezinha de Goiás, Alto Horizonte e Nova Iguaçu de Goiás, Campos Verdes se situa a 62 km a Norte-Oeste de Uruaçu a maior cidade nos arredores.

Situado a 414 metros de altitude, de Campos Verdes tem as seguintes coordenadas geográficas: Latitude: 14° 15' 31" Sul, Longitude: 49° 39' 24" Oeste.

A fundação de Campos Verdes deve-se á descoberta de uma Jazida de esmeraldas, uma das maiores do mundo. Foi em 1981, quando do petroleiro Diolino Gonçalves da Silva a encontrou. Os principais exploradores foram Chico Moita e João Mecânico que tentaram vender as pedras verdes encontradas como se fossem turmalinas.

A notícia de que as pedras eram esmeraldas logo se espalhou, atraindo centenas de pessoas para o local, que passou a ser conhecido como ¿Garimpo¿, pertencente ao município de Santa Terezinha de Goiás. Liderado pelo primeiro médico do local, Virmondes Vieira Machado, os moradores começaram a aspirar a emancipação do Distrito.

Depois de um plebiscito, o local foi emancipado, em 30 de dezembro de 1987, ganhado, por sugestão de Virmondes, o nome de Campos Verdes. Foi o médico Virmondes o primeiro prefeito do município.

Campos Verdes possui cinco escolas na zona urbana e nove na zona rural. Sua população é de 11.922 habitantes, a maioria no Norte goiano a 310 quilômetros de Goiânia.

A base econômica é a extração de esmeraldas. As pedras são de ótima qualidade e exportadas para vários países. As jazidas de esmeralda são as principais atração turística do município.

Na área cultural destacam-se o pintor e serigrafista Jarbas e a professora Sonilda Aparecida de Fátima, que escreveu a história do município.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é o instrumento que apresenta os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), apurados com base no conjunto de Diretrizes, Objetivos, Metas Quadrienais e Indicadores do Plano de Saúde, e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao Plano de Saúde e às Programações seguintes.

Por essas características, é o instrumento em que os gestores do SUS prestam contas das ações do Plano de Saúde operacionalizadas pela PAS, que foram executadas no ano anterior.

O conteúdo do Relatório Anual de Gestão contempla:

- Identificação (esfera de gestão correspondente), atendendo ao art. 4º da Lei nº 8.142, de 1990;
- Demografia e dados de morbimortalidade;
- Rede física de saúde;
- Recursos Humanos;
- As diretrizes, objetivos, metas quadrienais e indicadores do Plano de Saúde;
- As metas da PAS previstas e executadas;
- A análise da execução orçamentária;
- As auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações; e
- As recomendações necessárias, incluindo eventuais redirecionamentos do Plano de Saúde.

O RAG é elaborado pelos gestores do SUS e enviado para análise do respectivo CMS até o dia 30 de março do ano seguinte à execução orçamentária, pelo Sistema DIGISUS Gestor - módulo planejamento.

### 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	45	44	89
5 a 9 anos	48	47	95
10 a 14 anos	39	39	78
15 a 19 anos	37	35	72
20 a 29 anos	105	103	208
30 a 39 anos	105	98	203
40 a 49 anos	102	108	210
50 a 59 anos	118	121	239
60 a 69 anos	96	93	189
70 a 79 anos	50	51	101
80 anos e mais	21	21	42
<b>Total</b>	<b>766</b>	<b>760</b>	<b>1526</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 28/03/2023.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
CAMPOS VERDES	49	49	53

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 28/03/2023.

#### 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	6	8	15	38	12
II. Neoplasias (tumores)	11	10	11	13	7
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	4	-	-	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	-	-	1	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	3	2	1	4
VI. Doenças do sistema nervoso	3	-	2	4	4
VII. Doenças do olho e anexos	1	5	3	-	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	16	14	17	13	16
X. Doenças do aparelho respiratório	21	9	11	7	25
XI. Doenças do aparelho digestivo	17	25	14	14	28
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	2	7	5
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	9	2	7	2	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	9	6	6	9	13
XV. Gravidez parto e puerpério	33	34	43	36	22
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	4	3	-	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	-	2	6
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	6	4	6	9	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	33	44	54	47	36
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	10	11	10	10	12

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>186</b>	<b>184</b>	<b>206</b>	<b>213</b>	<b>201</b>

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

Data da consulta: 28/03/2023.

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	-	3	4
II. Neoplasias (tumores)	7	1	3
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	2	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	2	-	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	9	12	10
X. Doenças do aparelho respiratório	6	12	11
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	2	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	-	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	-	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	10	4	4
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>38</b>	<b>37</b>	<b>43</b>

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

Data da consulta: 28/03/2023.

#### • Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Sobre a informação de População estimada por sexo e faixa etária o município de Campos Verdes possui uma população estimada de 1.526 habitantes no ano de 2021, possui 766 habitantes do sexo masculino e 760 habitantes do sexo feminino.

A faixa etária mais populosa é a de 50 a 59 anos de idade com 239 habitantes representando (15% do total da população).

A tabela de nascidos vivos não está atualizada, no ano de 2022 tivemos noventa e nove (99) nascidos vivos de mães residentes de Campos Verdes, os dados foram retirados do Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC).

A morbidade é a taxa de portadores de determinada doença em relação à população total estudada, em determinado local e em determinado momento, ou seja, é a quantidade de pessoas que foram internadas por determinada doença. Ao analisar os dados da morbidade hospitalar de residentes de Campos Verdes, no ano de 2022 tivemos 201 internações, conclui-se que as principais causas de adoecimento e internações foram:

1. Lesões envenenamento e algumas outras consequências causas externas (36 casos);
2. Doenças do aparelho digestivo (28 casos);
3. Doenças do aparelho respiratório (25 casos).

No município de Campos Verdes em 2022 tivemos 45 óbitos, sendo: 01 fetal.

As principais causas de óbitos de residentes no ano de 2022 foram:

1. Doenças do aparelho circulatório (14 casos);
2. Doenças do aparelho respiratório (9 casos);
3. Causas externas de morbidade e mortalidade (9 casos).

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	17.432
Atendimento Individual	9.675
Procedimento	9.997
Atendimento Odontológico	982

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

### 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
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	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 28/03/2023.

### 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	33295	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	11845	44330,20	-	-
03 Procedimentos clínicos	60913	206277,00	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	911	119,58	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	176	26400,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>107140</b>	<b>277126,78</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 28/03/2023.

### 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	846	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	133	-
<b>Total</b>	<b>979</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 28/03/2023.

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

Com relação aos atendimentos da atenção primária, os dados estão incorretos, fizemos uma busca no SISAB e tivemos os resultados da rede de atenção básica de Campos Verdes;

**Atendimento Individual: 10.532**

**Atendimento Odontológico: 1.061**

**Procedimentos: 10.897**

**Vista Domiciliares: 19.002**

Produção de atenção ambulatorial especializada e hospitalar, tivemos 107.140 procedimentos aprovados.

Produção de vigilância em Saúde tivemos 979 procedimentos aprovados.

Ações de promoção e prevenção em saúde devem ser fortalecidas assim como foram, na medida do possível, ao longo deste ano de 2022, com as diversas campanhas realizadas, o município tem o compromisso de continuar com estas agendas, buscando acesso e equidade em nossas ações.

## 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	3	3
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>5</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/02/2023.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	5	0	0	5
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/02/2023.

### 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

A Rede de Saúde municipal está organizada nos diversos níveis de atenção (Básica, Media e Alta Complexidade).

No mês de Dezembro de 2022 o município de Campos Verdes totalizou 5 estabelecimentos de saúde cadastrados no CNES, conforme consulta em 28/03/2023.

Segue detalhamento:

05 estabelecimentos de administração pública municipal;

A Saúde de Campos Verdes não está vinculada a nenhum consórcio público de saúde.

## 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)	1	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	1	1	12	22
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	3	0	1	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)	2	1	9	8	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: 28/03/2023.

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)	0	0	8	8	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	45	43	39	40	

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)	19	20	17	20	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/03/2023.

### • Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

No mês de Dezembro ano de 2022 no município de Campos Verdes soma-se um total de 61 profissionais atuantes na rede SUS.

Destes estão dividido da seguinte forma:

- Autônomos (0209, 0210) - 01 profissional;
- Intermediados por outra entidade (08) - 04 profissionais;
- Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) - 36 profissionais;
- Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104) - 20 profissionais.

## 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, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, primando pela prevenção e promoção da saúde, mediante aprimoramento da política de Atenção Básica.**

**OBJETIVO Nº 1.1 - Melhorar a frota de veículos da secretaria de saúde nas áreas de necessidade.**

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. Adquirir 1 veículo para atenção básica	Veículo adquirido	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Pleitear recursos por meio de emenda parlamentar									
Ação Nº 2 - Instituir processo licitatório para a aquisição;									
Ação Nº 3 - Adquirir o veículo.									

**OBJETIVO Nº 1.2 - Ampliar o atendimento e acesso da população à 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. Adquirir equipamentos odontológicos para ampliação do atendimento	Percentual de equipamentos adquiridos	Percentual			100,00	Não programada	Percentual		
2. Ampliar o atendimento odontológico as gestantes	Percentual de gestantes com atendimento odontológico	Percentual			70,00	70,00	Percentual	16,00	22,86
Ação Nº 1 - Orientar as gestantes sobre a importância do acompanhamento odontológico;									
Ação Nº 2 - Deixar vaga na agenda da odontologia em dias de maior fluxo de gestante para obterem o atendimento;									
Ação Nº 3 - Manter o cadastro de gestantes atualizados;									
Ação Nº 4 - Realizar busca- ativa em gestantes para o atendimento odontológico									
Ação Nº 5 - Instituir processo no fluxo no atendimento a gestante, para que quando for realizar a consulta de pré-natal, tenha a consulta odontológica;									
3. Realizar ações de prevenção ao câncer de boca	Número de ações realizadas	Número			8	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Orientar a população sobre o alto exame para avaliar qualquer anormalidade na cavidade oral;									
Ação Nº 2 - Qualificar a equipe para diagnosticar precocemente o diagnóstico de câncer;									
Ação Nº 3 - Planejar estratégias de comunicação efetivas com a população.									

**OBJETIVO Nº 1.3 - Ampliar o acesso aos serviços de saúde e promover a atenção integral à saúde em diversos ciclos da vida.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar a Política Nacional de Humanização	Política de Humanização Implantada e funcionando	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Incentivar trocas solidárias entre gestores, trabalhadores e usuários;									
Ação Nº 2 - Humanizar o atendimento da Rede Municipal de Saúde;									
Ação Nº 3 - Reorganizar as unidades de saúde para garantir o acolhimento do usuário									
2. Aprimorar o atendimento da gestante por meio do pré-natal e ações para esse grupo	Proporção de gestantes com 6 ou mais consultas de pré-natal, sendo a primeira antes de 12ª semana de gestação.	Proporção			70,00	45,00	Proporção	30,00	66,67
Ação Nº 1 - Realizar o teste rápido de HIV, Sífilis, Hepatite B e C nas gestantes;									
Ação Nº 2 - Manter o cadastro das gestantes atualizados;									
Ação Nº 3 - Buscar ações para ampliar a assistência neonatal.									
Ação Nº 4 - Realizar busca ativa quando necessário;									

3. Reduzir a frequência da desnutrição grave e moderada em crianças, incluindo: a redução da incidência do baixo peso ao nascer e o controle da deficiência de Ferro e de Vitamina A.	Percentual de redução de desnutrição	Percentual			60,00	40,00	Percentual	40,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento das crianças de 0 a 6 anos nas UBS, incluindo vigilância alimentar e nutricional;									
Ação Nº 2 - Promoção de práticas alimentares saudáveis, ao lado da prevenção e controle dos distúrbios nutricionais e metabólicos;									
Ação Nº 3 - Realizar acompanhamento nutricional em crianças.									
4. Ampliar o atendimento para criança e adolescente	Percentual de crianças e adolescentes atendidos nas unidades de saúde	Percentual			80,00	20,00	Percentual	14,00	70,00
Ação Nº 1 - Estabelecer prioridades no atendimento e serviços para esse público;									
Ação Nº 2 - Priorizar a saúde ocular									
5. Ampliar o atendimento à saúde do homem	Percentual de homens atendidos nas unidades de saúde	Percentual			80,00	20,00	Percentual	15,00	75,00
Ação Nº 1 - Desenvolver ações voltada para o público-alvo como por exemplo o novembro azul;									
Ação Nº 2 - Realizar orientações de educação em saúde;									
Ação Nº 3 - Planejar uma forma de aumentar a adesão de homens no atendimento nas unidades de saúde;									
Ação Nº 4 - Ofertar exames de PSA;									
Ação Nº 5 - Apoio à implantação da oferta organizada nas UBS, para o controle da Hipertensão Arterial, diabetes, obesidade, tabagismo e alcoolismo;									
Ação Nº 6 - Implantação de ações de prevenção e detecção precoce do Câncer de próstata.									
6. Aprimorar o Programa da Saúde do Adolescente	Percentual de aprimoração do programa	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - : Realizar ações de educação sexual para adolescentes e prevenção de problemas correlatos, em especial a gravidez na adolescência.									
7. Ampliar a Atenção Integral à Saúde da Mulher	Percentual de ampliação da saúde da mulher	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - : Implementação do Planejamento Familiar na rede;									
Ação Nº 2 - Manutenção do atendimento ao climatério;									
Ação Nº 3 - Manutenção das ações de detecção precoce de câncer de mama e de útero em mulheres a partir de 30 anos;									
Ação Nº 4 - Organização da referência para tratamento dos casos diagnosticados de câncer de mama e de útero em serviços especializados;									
Ação Nº 5 - Manutenção do Plano Municipal de Redução da Mortalidade Materna;									
Ação Nº 6 - Implementação da vigilância do óbito materno.									
8. Aumentar para 30% a inserção de DIU na Atenção Básica.	Percentual de aumento de inserção de DIU na Atenção Básica.	Percentual			30,00	5,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - : Ampliar a carteira de serviços nas UBS;									
Ação Nº 2 - Capacitar profissionais;									
Ação Nº 3 - Orientar as mulheres sobre o método contraceptivo									
9. Ampliar o número de atendimentos de enfermeiros na Atenção primária para 50 %.	Percentual de atendimentos de enfermeiro/ atendimentos médicos	Percentual			50,00	50,00	Percentual	20,00	40,00
Ação Nº 1 - Implementar ações de enfermagem na Atenção Primária para planejamento reprodutivo, crescimento e desenvolvimento infantil e adolescência e de prevenção de agravos e a promoção da saúde da população masculina;									
Ação Nº 2 - Fortalecer a coordenação das ações realizadas por enfermeiros voltados para vigilância, prevenção e controle das IST/Aids e sífilis.									
10. Aumentar para 80 % o número de diabéticos e hipertensos atendidos na Atenção Primária.	Percentual de diabéticos e hipertensos acompanhados na Atenção Primária.	Percentual			80,00	50,00	Percentual	32,00	64,00
Ação Nº 1 - Promover a ampliação da atenção à saúde dos portadores de diabetes e hipertensão arterial;									
Ação Nº 2 - Monitorar quadrimestralmente o acompanhamento aos pacientes portadores de diabetes e hipertensão arterial no Município.									
<b>OBJETIVO Nº 1.4 - Ampliar a resolutividade da Atenção Primária</b>									

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 taxa de internações por causas sensíveis a atenção básica em 4%	Número de internações por causas sensíveis/ Número total de internações.	Taxa			4,00	3,00	Taxa	0	0
Ação Nº 1 - Monitorar e avaliar as ações da Atenção Primária;									
Ação Nº 2 - Ampliar o número de unidades de saúde que ofertam as Práticas Integrativas e Complementares na Rede de Atenção à Saúde.									
2. Manter o percentual de encaminhamentos menor de 20%.	Percentual de encaminhamentos para serviço especializado em relação ao número de consultas médicas.	Percentual			20,00	30,00	Percentual	1,30	4,33
Ação Nº 1 - Promover o uso da Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa									
Ação Nº 2 - Fomentar iniciativas de promoção e prevenção da saúde da população idosa e masculina na APS;									
Ação Nº 3 - Elaborar protocolos e linhas guias de cuidados na Atenção Primária em Saúde									
3. Desenvolver ações de controle das Infecções Respiratórias Agudas (IRA) e escabiose na população infantil	Percentual de ações realizadas	Percentual		0,00	80,00	80,00	Percentual	75,00	93,75
Ação Nº 1 - Planejar ações normatizadas para atenção de casos de IRA e alergias respiratórias;									
Ação Nº 2 - Manutenção de prevenção e controle da escabiose, em especial nas creches e escolas;									
Ação Nº 3 - Pedir apoio dos agentes comunitários de saúde para busca de usuários do sistema com escabiose.									
4. Alcançar selo de acreditação bom e ótimo.	Alcançar selo de acreditação bom e ótimo no Programa de Cuidados a Pessoas com Problemas Crônicos.	Número			1	Não programada	Número		
<b>OBJETIVO Nº 1.5</b> - Reduzir proporcionalmente a morbimortalidade por DANT (Doenças e agravos não transmissíveis).									

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 taxa de Mortalidade Prematura em 10% até 2025.	Taxa de mortalidade prematura pelo conjunto das 4 principais DCNT.	Taxa			10,00	5,00	Taxa	0	0
Ação Nº 1 - Realizar educação em saúde para orientar a população sobre a DCNT;									
Ação Nº 2 - Acompanhamento e monitoramento da condição de saúde pelas equipes da Atenção Básica									
2. Aumentar em 70 % o percentual de acompanhamento na AB de portadores de DM	Percentual de pacientes portadores de Diabetes Mellitus (DM) acompanhados na Atenção Básica (AB)	Percentual			70,00	60,00	Percentual	32,00	53,33
Ação Nº 1 - Realizar manutenção periódica dos equipamentos digitais de aferição pressórica utilizados em Campanhas e mobilizações junto à população;									
Ação Nº 2 - Informar aos portadores de DM sobre a importância do acompanhamento.									
3. Ampliar em 70 % a proporção de notificação compulsória de violência interpessoal/autoprovocada.	Número de notificações de violência interpessoal/autoprovocada registrada no SINAN.	Proporção		0,00	70,00	40,00	Proporção	30,00	75,00
Ação Nº 1 - Fortalecer a articulação e normatizar a notificação compulsória das violências interpessoal/autoprovocadas junto à educação e assistência social;									
Ação Nº 2 - Qualificar e supervisionar profissionais para vigilância das violências e preenchimento da ficha de notificação de violência interpessoal/autoprovocada.									
4. Attingir a razão de exames citopatológicos do colo do útero em 0,3 na população alvo.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero na faixa etária de 25 a 64 anos.	Razão			0,30	0,30	Razão	0,10	33,33
Ação Nº 1 - Promover a ampliação do rastreamento do câncer de colo de útero;									
Ação Nº 2 - Monitorar, quadrimestralmente, os dados e informações de produção ambulatorial de exames realizados;									
Ação Nº 3 - Monitorar, quadrimestralmente, os dados e informações de produção ambulatorial de exames realizados;									
5. Attingir a razão de exames de rastreamento de câncer de mama em 0,3 na população alvo.	Razão de exames de rastreamento de câncer de mama na faixa etária de 50 a 69 anos.	Razão			0,30	0,30	Razão	0,10	33,33
Ação Nº 1 - Monitorar, quadrimestralmente, os dados e informações de produção ambulatorial de exames realizados;									
Ação Nº 2 - Incentivar os municípios a realização de campanhas educativas (outubro Rosa), ações de sensibilização e de orientação a população feminina sobre CA de Mama, fatores de risco, estratégias e métodos de prevenção, e diagnóstico precoce.									
<b>OBJETIVO Nº 1.6</b> - Reduzir a morbimortalidade por Doenças Negligenciadas e outras com potencial epidêmico.									

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 0 , o número de óbitos por Dengue.	Número Absoluto de Óbitos por Dengue.	Número			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Monitorar pacientes diagnosticados com dengue para não agravar;									
Ação Nº 2 - Orientar pacientes sobre a importância da vigilância em saúde para redução de casos de dengue.									
Ação Nº 3 - Realizar exame de diagnóstico para dengue em tempo oportuno;									
2. Manter em 0 letalidade de Leishmaniose Visceral.	Número de letalidade de Leishmaniose Visceral	Número			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar a detecção precoce de casos de Leishmaniose Visceral									
3. Manter em 0, o número de casos confirmados de sarampo	Número de casos confirmados de sarampo.	Número			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Atualizar cartão de vacina quando necessário com a Tríplice Viral.									
4. Aumentar a proporção de cura dos casos novos de tuberculose diagnosticados, para 100%.	Proporção de Cura dos Casos Novos de Tuberculose Diagnosticados.	Proporção		0,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - : Identificação e monitoramento do número de registros de Infecção Latente para Tuberculose - ILTB nas Regionais em relação aos casos de Tuberculose notificados;									
Ação Nº 2 - Avaliar e Monitorar as ações de controle da Tuberculose.									

**OBJETIVO Nº 1.7 - Reduzir a morbimortalidade materno infantil por causas evitáveis**

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 o número de óbitos materno.	Número de óbitos maternos.	Número			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Monitorar indicadores relacionados à saúde da gestante;									
Ação Nº 2 - Promover a melhoria da qualidade da assistência à saúde da gestante.									
2. Reduzir mortalidade infantil.	Número de mortalidade infantil.	Número			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Monitorar indicadores relacionados à saúde da criança no primeiro ano de vida;									
Ação Nº 2 - Promover a melhoria da qualidade da assistência à saúde da criança no primeiro ano de vida.									

**OBJETIVO Nº 1.8 - Fortalecer as ações de vigilância em saúde junto aos municípios, visando à redução dos casos de IST/Aids**

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 o número de casos de Aids em menores de 5 anos para 0 (zero) casos.	Número de casos notificados em menores de 5 anos.	Número			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Monitorar as ações de IST/Aids.									

**OBJETIVO Nº 1.9 - Implantar e incrementar a execução das Políticas de Atenção Integral 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. Aumentar para 90 % a cobertura da triagem neonatal.	NV que realizaram Teste do Pezinho.	Percentual			90,00	90,00	Percentual	95,00	105,56
Ação Nº 1 - Promover a ampliação da cobertura das triagens neonatais, prioritariamente a triagem neonatal biológica.									
2. Reduzir em 8 pontos percentuais a proporção de gravidez na adolescência entre a faixa etária de 10 a 19 anos.	Proporção de gravidez na adolescência entre a faixa etária de 10 a 19 anos.	Proporção		0,00	8,00	3,00	Proporção	15,00	500,00
Ação Nº 1 - Elaborar e Pactuar a Política Estadual de Atenção Integral à Saúde dos Adolescentes e Jovens;									
Ação Nº 2 - Promover melhoria da atenção à saúde da população adolescente com ações voltadas a redução de gravidez na adolescência.									
3. Implantar o programa municipal de atenção ao consumo abusivo de álcool e outras drogas	Programa funcionado efetivamente	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar ações para esse público;									
Ação Nº 2 - Atualizar o cadastro dos indivíduos para quantificar a população em uso de álcool e drogas.									
4. Aumentar para 30 % o percentual de parto normal.	Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar.	Proporção		0,00	30,00	30,00	Proporção	44,00	146,67
Ação Nº 1 - Implantar a linha de cuidado da gestante;									
Ação Nº 2 - Orientar as gestantes sobre os benefícios do parto normal.									
5. Homologar custeio a Academia da Saúde De Campos Verdes.	Academia da Saúde Homologada	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Solicitar credenciamento do custeio da Academia da Saúde Campos Verdes junto ao Ministério da Saúde									

**OBJETIVO Nº 1.10** - Promover a implementação e execução, das atribuições preconizadas nas Políticas de Saúde Integral das Populações Específicas e pessoas com deficiência.

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. Criar serviços para população específica, conforme as diretrizes das políticas nacionais de saúde e os princípios do SUS.	Número de serviços implantados e funcionando	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Avaliar as populações que necessitem de um cuidado especial e realizar ações para essa população quando necessário									
2. Implementar a Política de Doenças Raras.	Implementação da Política de Nacional de Atenção Integral à Saúde às Pessoas das Pessoas com Doenças Raras realizadas.	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Avaliar no município usuários portadores de doenças raras;									
Ação Nº 2 - Aprimorar o cadastro do ACS nas residências para detecção dessa população no município;									
Ação Nº 3 - Promover ações quando necessário.									
3. Implementar e consolidar políticas que ampliem o acesso e qualidade no campo da promoção, prevenção, e atenção à saúde para Pessoas com Deficiência.	Número de políticas implantadas.	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Avaliar as necessidades dessa população;									
Ação Nº 2 - Ter espaço físico adequado para receber as pessoas com deficiência nas dependências das unidades de saúde.									

**DIRETRIZ Nº 2 - Aprimoramento das ações de promoção e proteção, da vigilância à saúde, com ênfase na redução e prevenção de riscos e agravos à saúde.**

**OBJETIVO Nº 2.1** - Prevenir e controlar doenças, outros agravos e riscos à saúde da população por meio de ações da Vigilância 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. Manter em 100% a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção de análise de água para consumo humano que atendem ao padrão de potabilidade para os parâmetros de Coliformes Totais, Escherichia coli, Cloro Residual e Turbidez.	Proporção		0,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a coleta de amostra em pontos específicos da cidade;									
Ação Nº 2 - Lançar no sistema para informatização;									
Ação Nº 3 - Enviar as amostras ao Lacen GO.									
2. Realizar, a cada ano 6 ações de controle vetorial.	Número de ações de controle vetorial realizadas.	Número			24	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter 80% dos imóveis com visitação;									
Ação Nº 2 - Orientar os moradores sobre prevenção e saúde.									
3. Encerrar os casos de doença de notificação compulsória no prazo de 60 dias.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação.	Proporção		0,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitação com os servidores sobre a importância da notificação em tempo oportuno;									
Ação Nº 2 - Realizar digitação em tempo hábil da notificação no sistema;									
Ação Nº 3 - Monitorar o sistema semanalmente									
4. Aumentar em 98% os óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção			98,00	98,00	Proporção	0	0
Ação Nº 1 - Capacitar equipe médica para codificação adequada das declarações de óbito.									
5. Investigar óbitos de MIF em período oportuno.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados.	Proporção			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Orientar e capacitar os servidores sobre a importância da investigação de MIF;									
Ação Nº 2 - Manter o suporte necessário para realização das investigações.									
6. Cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Proporção			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Avaliar e monitorar as ações de Vigilância Epidemiológica da Hanseníase;									
Ação Nº 2 - Avaliar e monitorar as ações de controle da Hanseníase.									
7. Casos de sífilis congênita em menores de 1 ano.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar busca-ativa e acompanhamento da gestante para um pré-natal adequado;									
Ação Nº 2 - Realizar exame de Sífilis no primeiro e terceiro trimestre de gestação;									
Ação Nº 3 - Aumentar a adesão do Teste Rápido para Sífilis em gestante.									
8. Preencher o campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção		0,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar e orientar os profissionais sobre a importância do preenchimento;									
Ação Nº 2 - Monitorar o sistema semanalmente.									
9. Ampliar a cobertura vacinal afim de reduzir a morbimortalidade infantil.	Proporção de vacinas selecionadas do CNV para crianças	Proporção		0,00	95,00	95,00	Proporção	75,00	78,95
Ação Nº 1 - Manter o cadastro atualizado;									
Ação Nº 2 - Orientar os familiares sobre a importância de manter o cartão de vacina atualizado									

Ação Nº 3 - Realizar busca ativa.									
10. Prevenir e controlar agravos relacionados com a violência social em suas diversas formas.	Redução no número de notificações de agravos de violência	Percentual			50,00	15,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Implantação da vigilância epidemiológica das violências, com ênfase na prevenção e controle da violência doméstica em mulheres, crianças, adolescentes e idosos;									
Ação Nº 2 - Implantação do atendimento, com protocolos assistenciais, para pessoas vítimas de violência;									
Ação Nº 3 - Organização e implantação da vigilância epidemiológica de casos e suspeitos de homicídios;									
Ação Nº 4 - Organização e implantação da vigilância epidemiológica de casos e suspeitos de homicídios;									
11. Ampliar para 95 % a cobertura vacinal.	Percentual de imunos que atingiram cobertura vacinal ≥ 95% em cada vacina que compõem o indicador do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde (PQAVS). indicador do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde (PQAVS).	Percentual			95,00	95,00	Percentual	75,00	78,95
Ação Nº 1 - Realizar campanha publicitária para Multivacinação e Polio.									
Ação Nº 2 - Investigar eventos adversos pós vacinais graves e inusitados notificados nas ações de vacinação de rotina e campanha									
<b>OBJETIVO Nº 2.2</b> - Melhorar a infraestrutura do Núcleo de Controle de Vetores									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reformar do Posto de atendimento do Núcleo de Vetores	Reforma concluída	Percentual			100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Montar processo junto a equipe de licitação e compras para dar andamento a reforma									
Ação Nº 2 - Buscar recursos para a reforma									
<b>OBJETIVO Nº 2.3</b> - Reduzir e prevenir riscos de intoxicação relacionados à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção, prevenção e educação 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. Realizar 100% das Investigações de Intoxicação Exógena notificados e nos quais se verifica notificação imprópria ou deficiente de dados.	Percentual de casos de Intoxicação investigados/notificados.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - : Realizar a busca ativa/investigação de todos os casos notificados visando a obtenção de dados de qualidade que auxiliem a tomada de decisão em relação a políticas de saúde para os grupos populacionais envolvidos.									
2. Promover articulações intersetoriais para o desenvolvimento de intervenções voltadas à melhoria da qualidade de vida da população, considerando determinantes socioambientais e danos	Percentual de articulações realizadas	Percentual			100,00	100,00	Percentual	98,00	98,00
Ação Nº 1 - Identificação, levantamento de grupos organizados, localizados município envolvidos com saúde e qualidade de vida para a realização de parcerias;									
Ação Nº 2 - Levantamento e inserção nos mapas das escolas, creches e órgãos públicos instalados para mobilização de parcerias;									
3. Fomentar ações de saneamento ambiental, votadas à prevenção e ao controle de doenças, conforme o disposto no Art. 17 da Lei 8080/90.	Número de ações realizadas	Número			8	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Articulação da comunidade e de órgãos estaduais e municipais responsáveis por ações de saneamento ambiental (coleta de resíduos sólidos, abastecimento de água, melhoria sanitária domiciliares etc.), ordenamento do solo, urbanização e proteção ambiental.									

**OBJETIVO Nº 2.4** - Reduzir os riscos danos e agravos à saúde decorrentes da produção, fabricação, comercialização, circulação de alimentos e da prestação de serviços de interesses 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. Reduzir as situações de risco de saúde dos indivíduos individual e coletivos	Percentual de alvarás emitidos	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fiscalização de estabelecimentos que comercializam e manipulam gêneros alimentícios									
Ação Nº 2 - Emissão de alvará sanitário dos estabelecimentos comerciais e de prestação de serviços;									
Ação Nº 3 - Manter atualizados os cadastros de interesse sanitários;									
Ação Nº 4 - Promover a mudança de comportamento, atitudes e práticas sanitárias em relação a produção circulação de mercadorias e prestação de serviços;									
Ação Nº 5 - Prestar informações técnicas e orientações referentes a VISA;									
Ação Nº 6 - Recebimento, triagem encaminhamentos das denúncias;									
Ação Nº 7 - Intensificar rotina de inspeção sanitária									

**OBJETIVO Nº 2.5** - Garantir a atenção integral à saúde do trabalhador, desenvolvendo ações de promoção, proteção, recuperação e reabilitação, com base territorial

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 da Política Municipal de Saúde do Trabalhador (ST)	Política implantada e funcionando	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - : Articulação e fortalecimento das relações intra e intersetoriais para a operacionalização da Política Municipal de Saúde do Trabalhador.									
2. Realizar ações de vigilância de ambientes e processos de trabalho, em articulação com as vigilâncias sanitária, ambiental e epidemiológica.	Número de ações realizadas	Número		0	8	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - : Articulação intra e intersetorial para a realização das inspeções de ambientes de trabalho									
Ação Nº 2 - Realização do mapeamento de risco nas inspeções de ambiente de trabalho;									
Ação Nº 3 - Articulação com a vigilância epidemiológica para estabelecimento de fluxos de informação, processamento e análise de indicadores de agravos à saúde, relacionados com o trabalho.									
3. Garantir a notificação dos acidentes graves, óbitos e doenças relacionadas ao trabalho	Percentual de notificações relacionadas ao trabalho	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção da rede sentinela em Saúde do Trabalhador, através da identificação das unidades sentinelas;									
Ação Nº 2 - Manutenção da notificação de acidentes de trabalho nos serviços de atenção à urgência e emergência.									
4. Promover ações de proteção à saúde aos trabalhadores do setor informal, considerando os riscos inerentes a cada atividade	Número de ações realizadas	Número			8	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Operacionalização de projeto de proteção à saúde dos trabalhadores do setor informa									

**DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento e aperfeiçoamento da capacidade de Gestão Municipal.**

**OBJETIVO Nº 3.1** - Adequar a gestão do trabalho criando vínculo entre os profissionais, sistema e 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. Implantar a Ouvidoria Municipal	Ouvidoria implantada e em funcionamento	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Capacitar servidores para receber as demandas da ouvidoria;									
Ação Nº 2 - Divulgar para a população o canal para sugestões/reclamações e elogios das unidades da secretaria de saúde;									
Ação Nº 3 - Adquirir insumos e bens necessários para o pleno funcionamento da ouvidoria;									
Ação Nº 4 - Adquirir insumos e bens necessários para o pleno funcionamento da ouvidoria;									

2. Criar processos de trabalho para as unidades de saúde	Percentual de processos de trabalho criados	Percentual			100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Montar uma equipe para instituir processos de trabalho para as unidades de saúde, visando otimização de tempo.									
3. Assegurar o cumprimento dos prazos na elaboração dos instrumentos legais de gestão do SUS, priorizando a participação e a abordagem transversa	Percentual instrumentos elaborados e enviados ao CMS	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar em tempo oportunos os instrumentos de gestão e encaminhar ao Conselho para deliberação									
4. Consolidar e articular a Secretaria Municipal de Saúde com outros órgãos	Percentual de participação nas reuniões	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - : Participar efetivamente das reuniões do Conselho Municipal de Saúde, CIR, CIB									
5. Criação do Fórum de desenvolvimento de ações intersectoriais	Fórum criado e funcionando efetivamente	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Organizar comitês intersectoriais para problemas específicos (violências, saúde ambiental, controle da dengue e etc.) junto a outras secretarias.									
6. Aperfeiçoar o processo de gestão participativa	Percentual de gestão participativa	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - : Institucionalização de instâncias colegiadas de gestão, incluindo conselhos gestores de unidades de saúde;									
Ação Nº 2 - Fortalecimento da participação social na gestão do SUS municipal.									
7. Estruturar o processo de gestão descentralizada da SMS.	Processo estruturado e funcionando	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Reestruturação administrativa, financeira e técnica dos SMS.									
8. Implantar a Política de Comunicação no âmbito da SMS.	Política de comunicação implantada e funcionando	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Estabelecimento de uma agenda com a mídia;									
Ação Nº 2 - Incremento da utilização das tecnologias de informação e comunicação na SMS									
9. Desenvolver o processo de programação anual das ações e serviços de saúde.	Número de reuniões realizadas	Número			8	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Realizar reuniões semestralmente para desenvolver e avaliar a programação das ações;									
Ação Nº 2 - Aperfeiçoamento das metodologias, processos e instrumentos de planejamento, programação, acompanhamento e avaliação nos níveis central e local.									
10. Regularizar o abastecimento de materiais/ medicamentos nas Unidades de Saúde.	Percentual de abastecimento de insumos e medicamentos regular	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - : Formulação e implementação a política de medicamentos do município, definindo a logística da distribuição de forma regular e oportuna para a prevenção do desabastecimento e de perda dos prazos de validade.									
11. Implantar e Implementar a Política de Educação Permanente com o objetivo de transformar o processo de trabalho em eixo definidor e configurador de demandas educacionais.	Educação Permanente funcionado efetivamente	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Desenvolvimento de metodologias que propiciem a reflexão sobre as práticas educativas no cotidiano do trabalho em saúde, relações na produção do cuidado e análise do contexto da gestão e das práticas de saúde;									
Ação Nº 2 - Implantação dessas metodologias junto às equipes das unidades de saúde, nos CS e do nível central da SMS;									
Ação Nº 3 - Desenvolvimento das áreas temáticas de gênero, raça, prevenção à violência, direitos humanos, acolhimento e humanização nas ações de capacitação e aperfeiçoamento dos profissionais de saúde;									
Ação Nº 4 - Viabilização de processos contínuos de capacitação e aprimoramento profissional em áreas críticas da gestão do SUS Municipal;									
Ação Nº 5 - Apoio na criação de espaços e ferramentas para a divulgação e troca de saberes entre profissionais e trabalhadores de saúde.									
<b>OBJETIVO Nº 3.2 - Aprimorar e ampliar a estrutura dos estabelecimentos de saúde.</b>									

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. Adquirir materiais permanentes e equipamentos para qualificar o atendimento.	Percentual de aquisições de equipamentos /materiais permanentes de acordo com a disponibilidade orçamentária.	Percentual			100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Buscar recursos de emendas Estaduais e Federais para adquirir os itens que tiverem com necessidade de aquisição ou de substituição;									
Ação Nº 2 - Realizar levantamento prévio dos itens que serão adquiridos, englobando todos os estabelecimentos de saúde do município;									
Ação Nº 3 - Realizar processo para aquisição dos itens liberados por meio das emendas.									

#### DIRETRIZ Nº 4 - Qualificação do Controle Social

**OBJETIVO Nº 4.1** - Promover a participação social em saúde e efetivar a gestão participativa

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 o debate sobre a Política Municipal de Saúde.	Número de conferências realizadas	Número			2	Não programada	Número		
2. Desenvolver um processo de capacitação permanente dos diversos segmentos da sociedade para o exercício do controle social do SUS municipal.	Número de capacitações realizadas	Número			8	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaboração e implementação de um plano/programa de capacitação permanente dos conselheiros de saúde, lideranças comunitárias e programadores de emissoras de rádio comunitárias.									
3. Qualificar a atuação do Conselho Municipal de Saúde.	Percentual de atuação do conselho	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - : Criação de Comitês/Grupos técnicos para monitorar a implementação dos módulos operacionais e ações estratégicas do Plano Municipal de Saúde.									
4. Ampliar a participação popular na gestão do SUS.	Percentual de participação popular	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Democratização de informações que facilitem o acesso da população aos serviços de saúde;									
Ação Nº 2 - Envolvimento de representantes da população no planejamento e avaliação do sistema de saúde;									
Ação Nº 3 - Realização de Fóruns de Saúde									

#### DIRETRIZ Nº 5 - Garantia do acesso a medicamentos no âmbito do sus mediante aperfeiçoamento das ações.

**OBJETIVO Nº 5.1** - Qualificar a assistência farmacêutica de forma a garantir a melhoria nas condições de saúde da população e dar infraestrutura para um atendimento 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. Adquirir equipamentos permanentes para melhorar o fluxo de atendimento	Percentual de equipamentos adquiridos	Percentual			100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Pleitear recursos por meio de emenda parlamentar;									
Ação Nº 2 - Pleitear recursos por meio de emenda parlamentar;									
2. Realizar capacitações para os profissionais da farmácia municipal para melhorar o atendimento ao público	Número de capacitações realizadas	Número			8	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - : Realizar capacitações com os servidores sobre atendimento inicial ao usuário									
3. Assegurar condições adequadas de conservação dos medicamentos da Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) e unidades de saúde.	Percentual de condições adequadas de conservação dos medicamentos	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o local de armazenamento de medicamentos em pleno estado de conservação e com equipamentos e insumos necessários.									
4. Garantir a disponibilidade de medicamentos em quantidade e tempos oportunos para atender às necessidades de saúde.	Percentual de estoque conforme demanda dos munícipes	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar cronograma de aquisição de medicamentos de Elenco de Referência Municipal de Medicamentos, de modo que contemple o consumo médio e o estoque mínimo;									
Ação Nº 2 - Fazer a aquisição dos medicamentos conforme cronograma, utilizando como processo de aquisição a lei 8.666 ou lei 10.520 ou através da utilização de processo licitatório de registro de preços do MS									
5. Revisar a atualizar a Relação Municipal de Medicamentos (REMUME)	Remume atualizada e revisada	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Comparar a relação dos medicamentos mais consumidos com a RENAME e a partir da comparação criar a relação adequada para a farmácia básica, a qual foi denominada de Elenco de Referência Municipal de Medicamentos;									
Ação Nº 2 - Enviar a relação anual do Elenco ao Conselho Municipal de Saúde;									
Ação Nº 3 - Divulgar a todos os médicos e farmacêuticos do município o Elenco de Referência Municipal de Medicamentos.									
6. Elaborar e executar plano de capacitação de pessoal da Assistência Farmacêutica	Número de capacitações realizadas	Número			8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - : Identificar as necessidades de capacitação dos trabalhadores na farmácia;									
Ação Nº 2 - Identificar entidades que oferecem os treinamentos identificados;									
Ação Nº 3 - Contratar os treinamentos para os profissionais									
7. Elaborar proposta de processo de aquisição, controle e orçamentação de aquisição de medicamentos de alto custo.	Processo implantado e funcionando	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - : Promover reunião com médicos, farmacêuticos, conselheiros do CMS e presidente da CPL para discutir o assunto;									
Ação Nº 2 - Levar a proposta de tratativa do assunto de aquisição de medicamentos de alto custo para discutir com o Ministério Público, com a ideia de que o SUS como sistema único deva fazer o reembolso a cada três meses ao município de medicamentos de alto custo adquirido no período									
<b>DIRETRIZ Nº 6 - Consolidação dos instrumentos de assistência em saúde de média e alta complexidade visando à melhoria da qualidade dos atendimentos realizados pelos serviços próprios.</b>									
<b>OBJETIVO Nº 6.1 - Melhorar a infraestrutura, equipamentos, ambulância e de mobiliário na rede de média e alta complexidade.</b>									

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. Reforma e ampliação do Hospital Municipal	Percentual de obra concluída	Percentual			100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar empresa especializada para realização do serviço;									
Ação Nº 2 - Buscar recursos financeiros.									
2. Adquirir uma ambulância equipada	Ambulância adquirida	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Pleitear emenda parlamentar para aquisição da ambulância e dos equipamentos permanentes.									
3. Reformar a sala de coleta	Percentual de sala reformada	Percentual			100,00	Não programada	Percentual		
4. Adequar a sala de raio x	Percentual da adequação da sala realizada	Percentual			100,00	Não programada	Percentual		

**DIRETRIZ Nº 7 - Estruturar Rede De Serviços De Saúde Para Oferecer Assistência Adequada Frente Ao Surto De Doença Respiratória Aguda 2019-Cov.**

**OBJETIVO Nº 7.1** - Apoiar e estimular a gestão das redes de atenção da Secretária Municipal de Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Estabelecer estratégias de comunicação aos profissionais de saúde e população dos materiais educativos construídos sobre à COVID-19.	Percentual de estratégias estabelecidas	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - : Capacitar técnicos dos municípios nos fluxos epidemiológicos e operacionais;									
Ação Nº 2 - Realizar a vigilância integrada com outros setores afins;									
Ação Nº 3 - Manter a população informada, combater a desinformação (fake News) e atualizar sobre os riscos.									
2. Elaborar planejamento com o objetivo avaliar as rotinas e cuidados nos pacientes pós infecção por coronavírus.	Planejamento realizado	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Montar equipe de profissionais para planejar ações para pacientes com sequelas da infecção									

**Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção**

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	1	1	0
	Estabelecer estratégias de comunicação aos profissionais de saúde e população dos materiais educativos construídos sobre à COVID-19.	100,00	100,00
	Adquirir materiais permanentes e equipamentos para qualificar o atendimento.	25,00	25,00
	Criar processos de trabalho para as unidades de saúde	100,00	80,00
	Desenvolver um processo de capacitação permanente dos diversos segmentos da sociedade para o exercício do controle social do SUS municipal.	2	0
	Assegurar o cumprimento dos prazos na elaboração dos instrumentos legais de gestão do SUS, priorizando a participação e a abordagem transversa	100,00	100,00
	Qualificar a atuação do Conselho Municipal de Saúde.	100,00	100,00
	Consolidar e articular a Secretaria Municipal de Saúde com outros órgãos	100,00	100,00
	Ampliar a participação popular na gestão do SUS.	100,00	100,00
	Criação do Fórum de desenvolvimento de ações intersetoriais	1	1
	Aperfeiçoar o processo de gestão participativa	100,00	100,00
	Estruturar o processo de gestão descentralizada da SMS.	1	1
	Implantar a Política de Comunicação no âmbito da SMS.	1	1
	Desenvolver o processo de programação anual das ações e serviços de saúde.	2	1



	Regularizar o abastecimento de materiais/ medicamentos nas Unidades de Saúde.	100,00	100,00
	Implantar e Implementar a Política de Educação Permanente com o objetivo de transformar o processo de trabalho em eixo definidor e configurador de demandas educacionais.	1	1
301 - Atenção Básica	1	1	1
	Estabelecer estratégias de comunicação aos profissionais de saúde e população dos materiais educativos construídos sobre à COVID-19.	100,00	100,00
	Criar serviços para população específica, conforme as diretrizes das políticas nacionais de saúde e os princípios do SUS.	1	1
	Aumentar para 90 % a cobertura da triagem neonatal.	90,00	95,00
	Reduzir o número de casos de Aids em menores de 5 anos para 0 (zero) casos.	0	0
	Reduzir o número de óbitos materno.	0	0
	Manter em 0 , o número de óbitos por Dengue.	0	0
	Reduzir a taxa de Mortalidade Prematura em 10% até 2025.	5,00	0,00
	Reduzir a taxa de internações por causas sensíveis a atenção básica em 4%	3,00	0,00
	Implantar a Política Nacional de Humanização	1	0
	Ampliar o atendimento odontológico as gestantes	70,00	16,00
	Realizar ações de vigilância de ambientes e processos de trabalho, em articulação com as vigilâncias sanitária, ambiental e epidemiológica.	2	1
	Implementar a Política de Doenças Raras.	1	0
	Reduzir em 8 pontos percentuais a proporção de gravidez na adolescência.	3,00	15,00
	Reduzir mortalidade infantil.	0	0
	Manter em 0 letalidade de Leishmaniose Visceral.	0	0
	Aumentar em 70 % o percentual de acompanhamento na AB de portadores de DM	60,00	32,00
	Manter o percentual de encaminhamentos menor de 20%.	30,00	1,30
	Aprimorar o atendimento da gestante por meio do pré-natal e ações para esse grupo	45,00	30,00
	Realizar ações de prevenção ao câncer de boca	2	0
	Implementar e consolidar políticas que ampliem o acesso e qualidade no campo da promoção, prevenção, e atenção à saúde para Pessoas com Deficiência.	1	0
	Implantar o programa municipal de atenção ao consumo abusivo de álcool e outras drogas	1	0
	Manter em 0, o número de casos confirmados de sarampo	0	0
	Ampliar em 70 % a proporção de notificação compulsória de violência interpessoal/autoprovocada.	40,00	30,00
	Desenvolver ações de controle das Infecções Respiratórias Agudas (IRA) e escabiose na população infantil	80,00	75,00
	Reduzir a frequência da desnutrição grave e moderada em crianças, incluindo: a redução da incidência do baixo peso ao nascer e o controle da deficiência de Ferro e de Vitamina A.	40,00	40,00
	Ampliar o atendimento para criança e adolescente	20,00	14,00
	Aumentar para 30 % o percentual de parto normal.	30,00	44,00
	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de tuberculose diagnosticados, para 100%.	100,00	100,00
	Atingir a razão de exames citopatológicos do colo do útero em 0,3 na população alvo.	0,30	0,10
	Ampliar o atendimento à saúde do homem	20,00	15,00
	Homologar custeio a Academia da Saúde De Campos Verdes.	1	1
	Atingir a razão de exames de rastreamento de câncer de mama em 0,3 na população alvo.	0,30	0,10
	Aprimorar o Programa da Saúde do Adolescente	100,00	100,00
	Ampliar a Atenção Integral à Saúde da Mulher	100,00	100,00
	Aumentar para 30% a inserção de DIU na Atenção Básica.	5,00	0,00
	Ampliar o número de atendimentos de enfermeiros na Atenção primária para 50 %.	50,00	20,00
	Aumentar para 80 % o número de diabéticos e hipertensos atendidos na Atenção Primária.	50,00	32,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1	25,00	25,00
	Estabelecer estratégias de comunicação aos profissionais de saúde e população dos materiais educativos construídos sobre à COVID-19.	100,00	100,00
	Adquirir uma ambulância equipada	1	1

	Elaborar planejamento com o objetivo avaliar as rotinas e cuidados nos pacientes pós infecção por coronavírus.	1	1
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	1	25,00	25,00
	Estabelecer estratégias de comunicação aos profissionais de saúde e população dos materiais educativos construídos sobre à COVID-19.	100,00	100,00
	Realizar capacitações para os profissionais da farmácia municipal para melhorar o atendimento ao público	2	0
	Elaborar planejamento com o objetivo avaliar as rotinas e cuidados nos pacientes pós infecção por coronavírus.	1	1
	Assegurar condições adequadas de conservação dos medicamentos da Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) e unidades de saúde.	100,00	100,00
	Garantir a disponibilidade de medicamentos em quantidade e tempos oportunos para atender às necessidades de saúde.	100,00	100,00
	Revisar a atualizar a Relação Municipal de Medicamentos (REMUME)	1	1
	Elaborar e executar plano de capacitação de pessoal da Assistência Farmacêutica	2	2
	Elaborar proposta de processo de aquisição, controle e orçamentação de aquisição de medicamentos de alto custo.	1	1
304 - Vigilância Sanitária	1	100,00	100,00
	Reduzir as situações de risco de saúde dos indivíduos individual e coletivos	100,00	100,00
	Estabelecer estratégias de comunicação aos profissionais de saúde e população dos materiais educativos construídos sobre à COVID-19.	100,00	100,00
	Elaborar planejamento com o objetivo avaliar as rotinas e cuidados nos pacientes pós infecção por coronavírus.	1	1
305 - Vigilância Epidemiológica	1	25,00	25,00
	Estabelecer estratégias de comunicação aos profissionais de saúde e população dos materiais educativos construídos sobre à COVID-19.	100,00	100,00
	Implantação da Política Municipal de Saúde do Trabalhador (ST)	1	0
	Realizar 100% das Investigações de Intoxicação Exógena notificados e nos quais se verifica notificação imprópria ou deficiente de dados.	100,00	100,00
	Realizar, a cada ano 6 ações de controle vetorial.	6	6
	Elaborar planejamento com o objetivo avaliar as rotinas e cuidados nos pacientes pós infecção por coronavírus.	1	1
	Promover articulações intersecretoriais para o desenvolvimento de intervenções voltadas à melhoria da qualidade de vida da população, considerando determinantes socioambientais e danos	100,00	98,00
	Encerrar os casos de doença de notificação compulsória no prazo de 60 dias.	100,00	100,00
	Garantir a notificação dos acidentes graves, óbitos e doenças relacionadas ao trabalho	100,00	100,00
	Fomentar ações de saneamento ambiental, votadas à prevenção e ao controle de doenças, conforme o disposto no Art. 17 da Lei 8080/90.	2	0
	Aumentar em 98% os óbitos com causa básica definida.	98,00	0,00
	Promover ações de proteção à saúde aos trabalhadores do setor informal, considerando os riscos inerentes a cada atividade	2	0
	Investigar óbitos de MIF em período oportuno.	100,00	100,00
	Cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	100,00	100,00
	Casos de sífilis congênita em menores de 1 ano.	0	0
	Preencher o campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	100,00	100,00
	Ampliar a cobertura vacinal afim de reduzir a morbimortalidade infantil.	95,00	75,00
	Prevenir e controlar agravos relacionados com a violência social em suas diversas formas.	15,00	0,00
	Ampliar para 95 % a cobertura vacinal.	95,00	75,00
	306 - Alimentação e Nutrição	1	1

**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	46.000,00	512.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	558.500,00
	Capital	N/A	194.000,00	217.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	411.500,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	3.282.000,00	1.266.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.548.000,00
	Capital	N/A	3.282.000,00	106.000,00	350.000,00	350.000,00	N/A	N/A	N/A	4.088.000,00
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	5.000,00	65.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	70.000,00
	Capital	N/A	2.000,00	48.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	50.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	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
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: 28/03/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A programação anual de saúde é elaborada com base nas necessidades da população e nas prioridades definidas pelas políticas públicas de saúde.

Os resultados acima está a avaliação dos resultados alcançados pelas ações realizadas durante o ano de 2022, incluindo uma análise dos impactos na saúde da população, bem como a efetividade das ações realizadas.

## 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											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - Inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	0,00	666.738,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	666.738,94	
	Capital	0,00	242.762,57	0,00	0,00	0,00	550.000,00	0,00	0,00	792.762,57	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	3.834.448,58	2.533.857,88	0,00	485.230,84	0,00	0,00	0,00	6.853.537,30	
	Capital	0,00	35.828,00	0,00	0,00	637.149,47	0,00	0,00	0,00	672.977,47	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	25.452,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.452,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>TOTAL</b>	<b>0,00</b>	<b>4.113.039,15</b>	<b>3.226.048,82</b>	<b>0,00</b>	<b>1.122.380,31</b>	<b>550.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>9.011.468,28</b>	

(\*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 28/03/2023.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,24 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	85,47 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	22,19 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	84,92 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	26,56 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	50,36 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 5.905,29
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	23,16 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	13,37 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	29,18 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	16,27 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	82,26 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	20,10 %

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

Data da consulta: 28/03/2023.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	1.595.000,00	1.595.000,00	1.267.239,33	79,45
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	920.000,00	920.000,00	116.690,77	12,68
IPTU	900.000,00	900.000,00	104.927,80	11,66
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	20.000,00	20.000,00	11.762,97	58,81

Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	122.000,00	122.000,00	290.394,47	238,03
ITBI	100.000,00	100.000,00	264.593,87	264,59
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	22.000,00	22.000,00	25.800,60	117,28
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	423.000,00	423.000,00	705.116,85	166,69
ISS	390.000,00	390.000,00	705.116,85	180,80
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	33.000,00	33.000,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	130.000,00	130.000,00	155.037,24	119,26
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	18.425.000,00	18.425.000,00	18.416.482,66	99,95
Cota-Parte FPM	12.000.000,00	12.000.000,00	12.756.510,21	106,30
Cota-Parte ITR	150.000,00	150.000,00	155.140,50	103,43
Cota-Parte do IPVA	200.000,00	200.000,00	261.515,51	130,76
Cota-Parte do ICMS	6.000.000,00	6.000.000,00	5.209.846,16	86,83
Cota-Parte do IPI - Exportação	50.000,00	50.000,00	33.470,28	66,94
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	25.000,00	25.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	25.000,00	25.000,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	20.020.000,00	20.020.000,00	19.683.721,99	98,32

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	240.000,00	243.130,28	242.762,57	99,85	83.014,74	34,14	83.014,74	34,14	159.747,83
Despesas Correntes	46.000,00	367,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	194.000,00	242.762,57	242.762,57	100,00	83.014,74	34,20	83.014,74	34,20	159.747,83
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	3.448.000,00	3.878.623,93	3.870.276,58	99,78	3.870.276,58	99,78	3.856.759,00	99,44	0,00
Despesas Correntes	3.282.000,00	3.842.795,93	3.834.448,58	99,78	3.834.448,58	99,78	3.820.931,00	99,43	0,00
Despesas de Capital	166.000,00	35.828,00	35.828,00	100,00	35.828,00	100,00	35.828,00	100,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	3.695.000,00	4.121.754,21	4.113.039,15	99,79	3.953.291,32	95,91	3.939.773,74	95,58	159.747,83

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	4.113.039,15	3.953.291,32	3.939.773,74
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	155.498,16	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	3.957.540,99	3.953.291,32	3.939.773,74
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			2.952.558,29
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	1.004.982,70	1.000.733,03	987.215,45
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	20,10	20,08	20,01

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelado: (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2022	2.952.558,29	3.957.540,99	1.004.982,70	173.265,41	155.498,16	0,00	0,00	173.265,41	0,00	1.160.480,8
Empenhos de 2021	2.502.926,22	2.985.886,85	482.960,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	482.960,6
Empenhos de 2020	2.208.466,68	3.524.672,88	1.316.206,20	6.000,00	767.491,48	0,00	0,00	6.000,00	0,00	2.083.697,6
Empenhos de 2019	1.979.579,47	2.580.765,66	601.186,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	601.186,1
Empenhos de 2018	1.853.283,14	2.072.403,48	219.120,34	0,00	0,36	0,00	0,00	0,00	0,00	219.120,7
Empenhos de 2017	1.591.547,11	1.755.457,11	163.910,00	0,00	94.542,89	0,00	0,00	0,00	0,00	258.452,8
Empenhos de 2016	1.634.339,45	1.756.296,28	121.956,83	0,00	90.233,89	0,00	0,00	0,00	0,00	212.190,7
Empenhos de 2015	1.365.945,74	1.568.957,53	203.011,79	0,00	891.042,18	0,00	0,00	0,00	0,00	1.094.053,9
Empenhos de 2014	1.327.697,99	1.456.473,65	128.775,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	128.775,6
Empenhos de 2013	1.274.173,27	1.765.513,81	491.340,54	0,00	12.015,00	0,00	0,00	0,00	0,00	503.355,5

<b>TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")</b>	<b>0,00</b>
--	-------------

<b>TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)</b>	<b>0,00</b>
---	-------------

<b>TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)</b>	<b>0,00</b>
--	-------------

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	2.850.000,00	2.850.000,00	7.413.273,24	260,11
Provenientes da União	2.500.000,00	2.500.000,00	6.295.045,67	251,80
Provenientes dos Estados	350.000,00	350.000,00	1.118.227,57	319,49
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)</b>	<b>2.850.000,00</b>	<b>2.850.000,00</b>	<b>7.413.273,24</b>	<b>260,11</b>

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	685.000,00	1.227.804,72	1.216.738,94	99,10	891.864,99	72,64	891.864,99	72,64	324.873,95
Despesas Correntes	475.000,00	667.338,94	666.738,94	99,91	666.738,94	99,91	666.738,94	99,91	0,00
Despesas de Capital	210.000,00	560.465,78	550.000,00	98,13	225.126,05	40,17	225.126,05	40,17	324.873,95
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	2.060.000,00	4.139.370,05	3.656.238,19	88,33	3.424.488,72	82,73	3.424.488,72	82,73	231.749,47
Despesas Correntes	1.247.000,00	3.118.736,77	3.019.088,72	96,80	3.019.088,72	96,80	3.019.088,72	96,80	0,00
Despesas de Capital	813.000,00	1.020.633,28	637.149,47	62,43	405.400,00	39,72	405.400,00	39,72	231.749,47
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	100.000,00	62.451,91	25.452,00	40,75	25.452,00	40,75	25.452,00	40,75	0,00
Despesas Correntes	62.000,00	62.000,00	25.452,00	41,05	25.452,00	41,05	25.452,00	41,05	0,00
Despesas de Capital	38.000,00	451,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	2.845.000,00	5.429.626,68	4.898.429,13	90,22	4.341.805,71	79,97	4.341.805,71	79,97	556.623,42

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	925.000,00	1.470.935,00	1.459.501,51	99,22	974.879,73	66,28	974.879,73	66,28	484.621,78
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	5.508.000,00	8.017.993,98	7.526.514,77	93,87	7.294.765,30	90,98	7.281.247,72	90,81	231.749,47
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	107.000,00	62.451,91	25.452,00	40,75	25.452,00	40,75	25.452,00	40,75	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	6.540.000,00	9.551.380,89	9.011.468,28	94,35	8.295.097,03	86,85	8.281.579,45	86,71	716.371,25
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	2.835.000,00	4.869.626,68	4.348.429,13	89,30	4.116.679,66	84,54	4.116.679,66	84,54	231.749,47
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	3.705.000,00	4.681.754,21	4.663.039,15	99,60	4.178.417,37	89,25	4.164.899,79	88,96	484.621,78

FONTE: SIOPS, Goiás17/02/23 20:22:20

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

#### 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\$ 108.483,00	Rs 0,00
	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 249.321,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 1.164,10	1164,10
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.394.017,45	974879,73
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 8.400,00	8400,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.050.025,00	0,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 200.000,00	200000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 144.740,16	144740,16
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 42.046,32	0,00



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\$ 62.298,92	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

#### 9.5. Covid-19 Repasse União

<b>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)</b>			
<b>Descrição do recurso</b>	<b>SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)</b>	<b>RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE</b>	<b>SALDO TOTAL</b>
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)	710.000,00	0,00	710.000,00
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)	2.447.200,99	34.881,00	2.482.081,99
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
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>3.157.200,99</b>	<b>34.881,00</b>	<b>3.192.081,99</b>

<b>Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)</b>			
<b>Descrição das Subfunções/Despesas</b>	<b>Despesas Empenhadas</b>	<b>Despesas Liquidadas</b>	<b>Despesas Pagas</b>
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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>Descrição das Subfunções/Despesas</b>	<b>Inscrição em 2022 - RPs processados (a)</b>	<b>Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)</b>	<b>Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b</b>	<b>Inscrição em 2021 - RPs processados (a)</b>	<b>Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)</b>	<b>Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b</b>	<b>Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)</b>	<b>Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)</b>	<b>Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)</b>	<b>Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - P (g)</b>
Administração Geral	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
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
Vigilância Sanitária	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
Alimentação e Nutrição	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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 28/03/2023

16:51:07

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

#### 9.6. Covid-19 Recursos Próprios

<b>Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)</b>			
<b>Descrição do recurso</b>	<b>SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)</b>	<b>RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE</b>	<b>SALDO TOTAL</b>
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)</b>			
<b>Descrição das Subfunções/Despesas</b>	<b>Despesas Empenhadas</b>	<b>Despesas Liquidadas</b>	<b>Despesas Pagas</b>
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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>Descrição das Subfunções/Despesas</b>	<b>Inscrição em 2022 - RPs processados (a)</b>	<b>Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)</b>	<b>Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b</b>	<b>Inscrição em 2021 - RPs processados (a)</b>	<b>Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)</b>	<b>Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b</b>	<b>Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)</b>	<b>Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)</b>	<b>Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)</b>	<b>Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - P (g)</b>
Administração Geral	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	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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	
Vigilância Sanitária	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	

Alimentação e Nutrição	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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 28/03/2023

16:51:06

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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

#### 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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs 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 - P (g)
Administração Geral	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	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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	
Vigilância Sanitária	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	
Alimentação e Nutrição	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	
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	

Gerado em 28/03/2023

16:51:08

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Estes dados acima são informados, transmitidos e homologados através Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde SIOPS.

De acordo com a LC 141/2012 os município deve aplicar o limite constitucional de 15% da participação da receita própria aplicada em Saúde, o município de Campos Verdes aplicou 20,10% dos recursos na saúde o valor equivalente á R\$ 2.952.558,29.

O município de Campos Verdes possui uma despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante de R\$ 5.905,29.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 28/03/2023.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 28/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditoria na saúde no ano de 2022.

## 11. Análises e Considerações Gerais

A Secretária Municipal de Saúde de Campos Verdes finaliza este relatório que foi elaborado seguindo a padronização do Ministério de Saúde.

O Relatório Anual de Gestão RAG 2022 contém o resultado dos esforços empreendidos no citado exercício, com vistas a um Sistema Único de Saúde mais humanizado e digno, que permita ao usuário um atendimento oportuno, com resposta satisfatória em tempo e local apropriados.

Percebe-se na execução das ações um grande esforço de capital humano, tecnológico e financeiro visando à superação dos problemas que estão ligados direta ou indiretamente com a saúde pública.

É notório ainda destacar a importância de o município estar repassando, conforme a LC 141 de 2012, o valor de 15%, e importante destacar que no ano de 2022 o município alcançou 20,01%, e assim conseguiu cumprir com todas as obrigações financeiras.

A análise dos dados da gestão da saúde no exercício de 2022 foi realizada a partir de sites oficiais do ministério de saúde.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Recomenda-se para o ano de 2023:

- Os instrumentos de gestão continuem sendo elaborados em tempo hábil;
- Manter os serviços ofertados na atenção básica e especializada;
- Revisar as ações dos indicadores do previne brasil que não foram alcançados;
- Ofertar capacitações para os profissionais da rede pública de saúde;
- Ofertar campanhas e ações de saúde para toda população.

---

JOSE DOS REIS DA SILVA  
Secretário(a) de Saúde  
CAMPOS VERDES/GO, 2022

## **Parecer do Conselho de Saúde**

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
Sem Parecer

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
Sem Parecer

### Auditorias

- Considerações:  
Sem Parecer

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
Sem Parecer

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:  
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Elaboração

CAMPOS VERDES/GO, 29 de Março de 2023

---

Conselho Municipal de Saúde de Campos Verdes



