

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2022

VANUSA DA PAZ MEDEIROS
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

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, subfunção e natureza da despesa
- 8.2. Indicadores financeiros
- 8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 8.4. Covid-19 Repasse União
- 8.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 8.6. Covid-19 Repasse Estadual

9. Auditorias

10. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PB
Município	SOSSÊGO
Região de Saúde	4ª Região
Área	154,80 Km²
População	3.631 Hab
Densidade Populacional	24 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 17/10/2022

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SOSSEGO
Número CNES	6411339
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	01613663000144
Endereço	RUA HORACIO FERREIRA 167
Email	smssossego@gmail.com
Telefone	83-36431067

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 17/10/2022

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	LUSINEIDE OLIVEIRA LIMA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	VANUSA DA PAZ MEDEIROS
E-mail secretário(a)	cencap.pb@gmail.com
Telefone secretário(a)	8332243014

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 17/10/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	04/1997
CNPJ	11.404.679/0001-09
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	VANUZA DA PAZ MEDEIROS

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 17/10/2022

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 04/10/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 4ª Região

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BARAÚNA	50.577	5033	99,51
BARRA DE SANTA ROSA	825.097	15607	18,92
CUBATI	136.965	7866	57,43
CUITÉ	735.334	20331	27,65
DAMIÃO	109.76	5409	49,28

FREI MARTINHO	244.315	2989	12,23
NOVA FLORESTA	58.839	10614	180,39
NOVA PALMEIRA	310.348	5011	16,15
PEDRA LAVRADA	351.688	7954	22,62
PICUÍ	665.57	18737	28,15
SOSSÊGO	154.795	3631	23,46
SÃO VICENTE DO SERIDÓ	276.46	10919	39,50

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Ano de referência: 2021

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	RUA HORACIO FERREIRA		
E-mail			
Telefone			
Nome do Presidente	RUTE QUEIROZ DE ARAUJO		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	8	
	Governo	4	
	Trabalhadores	6	
	Prestadores	0	

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

- Considerações
- DE ACORDO COM OS DADOS SMS.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

PRESENTE RELATÓRIO CONTÉM OS DADOS PRECONIZADOS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	158	152	310
5 a 9 anos	151	145	296
10 a 14 anos	147	159	306
15 a 19 anos	144	161	305
20 a 29 anos	304	305	609
30 a 39 anos	255	267	522
40 a 49 anos	218	218	436
50 a 59 anos	189	189	378
60 a 69 anos	114	105	219
70 a 79 anos	83	81	164
80 anos e mais	39	47	86
Total	1802	1829	3631

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 17/10/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
Sossêgo	58	44	59

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 17/10/2022.

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	10	2	1	3	-
II. Neoplasias (tumores)	2	4	2	1	6
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	2	2	-	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	-	-	-	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	-	1	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	-	-	2	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	1	1	1	1	1
X. Doenças do aparelho respiratório	4	6	3	-	3
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	3	2	2	6
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	3	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	7	5	4	1	7
XV. Gravidez parto e puerpério	16	11	16	15	25
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-	1	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	-	1	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	1	-	-	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	1	4	2	6	6
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	2	3	4
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	56	44	36	37	64

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 17/10/2022.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	1	1
II. Neoplasias (tumores)	5	6	4
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	2	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	2	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	1	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	9	4	6
X. Doenças do aparelho respiratório	-	-	-
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	-	1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	-	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	1	1
XVII. Malformações congênitas e anomalias cromossômicas	-	-	-
XVIII. Sintomas e achados anormais em exames clínicos e laboratoriais	2	3	2
XIX. Lesões envenenamento e outras consequências de causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	5	6	4
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	26	27	21

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

Data da consulta: 17/10/2022.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

OS DADOS APRESENTADOS ESTÃO DENTRO DAS ESTATÍSTICAS E ANÁLISE DO SETOR VIGILÂNCIA EM SAÚDE .

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	11.495
Atendimento Individual	3.944
Procedimento	5.135
Atendimento Odontológico	899

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	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 17/10/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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	57	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	3669	10839,80	-	-
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	-	-	-	-
Total	3726	10839,80	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 17/10/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Esse item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual.
Portanto, não há produção sob gestão municipal.

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	57	-
Total	57	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 17/10/2022.

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 04/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
Total	0	0	7	7

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: 17/10/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	7	0	0	7
Total	7	0	0	7

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: 17/10/2022.

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
CONSIDERANDO O CENÁRIO GERAL DA SAÚDE ESTÃO DENTRO DO PROGRAMADO.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

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

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	1	1	9	7	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: 18/10/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	1	1	1	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	23	23	23	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	21	22	23	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 18/10/2022.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS
- QUADRO DO PESSOAL ESTÁ DENTRO DAS ESTATÍSTICAS DEVENDO SER READEQUADO PARA MELHOR ATENDER A POPULAÇÃO.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - REORGANIZAR AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E OUTROS SETORES VINCULADOS A SMS PARA ATENDER A POPULAÇÃO EM TODOS OS CICLOS DE VIDA, DESENVOLVENDO AÇÕES DE PROMOÇÃO, PREVENÇÃO, PROTEÇÃO E RECUPERAÇÃO A SAÚDE COM CUIDADO ADEQUADO, NO TEMPO, LUGAR E NA QUALIDADE NECESSÁRIA A CADA SITUAÇÃO.										
OBJETIVO Nº 1.1 - ADEQUAR A ESTRUTURA FÍSICA DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DA ZONA RURAL										
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 do Quadrimestre	% meta alcançada	
1. QUATRO UNIDADES BASICAS DE SAÚDE REFORMADA/ ANO.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			3	1	Número	1	100,00	
OBJETIVO Nº 1.2 - ADEQUAR A ESTRUTURA FÍSICA DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DA ZONA URBANA.										
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 do Quadrimestre	% meta alcançada	
1. UNIDADES DE SAÚDE A SER REFORMADA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	1	Número	1	100,00	
OBJETIVO Nº 1.3 - ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DOS USUÁRIOS INSCRITOS NO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada	
1. ACOMPANHAR OS USUARIOS ESCRITOS NO PROGRAMA BOLSA FAMILIA.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	0			80,00	78	Percentual	80	102,56	
OBJETIVO Nº 1.4 - AMPLIAR O NUMERO DE UNIDADES DE SAÚDE COM O PROGRAMA DE CONTROLE DO TABAGISMO.										
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 do Quadrimestre	% meta alcançada	
1. UBS COM PROGRAMA IMPLEMENTADO.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			4	2	Número	2	100,00	
OBJETIVO Nº 1.5 - AMPLIAR O NUMERO DE EQUIPES DA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA- ESF.										
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 do Quadrimestre	% meta alcançada	
1. NUMERO DE EQUIPE DA ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMILIA AMPLIADAS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	0	Número	0	0	
OBJETIVO Nº 1.6 - MANTER A COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES ATENÇÃO PRIMARIA 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 do Quadrimestre	% meta alcançada	
1. 100% DE COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO PRIMARIA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100	Percentual	100	100,00	
OBJETIVO Nº 1.7 - MANTER EQUIPES DA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada	
1. 02-EQUIPES DA ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMILIA MANTIDA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			2	2	Número	2	100,00	
OBJETIVO Nº 1.8 - AMPLIAR A COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DE SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO PRIMARIA 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 do Quadrimestre	% meta alcançada	
1. 70%- DE COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DE SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO PRIMARIA EM SAÚDE.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			70,00	50	Percentual	70	140,00	
OBJETIVO Nº 1.9 - MANTER EQUIPES DE SAÚDE BUCAL.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada	
1. 02- EQUIPES DE SAÚDE BUCAL MANTIDAS.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			2	2	Número	2	100,00	
OBJETIVO Nº 1.10 - MANTER AS AÇÕES RELACIONADAS AO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA- PSE E ESTRATÉGIA NUTRISUS NAS ESCOLAS PRIORITÁRIAS.										

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 100%- AÇÕES RELACIONADAS AO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA- PSE E ESTRATEGIA NUTRISUS E INDICADORES PRECONIZADOS MANTIDA NAS ESCOLAS PRIORITARIAS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 1.11 - MANTER REFERENCIA PARA O ATENDIMENTO DOS PACIENTES SUSPEITO E CONFIRMADOS DE COVID-19.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 01- UNIDADES DE REFERENCIA MANTIDA PARA O ATENDIMENTO DE PACIENTES SUSPEITO E CONFIRMADOS DE COVID-19	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 1.12 - ADQUIRIR E INSTALAR GERADOR E CAMÃRA FRIA NO CENTRO DE SAÚDE PEDRO VIEIRA SOSSEGO, VISANDO GARANTIR MAIOR SEGURANÇA AOS MICROBIOLOGIAS NA REDE DE FRIOS.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 01-GERADOR E CAMARA FRIA A SER ADQUIRIDA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	0	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 2 - REDES DE ATENÇÃO PRIORITÁRIAS (ATENÇÃO MATERNO-INFANTIL, SAÚDE MENTAL, SAÚDE BUCAL, PESSOA COM DEFICIÊNCIA, SAÚDE DO IDOSO, GRUPOS DE RISCO E SAÚDE DA MULHER).

OBJETIVO Nº 2.1 - fortalecer as ações de acompanhamento e monitoramento das condições de saúde das crianças de 0 02 anos de idade junto às equipes de atenção básica, visando a diminuição da mortalidade infantil no município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. unidades basicas de saúde com processo de trabalho das equipes de atenção basica definidos e voltados para o acompanhamento e monitoramento das condições de saúde das crianças de 0 a 02 anos de idade.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			4	4	Número	4	100,00

OBJETIVO Nº 2.2 - AUMENTAR O NÚMERO DE PARTOS NORMAIS DENTRO DA REDE DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE DA MULHER.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 55% PARTOS NORMAIS REALIZADOS.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	0			55,00	40	Percentual	55	137,50

OBJETIVO Nº 2.3 - GARANTIR O ACESSO DAS GESTANTES A NO MÍNIMO 6 CONSULTAS DE PRÉ-NATAL NO DECORRER DA GESTAÇÃO, SENDO A PRIMEIRA ANTES DA 20ª SEMANA DE GESTAÇÃO, BEM COMO A OFERTA DE TODOS OS EXAMES E SOROLOGIAS NECESSÁRIAS.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 90%- PROPORÇÃO DE GESTANTES COM 6 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	0			90,00	80	Percentual	70	87,50

OBJETIVO Nº 2.4 - GARANTIR O ACESSO DAS GESTANTES AO ATENDIMENTO/AVALIAÇÃO ODONTOLÓGICA.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 90%- PROPORÇÃO DE GESTANTES COM O ACESSO AO ATENDIMENTO/AVALIAÇÃO ODONTOLOGICA.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	0			90,00	90	Percentual	90	100,00

OBJETIVO Nº 2.5 - ASSEGURAR A REALIZAÇÃO DE NO MÍNIMO 03 ULTRASSONOGRAFIAS OBSTÉTRICAS NO DECORRER DA GESTAÇÃO.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. GESTANTES COM NO MÍNIMO 03 ULTRASSONOGRAFIAS OBSTÉTRICAS REALIZADAS.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	0			90,00	80	Percentual	90	112,50

OBJETIVO Nº 2.6 - GARANTIR A OFERTA DE NO MÍNIMO 03 TESTES PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTES, SENDO 01 NA PRIMEIRA CONSULTA DE PRÉ NATAL, 01 NA 28ª SEMANA E O TERCEIRO NO MOMENTO DA ADMISSÃO PARA O PARTO. ASSEGUANDO O TRATAMENTO PARA A GESTANTE E PARCEIRO (S) NO MOMENTO DA DETECÇÃO.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. GESTANTES COM NO MÍNIMO 03 TESTES PARA DETECÇÃO DE SIFILIS REALIZADAS.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	0			95,00	80	Percentual	95	118,75

OBJETIVO Nº 2.7 - GARANTIR ATENDIMENTO DOMICILIAR AO RECÊN- NASCIDO E A PUÉRPERA NA PRIMEIRA SEMANA DE 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. RECÉM-NASCIDOS E PUÉRPERAS COM ATENDIMENTOS DOMICILIAR NA PRIMEIRA SEMANA DE VIDA.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	0			70,00	50	Percentual	70	140,00

OBJETIVO Nº 2.8 - REDUZIR A INCIDÊNCIA DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE AS FAIXAS ETÁRIAS 10 A 19 ANOS, ATRAVÉS DO FORTALECIMENTO DO PLANEJAMENTO FAMILIAR.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 12% DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE FAIXAS ETARIAS10 A 19 ANOS.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	0			12,00	15	Percentual	12	80,00

OBJETIVO Nº 2.9 - INTENSIFICAR A COLETA DE PREVENTIVO DE CÂNCER DE COLO UTERINO NAS MULHERES DE 25 A 64 ANOS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 0,65- RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS NA POPULAÇÃO RESIDENTE DE DETERMINADO LOCAL E A POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0			0,65	.5	Razão	.65	130,00

OBJETIVO Nº 2.10 - INTENSIFICAR A REALIZAÇÃO DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO BILATERAL DE 50 A 69 ANOS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 0,30 RAZÃO DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO NAS MULHERES DE 50 A 69 ANOS REALIZADAS NA POPULAÇÃO RESIDENTE DE DETERMINADO LOCAL E POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0			0,30	.15	Razão	.3	200,00

OBJETIVO Nº 2.11 - MANTER A REDE DE SAÚDE MENTAL, E AMPLIAR A INTERAÇÃO ENTRE O CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL AS UBS´s.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 01 REDE DE SAÚDE MENTAL IMPLANTADA E MANTIDA E COM INTERAÇÃO AMPLIADA COM AS UBS´s.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 2.12 - MANTER NAS UBS´s A UTILIZAÇÃO DE INSTRUMENTOS DE DETECÇÃO PRECOCE, DE RISCOS PARA DESENVOLVIMENTO INFANTIL, INCLUINDO OS TRANSTORNOS DO ESPECTRO AUTISTA E EPILEPSIA.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 04-UBS´s DE SAÚDE COM INSTRUMENTOS DE DETECÇÃO PRECOCE IMPLANTADA.	Taxa de mortalidade infantil	0			4	4	Número	4	100,00
2. 100% PROFISSIONAIS CAPACITADOS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	25	Percentual	25	100,00

OBJETIVO Nº 2.13 - CAPACITAR OS PROFISSIONAIS DAS UNIDADES DE SAÚDE PARA DETECÇÃO PRECOCE DE RISCOS PARA DESENVOLVIMENTO INFANTIL, INCLUINDO OS TRANSTORNOS DO ESPECTRO AUTISTA E EPILEPSIA.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 100% DOS PROFISSIONAIS A SEREM CAPACITADOS.	CAPACITAR TODOS OS PROFISSIONAIS DA REDE DE ASSISTENCIA A SAÚDE.	0			100,00	25	Percentual	25	100,00

OBJETIVO Nº 2.14 - INCORPORAR A ATENÇÃO ÀS DIVERSAS LINHAS DE CUIDADO DAS REDES DE ATENÇÃO A SAÚDE ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA PELAS EQUIPES DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. PERCENTUAL DE INCLUSÃO DA ATENÇÃO AS DIVERSAS LINHAS DE CUIDADO DAS REDES DE ATENÇÃO A SAÚDE AS PESSOAS COM DEFICIENCIA PELAS EQUIPES DA ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMILIA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	50	Percentual	50	100,00

OBJETIVO Nº 2.15 - GARANTIR A REFERENCIA PARA O ATENDIMENTO ESPECIALIZADO AOS PACIENTES DA REDE DE ATENÇÃO ÀS 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. PERCENTUAL DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO GARANTIDO AOS PACIENTES DA REDE DE ATENÇÃO ÀS PESSOAS COM DEFICIENCIA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	80	Percentual	80	100,00

OBJETIVO Nº 2.16 - REORGANIZAR A ATENÇÃO AOS PORTADORES DE HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA DE ACORDO COM OS RISCO.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. PERCENTUAL DOS PACIENTES PORTADORES DE HIPERTENÇÃO ARTERIAL CADASTRADOS NO E-SUS APS E ACOMPANHADOS PELAS SUAS RESPECTIVAS EQUIPES.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			90,00	60	Percentual	60	100,00

OBJETIVO Nº 2.17 - REORGANIZAR A ATENÇÃO AOS PORTADORES DE DIABETES DE ACORDO COM OS ESTRATOS DE RISCO.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. PACIENTES PORTADORES DE DIABETES CADASTRADOS NO E-SUS/APS E ACOMPANHADOS PELAS SUAS RESPECTIVAS EQUIPES DE ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			90,00	60	Percentual	60	100,00

OBJETIVO Nº 2.18 - ALCANÇAR OU ULTRAPASSAR O PERCENTUAL DE DIABÉTICOS COM SOLICITAÇÃO DE HEMOGLOBINA GLICADA EXIGIDA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. DIABETICOS COM SOLICITAÇÃO DE HEMOGLOBINA GLICADA.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			90,00	50	Percentual	50	100,00

OBJETIVO Nº 2.19 - GARANTIR QUE AS PESSOAS COM HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTEMÁTICA QUE SÃO CONSULTADAS PELAS EQUIPES DE APS, TENHAM SUA PRESSÃO ARTERIAL AFERIDA EM CADA QUADRIMESTRE.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 90% DE PESSOAS ATENDIDAS NA APS COM PRESSÃO ARTERIAL AFERIDA A CADA QUADRIMESTRE.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			90,00	50	Percentual	50	100,00

OBJETIVO Nº 2.20 - IMPLANTAR NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE PARA OS PROFISSIONAIS DA REDE DE ATENÇÃO PRIMARIA EM SAÚDE O TELE SAÚDE PARA QUE OS MESMOS UTILIZEM ESTA FERRAMENTA PARA SOLUCIONAR A MAIOR PARTE DOS PROBLEMAS DE SAÚDE DA POPULAÇÃO, EVITANDO O ENCAMINHAMENTO DE REDE ESPECIALIZADA-PACIENTES.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 04- QUANTIDADE DE UNIDADE BASICA DE SAÚDE COM ATENÇÃO VIA TELE SAÚDE IMPLANTADAS/ANO	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			4	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 2.21 - INSTITUIR NOVAS TECNOLOGIAS DE CUIDADO APOIANDO AS CONDIÇÕES CRONICAS, TAIS COMO: APOIO AO AUTO CUIDADO, GRUPO OPERATIVO, GRUPO DE PARES, CUIDADO COMPARTILHADO, ENTRE OUTROS.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. UNIDADES BASICAS DE SAUDE COM AÇÕES DE CUIDADO APOIANDO AS CONDIÇÕES CRONICAS/ANO	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	90	Percentual	90	100,00

OBJETIVO Nº 2.22 - REESTRUTURAR A REDE DE ATENÇÃO A PESSOA IDOSA.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. UNIDADES BASICAS DE SAUDE COM A REDE DE ATENÇÃO A PESSOA IDOSA REESTRUTURADA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 2.23 - FORTALECER A REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE DO HOMEM VISANDO O FORTALECIMENTO DA POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO A SAÚDE DO HOMEM COM PRIORIDADE PARA FAIXA ETÁRIA PRECONIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. QUANTIDADE DE UNIDADE COM ATENÇÃO A SAÚDE DO HOMEM.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			4	4	Número	4	100,00

OBJETIVO Nº 2.24 - MANTER A REDE DE SAÚDE BUCAL COM FOCO ESPECIAL NOS GRUPOS PRIORITÁRIOS.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 02-NUMEROS DE EQUIPES DE SAÚDE BUCAL - ESB IMPLANTADAS E MANTIDAS.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			2	2	Número	2	100,00

OBJETIVO Nº 2.25 - MANTER O NUMERO DE CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICOS EM FUNCIONAMENTO..

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Nº DE CONSULTÓRIOS DE SAÚDE BUCAL COM ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO MANTIDOS.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			4	4	Número	4	100,00

OBJETIVO Nº 2.26 - MANTER AS AÇÕES DE PREVENÇÃO E DIAGNOSTICO PRECOCE DO CÂNCER DE BOCA NA ATENÇÃO PRIMARIA À SAUDE-APS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. % POSTOS DE SAÚDE QUE REALIZAM AÇÕES DE PREVENÇÃO E DIAGNOSTICO PRECOCE DO CANCER DE BOCA.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 2.27 - ASSEGURAR AS AÇÕES DE PREVENÇÃO A SAÚDE BUCAL CONFORME PROTOCOLO MUNICIPAL DE SAÚDE BUCAL.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. % AÇÕES DE PREVENÇÃO EM SAÚDE BUCAL REALIZADAS CONFORME PROTOCOLO MUNICIPAL DE SAÚDE BUCAL.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			100,00	70	Percentual	70	100,00

OBJETIVO Nº 2.28 - DIMINUIR A PROPORÇÃO DE EXODOTIA EM RELAÇÃO AOS DEMAIS PROCEDIMENTOS.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. %- EXODONTIA EM RELAÇÃO AOS DEMAIS PROCEDIMENTOS.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			10,00	2	Percentual	2	100,00

OBJETIVO Nº 2.29 - AQUISIÇÃO DE UMA UNIDADE MÓVEL ODONTOLÓGICA - UMO.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 01 UNIDADE MÓVEL ODONTOLÓGICA ADQUIRIDA.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			1	0	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 3 - PROMOÇÃO EM SAÚDE- IMPLANTAR A POLÍTICA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO DA SAÚDE EM CONSONÂNCIA COM A POLÍTICA NACIONAL DE PROMOÇÃO DA SAÚDE.

OBJETIVO Nº 3.1 - ELABORAR E IMPLANTAR A POLÍTICA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO A SAÚDE DE ACORDO COM OS OBJETIVOS DA AGENDA 2030 DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL, VISANDO OFERTA DE SAÚDE E BEM ESTAR.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. POLITICA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO A SAUDE DE ACORDO COM OS OBJETIVOS DA AGENDA 2030 DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTAVEL ELABORADA, IMPLANTADA E MANTIDA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 3.2 - MANTER O PROGRAMA DE CONTROLE DO TABAGISMO, OBESIDADE E ALCOOLISMO IMPLANTADOS..

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. UNIDADES BASICAS DE SAÚDE COM O PROGRAMA DE CONTROLE DO TABAGISMO, OBESIDADE, E ALCOLISMO IMPLANTADOS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			4	4	Número	4	100,00

DIRETRIZ Nº 4 - REDE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS-MANTER OS COMPONENTES A REDE DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS PARA ATENDER A POPULAÇÃO, DESENVOLVENDO AÇÕES DE ASSISTÊNCIA COM CUIDADO ADEQUADO. NO TEMPO E LUGAR E NA QUALIDADE NECESSÁRIA A CADA SITUAÇÃO.

OBJETIVO Nº 4.1 - ELABORAR E MANTER PROJETOS DE CAPACITAÇÃO DAS EQUIPES DAS UNIDADES DE SAÚDE PARA ATENDER AS PEQUENAS URGÊNCIAS.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Nº DE PROJETOS DE CAPACITAÇÃO DAS EQUIPES DAS UNIDADES DE SAÚDE PARA ATENDER AS PEQUENAS URGÊNCIAS ELABORADAS E MANTIDAS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			4	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 4.2 - ELABORAR E MANTER PROJETOS DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E EDUCAÇÃO CONTINUADA PARA AS EQUIPES.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Nº DE PROJETOS DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E EDUCAÇÃO CONTINUADA ELABORADA E MANTIDAS PARA AS EQUIPES.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			4	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 4.3 - MANTER OS SERVIÇOS (UNIDADES DE SUPORTE BÁSICO) DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Nº UNIDADES DE SUPORTE BASICO MANTIDO.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			2	2	Número	2	100,00

OBJETIVO Nº 4.4 - DESENVOLVER E IMPLEMENTAR ANUALMENTE PROJETOS EM PARCERIA COM AS ESCOLAS, DETRAN, DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE TRÂNSITO, POLÍCIA MILITAR, GUARDA MIRIM E OUTROS ÓRGÃOS, VOLTADOS PARA A CONSCIENTIZAÇÃO, SENSIBILIZAÇÃO, PREVENÇÃO E DIMINUIÇÃO DOS ACIDENTES DE TRÂNSITO, BEM COMO OUTROS TIPOS DE ACIDENTES E URGÊNCIAS.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. ANUALMENTE EM PARCERIAS COM AS ESCOLAS, DETRAN, DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE TRÂNSITO, POLÍCIA MILITAR, GUARDA MIRIM E OUTROS ÓRGÃOS, VOLTADOS PARA A CONSCIENTIZAÇÃO, SENSIBILIZAÇÃO, PREVENÇÃO E DIMINUIÇÃO DOS ACIDENTES DE TRÂNSITO, BEN COMO OUTROS TIPOS DE ACIDENTES E URGÊNCIAS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			2	1	Número	1	100,00

DIRETRIZ Nº 5 - ORGANIZAÇÃO DA AMBULATORIAL E HOSPITALAR ESPECIALIZADA- ASSEGURAR QUE A LINHA DE CUIDADO INTEGRAL SEJA PLENAMENTE ARTICULADA COM A ATENÇÃO PRIMÁRIA Á SAÚDE E FORNECER AOS USUÁRIOS DO SUS UMA RESPOSTA ADEQUADA E EM TEMPO OPORTUNO DE ACORDO COM AS SUAS NECESSIDADES.

OBJETIVO Nº 5.1 - REDE DE ATENÇÃO BÁSICA MANTER OS PROTOCOLOS DE ENCAMINHAMENTO PARA A ATENÇÃO ESPECIALIZADA NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. %DOS PROFISSIONAIS DA REDE DE ATENÇÃO BÁSICA COM CONHECIMENTO SOBRE OS PROTOCOLOS DE ENCAMINHAMENTO PARA A ATENÇÃO ESPECIALIZADA NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 5.2 - PROMOVER A INTEGRAÇÃO DOS DIFERENTES PONTOS DE ATENÇÃO A SAÚDE PARA REALIZAÇÃO DE REFERENCIA E CONTRA-REFERENCIA E TRANSFERÊNCIA DO CUIDADO, ATRAVÉS DA IMPLANTAÇÃO DE FLUXO DE COMUNICAÇÃO ENTRE A ATENÇÃO PRIMARIA E ATENÇÃO ESPECIALIZADA.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. SERVIÇOS DA REDE DE ATENÇÃOCOM FLUXO DE COMUNICAÇÃO DE REFERENCIA E CONTRA REFERENCIA IMPLANTADA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	80	Percentual	80	100,00

OBJETIVO Nº 5.3 - MANTER O COMPLEXO REGULADOR IMPLANTADO NO MUNICÍPIO.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. MANTER COMPLEXO REGULADOR IMPLANTADO.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 5.4 - MANTER O SERVIÇO DE REGULAÇÃO DE VAGAS, PROCEDIMENTOS E CONSULTAS DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE - SISREG, PARA AS UNIDADES DE SAÚDE.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. NUMERO DE UNIDADES DE SAÚDE COM SERVIÇO DE REGULAÇÃO DE VAGAS, PROCEDIMENTOS E CONSULTAS DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE - SISREG, IMPLANTADOS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			4	4	Número	4	100,00

OBJETIVO Nº 5.5 - AMPLIAR E REFORMAR A SEDE DO CENTRO DE ESPECIALIDADES MUNICIPAL, POSSIBILITANDO A AMPLIAÇÃO DA OFERTA DOS SERVIÇOS AMBULATORÍAS ESPECIALIZADOS.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. NUMERO DE AMPLIAÇÃO E REFORMA NO CENTRO DE ESPECIALIDADES MUNICIPAL.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	0	Número	0	0

OBJETIVO Nº 5.6 - AMPLIAR E REFORMAR SEDE DO LABORATÓRIO MUNICIPAL DE ANÁLISES CLÍNICAS.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. SEDE DO LABORATÓRIO MUNICIPAL DE ANÁLISES CLÍNICAS CONSTRUÍDA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	0	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 6 - REGULAÇÃO DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE- ATENDER AS NECESSIDADES DE SAÚDE DOS USUÁRIOS DE FORMA EFICIENTE, EFETIVADA E OPORTUNA. OTIMIZANDO A CAPACIDADE OPERACIONAL DOS SERVIÇOS, COM LÓGICA PRIORIZAÇÃO E ENFRENTAMENTO.

OBJETIVO Nº 6.1 - MONITORAR OS INDICADORES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PRIORIZADOS DE ACORDO COM METAS PACTUADAS NO SISPACTO.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. % DOS INDICADORES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PRIORIZADOS DE ACORDO COM METAS PACTUADAS NO SISPACTO MONITORADOS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 6.2 - REALIZAR ANUALMENTE, ESTUDOS AVALIATIVOS QUANTO A COMPABILIDADE ENTRE CAPACIDADE INSTALADA, A PROGRAMAÇÃO E A PRODUÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE QUE INTEGRAM O SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE, PRIORIZADOS PELO GESTOR MUNICIPAL.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Nº DE ESTUDOS AVALIATIVOS QUANTO A COMPABILIDADE ENTRE A CAPACIDADE INSTALADA, A PROGRAMAÇÃO E A PRODUÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE QUE INTEGRAM O SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE, PRIORIZADOS PELO GESTOR MUNICIPAL, REALIZADOS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	1	Número	1	100,00

DIRETRIZ Nº 7 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE- VIGILÂCIA EPIDEMIOLÓGICA, SANITÁRIA, AMBIENTAL E SAÚDE DO TRABALHADOR.

OBJETIVO Nº 7.1 - REALIZAR TRES LIRA(LEVANTAMENTO RÁPIDO DO ÍNDICE DE INFESTAÇÃO POR AEDES AEGYPTI) AO ANO

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 03 LIRA (LEVANTAMENTO RAPIDO DO INDICE DE INFESTAÇÃO POR AEDES AEGYPTO) REALIZADOS AO ANO.	NUMERO DE LIRA (LEVANTAMENTO RAPIDO DO INDICE DE INFESTAÇÃO POR AEDES AEGYPTO)REALIZADOS AO ANO.	0			3	3	Número	3	100,00

OBJETIVO Nº 7.2 - REALIZAR ANUALMENTE AÇÕES INTERSETORIAIS EM PARCERIA COM A SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, EQUIPES DE ATENÇÃO PRIMARIA A SAÚDE E OUTROS SETORES E/OU ÓRGÃOS COM VISTAS A MANTER O CONTROLE DO VETOR AEDES AEGYPTI PARA MANTER UMA INFESTAÇÃO MENOR QUE <1%.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Nº DE AÇÕES ANUAIS INTERSETORIAIS REALIZADAS EM PARCERIA COM A SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, EQUIPES DE ATENÇÃO PRIMARIA EM SAÚDE E OUTROS SETORES E/OU ÓRGÃO COM VISTAS A MANTER O CONTROLE DO VETOR AEDES AEGYPTI PARA MANTER A INFESTAÇÃO MENOR QUE >1%	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			2	2	Número	2	100,00

OBJETIVO Nº 7.3 - CICLOS ANUAIS QUE ATINGIRAM MÍNIMO DE 80% DE COBERTURA DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL DA DENGUE.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Nº DE CICLOS ANUAIS QUE ATINGAM MÍNIMO DE 80% DE COBERTURA DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL DA DENGUE	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			6	6	Número	6	100,00

OBJETIVO Nº 7.4 - MANUTENÇÃO E REFORMA A SEDE 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. MANUTENÇÃO E REFORMA.	01- QUANTITATIVO DE MANUTENÇÃO E REFORMA NA SEDE DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE.	0			1	0	Número	0	0

OBJETIVO Nº 7.5 - MELHORAR A SEDE DA REDE DE FRIOS MUNICIPAL (IMUNIZAÇÃO- PNI) PARA UM ESPAÇO MAIS AMPLO E ADEQUADO.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. ESPAÇO FÍSICO MAIS AMPLO E ADEQUADO PARA A REDE DE FRIOS MUNICIPAL.	ADEQUAÇÃO DE UM ESPAÇO MAIS AMPLO E ADEQUADO PARA A REDE DE FRIOS MUNICIPAL.	0			1	0	Número	0	0

OBJETIVO Nº 7.6 - REALIZAR NO MÍNIMO OS SEIS GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS NO ANO.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS REALIZADOS NO ANO.	06- QUANTITAVO DE GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITARIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS.	0			6	6	Número	6	100,00

OBJETIVO Nº 7.7 - ENCAMINHAR AO LABORATÓRIO CENTRAL DO ESTADO (LACEN) AS AMOSTRAS BIOLÓGICAS DOS ANIMAIS QUE APRESENTEM SINTOMATOLOGIA SUSPEITA.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 100% DAS AMOSTRAS ENCAMINHADAS AO LABORATORIO CENTRAL DO ESTADO (LACEN)	100% PERCENTUAL DE AMOSTRAS ENCAMINHADAS AO LABORATORIO CENTRAL DOP ESTADO (LACEN) DOS ANIMAIS QUE APRESENTEM SINTOMALOGIA SUSPEITA.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 7.8 - REALIZAR O MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA AGUA PARA CONSUMO HUMANO HUMANO CONFORME A DIRETRIZ NACIONAL DO PROGRAMA DE VIGILÂNCIA DA AGUA DE CONSUMO HUMANO VIGI AGUA.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 80% DAS AMOSTRAS PRECONIZADAS NO PLANO, 1 AMOSTRA MINIMO DA DIRETRIZ NACIONAL.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	0			80,00	80	Percentual	80	100,00

OBJETIVO Nº 7.9 - INVESTIGAR OS AGRAVOS NOTIFICADOS REFERENTES A SAÚDE DO TRABALHADOR.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 100% DOS ACIDENTES GRAVES NOTIFICADOS E INVESTIGADOS.	100%- PERCENTUAL DE AGRAVOS NOTIFICADOS E INVESTIGADOS.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 7.10 - REALIZAR ATIVIDADES EM PARCERIA COM AS UNIDADES DE SAÚDE PUBLICA, PARA QUE TODOS OS AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA SEJAM NOTIFICADOS.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. NUMEROS DE ATIVIDADES REALIZADAS EM PARCERIA COM AS UNIDADES DE SAÚDE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSORIA SEJAM NOTIFICADOS.	04-NÚMERO DE ATIVIDADES/ ANO TODOS OS AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSORIA SEJAM NOTIFICADOS.	0			1	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 7.11 - GARANTIR O TRATAMENTO ANTIRRETROVIRAL ÀS PESSOAS COM DIAGNÓSTICO DE HIV.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. %DAS PESSOAS COM DIAGNOSTICO DE HIV EM TRATAMENTO.	90% PERCENTUAL DE PESSOAS COM DIAGNOSTICO DE HIV EM TRATAMENTO.	0			90,00	90	Percentual	90	100,00

OBJETIVO Nº 7.12 - GARANTIR O TRATAMENTO E ACOMPANHAMENTO DOS CASOS DE SÍFILIS ADQUIRIDA, SÍFILIS EM GESTANTES E SÍFILIS CONGÊNITA.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 90% DE PESSOAS COM DIAGNOSTICO DE SÍFILIS COM TRATAMENTO GARANTIDO.	PERCENTUAL DE PESSOAS COM DIAGNOSTICO DE SÍFILIS COM TRATAMENTO GARANTIDO.	0			90,00	90	Percentual	90	100,00

OBJETIVO Nº 7.13 - MANTER AÇÕES CONTINUAS DE PREVENÇÃO E COMBATE AS HEPATITES VIRAIS E 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. UNIDADES DE SAUDE COM AÇÕES DE PREVENÇÃO E COMBATE AS HEPATITES VIRAIS E IST/AIDS.	02-UNIDADES DE SAÚDE COM AÇÕES DE PREVENÇÃO E COMBATE AS HEPATITES VIRAIS E IST/AIDS	0			2	2	Número	2	100,00

OBJETIVO Nº 7.14 - CLASSIFICAR RECÉN NASCIDOS COM FATORES DE RISCO DE MORBIMORTALIDADE, ATRAVÉS DA ANALISE DAS DECLARAÇÕES DE NASCIDOS VIVOS..

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. %DOS NASCIDOS VIVOS COM RISCO DE MORBIMORTALIDADE E CLASSIFICADOS ATRAVES DA ANALISE DAS DECLARAÇÃO DE NASCIDOS VIVOS.	Taxa de mortalidade infantil	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 7.15 - INSERIR AS DECLARAÇÕES DE NASCIDOS VIVOS (DNU) E AS DECLARAÇÕES DE ÓBITO (DO) EM SEUS RESPECTIVOS BANCOS DE INFORMAÇÃO NACIONAIS (SINASC E SIM).

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. % DAS DECLARAÇÕES DE ÓBITOS (DO) E DECLARAÇÕES DE NASCIDOS VIVOS (DNU) OCORRIDOS EM SOSSEGO INSERIDOS NOS BANCOS DE INFORMAÇÃO NACIONAIS.	100% - PERCENTUAL DAS DECLARAÇÕES DE ÓBITOS (DO) E DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVOS (DNU) OCORRIDOS EM SOSSEGO INSERIDAS NOS BANCOS DE INFORMAÇÕES NACIONAIS.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 7.16 - REALIZAR VIGILÂNCIA, INVESTIGAÇÃO E ANÁLISES DOS ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL(10 A 49 ANOS).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 100% DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (10 A 49 ANOS).	% DOS ÓBITOS INVESTIGADOS E ANALIZADOS.	0			100,00	100	Proporção	100	100,00

OBJETIVO Nº 7.17 - REALIZAR VIGILÂNCIA, INVESTIGAÇÃO E ANÁLISE DE ÓBITOS INFANTIS E FETAIS.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 100% DE ÓBITOS INFANTIS E FETAIS INVESTIGADOS.	% DOS ÓBITOS INVESTIGADOS E ANALIZADOS.	0			100,00	100	Proporção	100	100,00

OBJETIVO Nº 7.18 - REALIZAR VIGILÂNCIA,INVESTIGAÇÃO E ANÁLISE DE ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 100% DE ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS.	% DOS ÓBITOS INVESTIGADOS E ANALISADOS.	0			100,00	100	Proporção	100	100,00

OBJETIVO Nº 7.19 - REALIZAR A BUSCA ATIVA E VIGILÂNCIA DOS CONTATOS INTRA-DOMICILIARES DOS CAOS NOVOS DE HANSENIASE.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 80%- PROPORÇÃO DE EXAMINADOS ENTRE OS CONTATOS REGISTRADOS DE CASOS NOVOS DE HANSENIASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DA COORTE.	% DE CONTATOS INTRA-DOMICILIARES DOS CASOS NOVOS DE HANSENIASE EXAMINADOS.	0			80,00	80	Proporção	80	100,00

OBJETIVO Nº 7.20 - MANTER A VIGILÂNCIA E CONTROLE DOS CASOS DE HANSENIASE EM ACOMPANHAMENTO, MANTENDO ÍNDICES DE CURA SATISFATÓRIO.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 90% DOS DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENIASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DA COORTE.	% DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENIASE DIAGNOSTICADOS NOS ANO DA COORTE.	0			90,00	90	Proporção	90	100,00

OBJETIVO Nº 7.21 - ANALISAR OS CASOS DE VIOLÊNCIA, SUSPEITO E CONFIRMADOS DE PESSOAS ATENDIDAS NOS SERVIÇOS DE SAÚDE, NAS ESCOLAS MUNICIPAIS E ESTADUAIS E CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 100% PERCENTUAL DE CASOS ANALIZADOS.	% DOS CASOS DE VIOLÊNCIA ANALISADOS.	0			100,00	70	Percentual	70	100,00

OBJETIVO Nº 7.22 - MANTER COBERTURA VACINAIS SELECIONADAS DO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA CRIANÇAS MENORES DE DOIS ANOS DE IDADE - PENTAVALENTE (3º DOSE) E TRIPLÍCE VIRAL (1º DOSE) COM COBERTURA VACIONAL PRECONIZADA.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 75% . ALCANSAR A COBERTURA DE VACINAS SELECIONADAS DO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA CRIANÇAS MENORES DE DOIS ANO DE IDADE .	COBERTURA MÍNIMA DE 75% PRECONIZADO.	0			75,00	75	Proporção	75	100,00

OBJETIVO Nº 7.23 - MANTER COBERTURA VACINAL ANTIRRÁBICA PARA PREVENÇÃO E INTERRUPTÇÃO DA CIRCULAÇÃO DO VÍRUS DA RAIVA DA POPULAÇÃO CANINA.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 80%- PROPORÇÃO CÃES VACINADOS NA CAMPANHA.	80% DE CÃES VACINADOS NA CAMPANHA DE VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA.	0			80,00	80	Proporção	80	100,00

OBJETIVO Nº 7.24 - MANTER A VIGILÂNCIA E CONTROLE DOS CASOS DE TUBERCULOSE EM ACOMPANHAMENTO, MANTENDO ÍNDICES DE CURA SATISFATÓRIA.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 85% DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR CO CONFIRMAÇÃO LABORATORIAL, DIAGNÓSTICADOS NOS ANOS DA COORTE.	85% DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PRECONIZADO.	0			85,00	85	Proporção	85	100,00

OBJETIVO Nº 7.25 - MANTER O PREENCHIMENTO DO CAMPO " OCUPAÇÃO " NAS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVES RELACIONADOS AO TRABALHO.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 90% PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DO CAMPO OCUPAÇÃO.	PREENCHIMENTO DO CAMPO 'OCUPAÇÃO'.	0			90,00	90	Proporção	90	100,00

OBJETIVO Nº 7.26 - MANTER OS REGISTROS DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 90% PROPORÇÃO DE REGISTROS DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA.	90% DOS REGISTROS PRECONIZADO.	0			90,00	90	Proporção	90	100,00

OBJETIVO Nº 7.27 - MANTER A VIGILÂNCIA E CONTROLE DOS CASOS DE MALÁRIA IMPORTADOS E AUTÓCTONES.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 100% DOS CASOS DEVIDAMENTE TRATADOS E ACOMPANHADOS.	Número de Casos Autóctones de Malária	0			1,00	10	Proporção	1	10,00

OBJETIVO Nº 7.28 - REALIZAR AÇÕES CONTINUAS DE COMBATE AO VETOR DA MALÁRIA EVITANDO A PROPAGAÇÃO DE CASOS NO MUNICÍPIO.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 100% DAS AÇÕES REALIZADAS DE ACORDO COM A DEMANDA.	Número de Casos Autóctones de Malária	0			100,00	100	Proporção	100	100,00

OBJETIVO Nº 7.29 - MANTER O CONJUNTO DE VACINAS DE ROTINA NAS APS , NA SALA DE VACINAÇÃO DO MUNICÍPIO.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 95% DAS VACINAS DA INFÂNCIA, ADOLESCÊNCIA, E ADULTA.	95% DAS VACINAS DE ROTINA DO CALENDARIO NACIONAL (PNI).	0			95,00	95	Proporção	95	100,00

OBJETIVO Nº 7.30 - REALIZAR NOTIFICAÇÃO DE VIOLÊNCIA INTERPESSOAIS AUTO PROVOCADAS.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. NÚMEROS DE UBS'S REALIZANDO NOTIFICAÇÕES POR ANO	4 UBS'S REALIZANDO NOTIFICAÇÕES.	0			4	4	Número	4	100,00

DIRETRIZ Nº 8 - GESTÃO DE PESSOAS E EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE.

OBJETIVO Nº 8.1 - INSTITUIR E MANTER INSTRUMENTOS DE AVALIAÇÃO FUNCIONAL DOS PROFISSIONAIS DA REDE 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. NÚMERO DE INSTRUMENTOS INSTITUIDOS E MANTIDOS.	01 NUMERO DE INSTRUMENTOS INSTITUIDOS E MANTIDOS.	0			1	1	Número	1	100,00
2. REDE MUNICIPAL DE SAÚDE IMPLANTADA.	100% DA REDEC IMPLANTADA.	0			100,00	25	Proporção	25	100,00

OBJETIVO Nº 8.2 - IMPLANTAR A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DO TRABALHADOR.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 100% DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DO TRABALHADOR IMPLANTADA.	REDE DE SA´DE DO TRABALHADOR IMPLANTADA.	0			100,00	25	Percentual	25	100,00

OBJETIVO Nº 8.3 - IMPLANTAR E MANTER O NÚCLEO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO PERMANENTE/ E EDUCAÇÃO CONTINUADA.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. NUCLEO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E DUCAÇÃO CONTINUADA DA SMS IMPLATADO E MANTIDO.	1 NUCLEO IMPLANTADO E MANTIDO.	0			1	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 8.4 - REALIZAR CONCURSOS PÚBLICOS PARA PROVIMENTO DE CARGOS DIVERSOS DA SMS DE ACORDO COM NECESSIDADE ATUAL.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 1 CONCURSO REALIZADO.	01 CONCURSO A SER REALIZADO.	0		1	0	Número	0	0	

DIRETRIZ Nº 9 - PARTICIPAÇÃO DA SOCIEDADE E CONTROLE SOCIAL.

OBJETIVO Nº 9.1 - MANTER A ESTRUTURA DE FUNCIONAMENTO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE.(CMS).

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. MANTER A ESTRUTURA DO CONSELHO.	MANTER A ESTRUTURA (CMS)	0		1	1	Número	1	100,00	

OBJETIVO Nº 9.2 - ACOMPANHAR E FACILITAR A EXECUÇÃO DA RUBRICA ORÇAMENTÁRIA ESPECIFICA PARA O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE, DENTRO ORÇAMENTO GERAL DA (SMS).

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 01 ACOMPANHAMENTO ANUAL A EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA DA RUBRICA ESPECÍFICA DO CMS.	ACOMPANHAR ANUALMENTE A EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA DA CMS.	0			1	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 9.3 - INVESTIR NA FORMAÇÃO DOS CONSELHEIROS MUNICIPAIS DE SAÚDE COM A CONSTRUÇÃO E IMPLEMENTAÇÃO DE CRONOGRAMA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE VOLTADO A ESTE PÚBLICO.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 01 CRONOGRAMA ANUAL DE FORMAÇÃO DOS CONSELHEIROS MUNICIPAIS IMPLEMENTADO.	O CRONOGRAMA ANUAL IMPLANTADO PARA A FORMAÇÃO DOS CONSELHEIROS	0			1	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 9.4 - GARANTIR CAIXAS DE SUGESTÕES, CRÍTICAS, E ELOGIOS EM TODOS OS DEPARTAMENTO DA SMS.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 100% COM CAIXAS DE SUGESTÕES MANTIDAS EM TODO O SETOR DA SMS.	CAIXA DE SUGESTÕES MANTIDAS NA SMS.	0			100,00	100	Proporção	100	100,00

OBJETIVO Nº 9.5 - APOIAR DE ACORDO COM A DISPONIBILIDADE FINANCEIRA A PARTICIPAÇÃO DOS CONSELHEIROS MUNICIPAIS DE SAÚDE, EM ATIVIDADES QUE ESTEJAM RELACIONADAS AO CONTROLE SOCIAL PROMOVIDOS POR CONSELHOS DE DE SAÚDE. (LOCAL, DISTRITAL, MUNICIPAL, ESTADUAL E NACIONAL) E OUTRAS ENTIDADES QUE CONTRIBUA PARA A FORMAÇÃO E EXERCÍCIO DAS FUNÇÕES DE CONSELHEIRO.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 01- APOIO REALIZADO A PARTICIPAÇÃO DOS CONSELHEIROS REM ATIVIDADE DO CMS.	APOIO REALIZADO A PARTICIPAÇÃO DOS CONSELHEIROS MUNICIPAIS DE SAÚDE EM ATIVIDADE.	0			1	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 9.6 - APOIAR A REALIZAÇÃO DA CONFERÊNCIA 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 02- CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAÚDE REALIZADAS.	DUAS CONFERENCIA REALIZADA.	0			2	0	Número	0	0

OBJETIVO Nº 9.7 - CRIAR AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS, COM BASE NA LEGISLAÇÃO VIGENTE, EDIANTE INSTRUMENTO NORMATIVO.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 01- OUVIDORIA MUNICIPAL DO SUS.	CRIAR UMA OUVIDORIA MUNICIPAL DO SUS.	0			1	0	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 10 - QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO E DO FINANCIAMENTO EM SAÚDE- ESTABELECER AÇÕES PARA QUE OS PROJETOS E PROGRAMAS ASSISTÊNCIAS DESENVOLVIDOS PELA SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE SEJAM VIÁVEIS E ESTEJAM EM CONSONÂNCIA À REALIDADE ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA, OBJETIVANDO QUE OS RESULTADOS DESTAS AÇÕES SEJAM EFICIENTES, EFETIVOS E OPORTUNOS.

OBJETIVO Nº 10.1 - MANTER ATUALIZADO O ESTOQUE DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL, BEM COMO OS FLUXOS DE ATENDIMENTO E DISTRIBUIÇÃO PARA OS USUÁRIOS E UNIDADES DE SAÚDE COM A FINALIDADE DE MELHORAR A QUALIDADE DA ASSISTÊNCIA E OTIMIZAÇÃO DOS RECURSOS.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. MANTER O ESTOQUE DE MEDICAMENTOS E INSUMOS E FLUXOS DE ATENDIMENTO E DISTRIBUIÇÃO ATUALIZADO.	QUATRO FARMACIA BASICA, COM DISTRIBUIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS ATUALIZADOS.	0			4	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 10.2 - MANTER AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA TODOS OS SETORES DA SMS.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 04- MANTER AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO.	MANTER TODOS OS SETORES ABASTECIDOS.	0			4	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 10.3 - MANTER RECURSOS HUMANOS PERMANENTES E CONTRATADOS ATUALIZADOS DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTES.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 48 - MANTER TODOS OS SETORES EM DIAS.	RECURSOS HUMANOS ATUALIZADOS.	0			48	12	Número	12	100,00

OBJETIVO Nº 10.4 - AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE PARA SUPRIR TODAS AS NECESSIDADES DOS SETORES DO ORGANOGRAMA DA ESTRUTURA 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 04 - AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE.	AQUISIÇÃO POR LICITAÇÃO OU POR DISPENSA DE LICITAÇÃO.	0			4	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 10.5 - MANUTENÇÃO E AMPLIAÇÃO DE PRÉDIOS PERMANENTES AOS SETORES DA SMS.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 04 - MANUTENÇÃO E AMPLIAÇÃO DE PRÉDIOS DA SMS.	MANUTENÇÃO E AMPLIAÇÃO.	0			4	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 10.6 - MANTER E AMPLIAR O LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS MUNICIPAL.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 4 - MANTER MANUTENÇÃO, INSUMOS NECESSARIOS, REFORMAR E AMPLIAR PARA ESTÁ DENTRO DAS NORMAS DE VIGILÂNCIA SANITARIA.	MANUTENÇÃO, INSUMOS NECESSARIOS, REFORMA E AMPLIAR.	0			4	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 10.7 - MANTER A PARCERIA COM O CPIMSC-CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO CURIMATAU E SERIDO PARAIBANO.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 01 - MANTER PARCERIA COM ATENDIMENTO ESPECIALIZADO.	MANTER CONTRATO POR ANO.	0			1	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 10.8 - CONTRATAR SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE EXAMES E PROCEDIMENTOS POR IMAGEM DE ACORDO A NECESSIDADE DAS AÇÕES DA SMS.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 01 - CONTRATAR EMPRESAS QUE PRESTEM SERVIÇOS NESSAS ESPECIALIDADES.	CONTRATAR CONFORME A NECESSIDADE DA SMS.	0			1	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 10.9 - CONTRATAR SERVIÇOS DE EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS DE ACORDO A NECESSIDADE DAS AÇÕES DA SMS.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 04 - CONTRATAR EMPRESAS QUE PRESTEM SERVIÇOS NESSAS ESPECIALIDADES.	CONTRATAR CONFORME NECESSIDADE.	0			4	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 10.10 - MANTER LRPD (LABORATÓRIO REGIONAL DE PRÓTESE DENTAL) NA ESTRUTURA NA APS PARA CONFEÇÃO DE PRÓTESES DENTAIS NO MUNICÍPIO DE SOSSEGO.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 04 - CONTRATAR EMPRESA PARA SUPRIR ESSE SERVIÇO DE ACORDO COM AS NORMAS VIGENTES.	CONTRATAR POR EMPRESAS QUE SUPRA AS NECESSIDADES DA SMS.	0			4	1	Número	1	100,00
2. 01 - REALIZAR LICITAÇÃO PARA MANUTENÇÃO DOS VEÍCULOS.	MANTER TODOS OS VEÍCULOS FUNCIONANDO EM PERFEITO ESTADO DE CONSERVAÇÃO PARA ATENDER A POPULAÇÃO.	0			1	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 10.11 - MANTER EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DO NÚCLEO DE APOIO AO PROGRAMA DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (NASF)

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 4 - QUANTIDADE DE CONTRATO PROFISSIONAIS PARA MANTER EQUIPE FUNCIONANDO.	QUATRO PROFICIONAIS POR ANO.	0			4	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 10.12 - MANTER FROTA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES PRÓPRIOS DA SMS RODANDO E DANDO SUPORTE A SAÚDE DA POPULAÇÃO.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 01 - REALIZAR LICITAÇÃO PARA MANUTENÇÃO DOS VEÍCULOS.	01 - LICITAÇÃO REALIZADA PARA CADA ANO DE MANUTENÇÃO DOS VEÍCULOS.	0			1	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 10.13 - LOCAÇÕES DE VEÍCULOS AUTOMOTORES PARA DAR APOIO A GESTÃO DA SAÚDE MUNICIPAL.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 01 - CONTRATAR VEÍCULOS POR DE LICITAÇÃO PARA DÁ APOIO A FROTA MUNICIPAL QUANDO NECESSARIO AO TRANSLADO DE PACIOENTES ATENDIDOS PELA SMS.	LOCAR VEÍCULO PARA DÁ APOIO A FROTA MUNICIPAL.	0			1	1	Número	1	100,00

DIRETRIZ Nº 11 - GESTÃO REGIONALIZADA (ESTABELECE AÇÕES PARA QUE OS PROJETOS E PROGRAMAS ASSISTENCIAIS DESENVOLVIDOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SEJAM VIÁVEIS E ESTEJAM EM CONSONÂNCIA Á REALIDADE REGIONAL, OBJETIVANDO QUE OS RESULTADOS DESTAS AÇÕES SEJAM EFICIENTES, EFETIVADOS E OPORTUNOS PARA OS MUNICÍPIOS DA REGIÃO DO CURIMATAU PARAIBANO.

OBJETIVO Nº 11.1 - INCORPORAR A ATENÇÃO AS DIVERSAS LINHAS DE CUIDADO DAS REDES DE ATENÇÃO A SAÚDE AS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA PELAS EQUIPES DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. PERCENTUAL DE INCLUSÃO DA ATENÇÃO AS DIVERSAS LINHAS DE CUIDADO DAS REDES DE ATENÇÃO A SAÚDE AS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA PELAS EQUIPES DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	50	Percentual	50	100,00

OBJETIVO Nº 11.2 - GARANTIR A REFERENCIA PARA ATENDIMENTO ESPECIALIZADO AOS PACIENTES DA REDE DE ATENÇÃO AS 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. PERCENTUAL DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO GARANTINDO AOS PACIENTES DA REDE DE ATENÇÃO AS PESSOAS COM DEFICIENCIA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	80	Percentual	80	100,00

OBJETIVO Nº 11.3 - REORGANIZAR A ATENÇÃO AOS PORTADORES DE HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA DE ACORDO COM OS RISCOS.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. PERCENTUAL DOS PACIENTES PORTADORES DE HIPERTENSÃO ARTERIAL CADASTRADOS NO E-SUS APS E ACOMPANHADOS PELAS SUAS RESPECTIVAS EQUIPES DE ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMILIA CONFORME RISCO.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	60	Percentual	60	100,00

OBJETIVO Nº 11.4 - REORGANIZAR A ATENÇÃO AOS PORTADORES DE DIABETES DE ACORDO COM OS ESTRATOS DE RISCO.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. PACIENTES PORTADORES DE DIABETES CADASTRADOS NO E-SUS/APS E ACOMPANHADOS PELAS SUAS RESPECTIVAS EQUIPES DE ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMILIA CONFORME RISCO.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			90,00	60	Percentual	60	100,00

OBJETIVO Nº 11.5 - ALCANÇAR OU ULTRAPASSAR O PERCENTUAL DE DIABÉTICOS COM SOLICITAÇÃO DE HEMOGLOBINA GLICADA EXIGIDO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. DIABÉTICOS COM SOLICITAÇÃO DE HEMOGLOBINA GLICADA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			90,00	50	Percentual	50	100,00

OBJETIVO Nº 11.6 - GARANTIR QUE AS PESSOAS COM HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTEMÁTICA QUE SÃO CONSULTAS PELAS EQUIPES DE APS, TENHAM SUA PRESSÃO ARTERIAL AFERIDA EM CADA QUADRIMESTRE.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. PESSOAS ATENDIDAS NA APS COM A PRESSÃO ARTERIAL AFERIDA EM CADA QUADRIMESTRE.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			90,00	50	Percentual	50	100,00

OBJETIVO Nº 11.7 - IMPLANTAR NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE PARA OS PROFISSIONAIS DA REDE DE ATENÇÃO PRIMARIA EM SAÚDE O TELESSAÚDE PARA QUE OS MESMOS UTILIZEM ESTA FERRAMENTA PARA SOLUCIONAR A MAIOR PARTE DOS PROBLEMAS DE SAÚDE DA POPULAÇÃO NA ATENÇÃO BÁSICA EVITANDO O ENCAMINHAMENTO DE REDE ESPECIALIZADA.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. NUMEROS DE UNIDADES BASICAS DE SAÚDE COM ATENÇÃO VIA TELESSAÚDE IMPLANTADA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 11.8 - INSTITUIR NOVAS TECNOLOGIAS DE CUIDADO APOIANDO AS CONDIÇÕES CRÔNICAS, TAIS COMO: APOIO AO AUTO CUIDADO, GRUPO OPERATIVO, GRUPO DE PARES, CUIDADO COMPARTILHADO, ENTRE OUTROS.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. UNIDADES BASICAS DE SAÚDE COM AÇÕES DE CUIDADO APOIANDO ÀS CONDIÇÕES CRÔNICAS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	90	Percentual	90	100,00

OBJETIVO Nº 11.9 - PARTICIPAR ATIVAMENTE DAS REUNIÕES DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL. (CIR).

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 02 - PARTICIPAR DAS REUNIOES DA CIR, DANDO SUPORTE DE GESTÃO E TÉCNICO.	DAR APOIO DE GESTÃO E TECNICO INSTITUCIONAL A CIR SENDO PARTICIPANTE COM UM GESTOR E UM TECNICO.	0			2	2	Número	2	100,00

OBJETIVO Nº 11.10 - PARTICIPAR ATIVAMENTE DAS REUNIÕES DO CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO SERIDÓ PARAIBANO E CURIMATAÚ PARAIBANO.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 02 -PARTICIPAR DAS REUNIOES DA CIR, DANDO SUPORTE DE GESTÃO.	PARTICIPAR DAS REUNIOES DA CIR.	0			2	2	Número	2	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção									
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção								Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	QUATRO UNIDADES BASICAS DE SAÚDE REFORMADA/ ANO.								1
	01 - CONTRATAR VEÍCULOS POR DE LICITAÇÃO PARA DÁ APOIO A FROTA MUNICIPAL QUANDO NECESSARIO AO TRANSLADO DE PACIOENTES ATENDIDOS PELA SMS.								1
	01 - REALIZAR LICITAÇÃO PARA MANUTENÇÃO DOS VEICULOS.								1
	4 - QUANTIDADE DE CONTRATO PROFISSIONAIS PARA MANTER EQUIPE FUNCIONANDO.								1
	UNIDADES DE SAÚDE A SER REFORMADA.								1
	UBS COM PROGRAMA IMPLEMENTADO.								2
	01-GERADOR E CAMARA FRIA A SER ADQUIRIDA.								0
	01 UNIDADE MOVEL ODONTOLOGICA ADQUIRIDA.								0
	SEDE DO LABORATÓRIO MUNICIPAL DE ANALISES CLINICAS CONSTRUIDA.								0
	Nº DE AÇÕES ANUAIS INTERSETORIAIS REALIZADAS EM PARCERIA COM A SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, EQUIPES DE ATENÇÃO PRIMARIA EM SAÚDE E OUTROS SETORES E/OU ÓRGÃO COM VISTAS A MANTER O CONTROLE DO VETOR AEDES AEGYPTI PARA MANTER A INFESTAÇÃO MENOR QUE >1%								2
	MANUTENÇÃO E REFORMA.								0
	ESPAÇO FISICO MAIS AMPLO E ADEQUADO PARA A REDE DE FRIOS MUNICIPAL.								0
	1 CONCURSO REALIZADO.								0
	01 ACOMPANHAMENTO ANUAL A EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA DA RUBRICA ESPECÍFICA DO CMS.								1
	01 CRONOGRAMA ANUAL DE FORMAÇÃO DOS CONSELHEIROS MUNICIPAIS IMPLEMENTADO.								1
	01- APOIO REALIZADO A PARTICIPAÇÃO DOS CONSELHEIROS REM ATIVIDADEDO CMS.								1
	04- MANTER AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO.								1
	04 - AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE.								1
	04 - MANUTENÇÃO E AMPLIAÇÃO DE PRÉDIOS DA SMS.								1
	4 - MANTER MANUTENÇÃO, INSUMOS NECESSARIOS, REFORMAR E AMPLIAR PARA ESTÁ DENTRO DAS NORMAS DE VIGILÂNCIA SANITARIA.								1
	01 - CONTRATAR EMPRESAS QUE PRESTEM SERVIÇOS NESSAS ESPECIALIDADES.								1
	04 - CONTRATAR EMPRESAS QUE PRESTEM SERVIÇOS NESSAS ESPECIALIDADES.								1
	04 - CONTRATAR EMPRESA PARA SUPRIR ESSE SERVIÇO DE ACORDO COM AS NORMAS VIGENTES.								1
	01 - REALIZAR LICITAÇÃO PARA MANUTENÇÃO DOS VEÍCULOS.								1
301 - Atenção Básica	ACOMPANHAR OS USUARIOS ESCRITOS NO PROGRAMA BOLSA FAMILIA.								78,00
	02 -PARTICIPAR DAS REUNIOES DA CIR, DANDO SUPORTE DE GESTÃO.								2
	02 - PARTICIPAR DAS REUNIOES DA CIR, DANDO SUPORTE DE GESTÃO E TÉCNICO.								2
	UNIDADES BASICAS DE SAÚDE COM AÇÕES DE CUIDADO APOIANDO ÀS CONDIÇÕES CRÔNICAS.								90,00
	NUMEROS DE UNIDADES BASICAS DE SAÚDE COM ATENÇÃO VIA TELESSAÚDE IMPLANTADA.								1
	PESSOAS ATENDIDAS NA APS COM A PRESSÃO ARTERIAL AFERIDA EM CADA QUADRIMESTRE.								50,00
	DIABÉTICOS COM SOLICITAÇÃO DE HEMOGLOBINA GLICADA.								50,00
	PACIENTES PORTADORES DE DIABETES CADASTRADOS NO E-SUS/APS E ACOMPANHADOS PELAS SUAS RESPECTIVAS EQUIPES DE ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMILIA CONFORME RISCO.								60,00
	PERCENTUAL DOS PACIENTES PORTADORES DE HIPERTENSÃO ARTERIAL CADASTRADOS NO E-SUS APS E ACOMPANHADOS PELAS SUAS RESPECTIVAS EQUIPES DE ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMILIA CONFORME RISCO.								60,00
	PERCENTUAL DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO GARANTINDO AOS PACIENTES DA REDE DE ATENÇÃO AS PESSOAS COM DEFICIENCIA.								80,00
	PERCENTUAL DE INCLUSÃO DA ATENÇÃO AS DIVERSAS LINHAS DE CUIDADO DAS REDES DE ATENÇÃO A SAÚDE AS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA PELAS EQUIPES DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA.								50,00
	01 - CONTRATAR VEÍCULOS POR DE LICITAÇÃO PARA DÁ APOIO A FROTA MUNICIPAL QUANDO NECESSARIO AO TRANSLADO DE PACIOENTES ATENDIDOS PELA SMS.								1
	01 - REALIZAR LICITAÇÃO PARA MANUTENÇÃO DOS VEICULOS.								1
	4 - QUANTIDADE DE CONTRATO PROFISSIONAIS PARA MANTER EQUIPE FUNCIONANDO.								1
	04 - CONTRATAR EMPRESA PARA SUPRIR ESSE SERVIÇO DE ACORDO COM AS NORMAS VIGENTES.								1
	04 - CONTRATAR EMPRESAS QUE PRESTEM SERVIÇOS NESSAS ESPECIALIDADES.								1
	01 - CONTRATAR EMPRESAS QUE PRESTEM SERVIÇOS NESSAS ESPECIALIDADES.								1

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	01 - MANTER PARCERIA COM ATENDIMENTO ESPECIALIZADO.	1
	4 - MANTER MANUTENÇÃO, INSUMOS NECESSARIOS, REFORMAR E AMPLIAR PARA ESTÁ DENTRO DAS NORMAS DE VIGILÂNCIA SANITARIA.	1
	04 - MANUTENÇÃO E AMPLIAÇÃO DE PRÉDIOS DA SMS.	1
	04 - AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE.	1
	48 - MANTER TODOS OS SETORES EM DIAS.	12
	04- MANTER AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO.	1
	MANTER O ESTOQUE DE MEDICAMENTOS E INSUMOS ,E FLUXOS DE ATENDIMENTO E DISTRIBUIÇÃO ATUALIZADO.	1
	01- OUVIDORIA MUNICIPAL DO SUS.	0
	02- CONFERECIA MUNICIPAL DE SAÚDE REALIZADAS.	0
	01- APOIO REALIZADO A PARTICIPAÇÃO DOS CONSELHEIROS REM ATIVIDADEDO CMS.	1
	100% COM CAIXAS DE SUGESTÕES MANTIDAS EM TODO O SETOR DA SMS.	100,00
	01 CRONOGRAMA ANUAL DE FORMAÇÃO DOS CONSELHEIROS MUNICIPAIS IMPLEMENTADO.	1
	01 ACOMPANHAMENTO ANUAL A EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA DA RUBRICA ESPECÍFICA DO CMS.	1
	MANTER A ESTRUTURA DO CONSELHO.	1
	1 CONCURSO REALIZADO.	0
	NUCLEO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E DUCAÇÃO CONTINUADA DA SMS IMPLATADO E MANTIDO.	1
	100% DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DO TRABALHADOR IMPLANTADA.	25,00
	NÚMERO DE INSTRUMENTOS INSTITUIDOS E MANTIDOS.	1
	NÚMEROS DE UBS'S REALIZANDO NOTIFICAÇÕES POR ANO	4
	95% DAS VACINAS DA INFÂNCIA, ADOLESCÊNCIA, E ADULTA.	95,00
	100% DAS AÇÕES REALIZADAS DE ACORDO COM A DEMANDA.	100,00
	100% DOS CASOS DEVIDAMENTE TRATADOS E ACOMPANHADOS.	1,00
	90% PROPORÇÃO DE REGISTROS DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA.	90,00
	90% PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DO CAMPO OCUPAÇÃO.	90,00
	85% DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR CO CONFIRMAÇÃO LABORATORIAL, DIAGNÓSTICADOS NOS ANOS DA COORTE.	85,00
	80%- PROPORÇÃO CÂES VACINADOS NA CAMPANHA.	80,00
	75% . ALCANSAR A COBERTURA DE VACINAS SELECIONADAS DO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA CRIANÇAS MENORES DE DOIS ANO DE IDADE .	75,00
	100% PERCENTUAL DE CASOS ANALIZADOS.	70,00
	90% DOS DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DA COORTE.	90,00
	80%- PROPORÇÃO DE EXAMINADOS ENTRE OS CONTATOS REGISTRADOS DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DA COORTE.	80,00
	100% DE ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS.	100,00
	100% DE ÓBITOS INFANTIS E FETAIS INVESTIGADOS.	100,00
	100% DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (10 A 49 ANOS).	100,00
	% DAS DECLARAÇÕES DE OBITOS (DO) E DECLARAÇÕES DE NASCIDOS VIVOS (DNV) OCORRIDOS EM SOSSEGO INSERIDOS NOS BANCOS DE INFORMAÇÃO NACIONAIS.	100,00
	%DOS NASCIDOS VIVOS COM RISCO DE MORBIMORTALIDADE E CLASSIFICADOS ATRAVES DA ANALISE DAS DECLARAÇÃO DE NASCIDOS VIVOS.	100,00
	UNIDADES DE SAUDE COM AÇÕES DE PREVENÇÃO E COMBATE AS HEPATITES VIRAIS E IST/AIDS.	2
	90% DE PESSOAS COM DIAGNOSTICO DE SIFILIS COM TRATAMENTO GARANTIDO.	90,00
	%DAS PESSOAS COM DIAGNOSTICO DE HIV EM TRATAMENTO.	90,00
	NUMEROS DE ATIVIDADES REALIZADAS EM PARCERIA COM AS UNIDADES DE SAÚDE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSORIA SEJAM NOTIFICADOS.	1
	Nº DE AÇÕES ANUAIS INTERSETORIAIS REALIZADAS EM PARCERIA COM A SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, EQUIPES DE ATENÇÃO PRIMARIA EM SAÚDE E OUTROS SETORES E/OU ÓRGÃO COM VISTAS A MANTER O CONTROLE DO VETOR AEDES AEGYPTI PARA MANTER A INFESTAÇÃO MENOR QUE >1%	2
	03 LIRA (LEVANTAMENTO RAPIDO DO INDICE DE INFESTAÇÃO POR AEDES AEGYPTO) REALIZADOS AO ANO.	3
	Nº DE ESTUDOS AVALIATIVOS QUANTO A COMPABILIDADE ENTRE A CAPACIDADE INSTALADA, A PROGRAMAÇÃO E A PRODUÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE QUE INTEGRAM O SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE, PRIORIZADOS PELO GESTOR MUNICIPAL, REALIZADOS.	1
	% DOS INDICADORES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PRIORIZADOS DE ACORDO COM METAS PACTUADAS NO SISPACTO MONITORADOS.	100,00
	NUMERO DE AMPLIAÇÃO E REFORMA NO CENTRO DE ESPECIALIDADES MUNICIPAL.	0

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	NUMERO DE UNIDADES DE SAÚDE COM SERVIÇO DE REGULAÇÃO DE VAGAS, PROCEDIMENTOS E CONSULTAS DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE - SISREG, IMPLANTADOS.	4
	MANTER COMPLEXO REGULADOR IMPLANTADO.	1
	SERVIÇOS DA REDE DE ATENÇÃO COM FLUXO DE COMUNICAÇÃO DE REFERENCIA E CONTRA REFERENCIA IMPLANTADA.	80,00
	%DOS PROFISSIONAIS DA REDE DE ATENÇÃO BÁSICA COM CONHECIMENTO SOBRE OS PROTOCOLOS DE ENCAMINHAMENTO PARA A ATENÇÃO ESPECIALIZADA NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS.	100,00
	ANUALMENTE EM PARCERIAS COM AS ESCOLAS, DETRAN, DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE TRÂNSITO, POLICIA MILITAR, GUARDA MIRIM E OUTROS ORGÃOS, VOLTADOS PARA A CONSCIENTIZAÇÃO, SENSIBILIZAÇÃO, PREVENÇÃO E DIMINUIÇÃO DOS ACIDENTES DE TRÂNSITO, BEN COMO OUTROS TIPOS DE ACIDENTES E URGÊNCIAS.	1
	Nº UNIDADES DE SUPORTE BASICO MANTIDO.	2
	Nº DE PROJETOS DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E EDUCAÇÃO CONTINUADA ELABORADA E MANTIDAS PARA AS EQUIPES.	1
	Nº DE PROJETOS DE CAPACITAÇÃO DAS EQUIPES DAS UNIDADES DE SAÚDE PARA ATENDER AS PEQUENAS URGÊNCIAS ELABORADAS E MANTIDAS.	1
	UNIDADES BASICAS DE SAÚDE COM O PROGRAMA DE CONTROLE DO TABAGISMO, OBESIDADE, E ALCOLISMO IMPLANTADOS.	4
	POLITICA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO A SAUDE DE ACORDO COM OS OBJETIVOS DA AGENDA 2030 DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTAVEL ELABORADA, IMPLANTADA E MANTIDA.	1
	01 UNIDADE MOVEL ODONTOLOGICA ADQUIRIDA.	0
	%- EXODONTIA EM RELAÇÃO AOS DEMAIS PROCEDIMENTOS.	2,00
	% AÇÕES DE PREVENÇÃO EM SAÚDE BUCAL REALIZADAS CONFORME PROTOCOLO MUNICIPAL DE SAÚDE BUCAL.	70,00
	% POSTOS DE SAÚDE QUE REALIZAM AÇÕES DE PREVENÇÃO E DIAGNOSTICO PRECOCE DO CANCER DE BOCA.	100,00
	Nº DE CONSULTÓRIOS DE SAÚDE BUCAL COM ATENDIMENTO ODONTOLOGICO MANTIDOS.	4
	02-NUMEROS DE EQUIPES DE SAÚDE BUCAL - ESB IMPLANTADAS E MANTIDAS.	2
	QUANTIDADE DE UNIDADE COM ATENÇÃO A SAÚDE DO HOMEM.	4
	UNIDADES BASICAS DE SAUDE COM A REDE DE ATENÇÃO A PESSOA IDOSA REESTRUTURADA.	100,00
	UNIDADES BASICAS DE SAUDE COM AÇÕES DE CUIDADO APOIANDO AS CONDIÇÕES CRONICAS/ANO	90,00
	04- QUANTIDADE DE UNIDADE BASICA DE SAÚDE COM ATENÇÃO VIA TELE SAÚDE IMPLANTADAS/ANO	1
	90% DE PESSOAS ATENDIDAS NA APS COM PRESSÃO ARTERIAL AFERIDA A CADA QUADRIMESTRE.	50,00
	DIABETICOS COM SOLICITAÇÃO DE HEMOGLOBINA GLICADA.	50,00
	PACIENTES PORTADORES DE DIABETES CADASTRADOS NO E-SUS/APS E ACOMPANHADOS PELAS SUAS RESPECTIVAS EQUIPES DE ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA.	60,00
	PERCENTUAL DOS PACIENTES PORTADORES DE HIPERTENÇÃO ARTERIAL CADASTRADOS NO E-SUS APS E ACOMPANHADOS PELAS SUAS RESPECTIVAS EQUIPES.	60,00
	PERCENTUAL DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO GARANTIDO AOS PACIENTES DA REDE DE ATENÇÃO ÀS PESSOAS COM DEFICIENCIA.	80,00
	PERCENTUAL DE INCLUSÃO DA ATENÇÃO AS DIVERSAS LINHAS DE CUIDADO DAS REDES DE ATENÇÃO A SAÚDE AS PESSOAS COM DEFICIENCIA PELAS EQUIPES DA ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMILIA.	50,00
	100% DOS PROFISSIONAIS A SEREM CAPACITADOS.	25,00
	NUMERO DE EQUIPE DA ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMILIA AMPLIADAS.	0
	100% DE COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO PRIMARIA.	100,00
	02-EQUIPES DA ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMILIA MANTIDA.	2
	70%- DE COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DE SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO PRIMARIA EM SAÚDE.	70,00
	02- EQUIPES DE SAÚDE BUCAL MANTIDAS.	2
	100%- AÇÕES RELACIONADAS AO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA- PSE E ESTRATEGIA NUTRISUS E INDICADORES PRECONIZADOS MANTIDA NAS ESCOLAS PRIORITARIAS.	100,00
	01- UNIDADES DE REFERENCIA MANTIDA PARA O ATENDIMENTO DE PACIENTES SUSPEITO E CONFIRMADOS DE COVID-19	1
	unidades basicas de saúde com processo de trabalho das equipes de atenção basica definidos e voltados para o acompanhamento e monitoramento das condições de saúde das crianças de 0 a 02 anos de idade.	4
	55% PARTOS NORMAIS REALIZADOS.	55,00
	90%- PROPORÇÃO DE GESTANTES COM 6 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL.	70,00
	90%- PROPORÇÃO DE GESTANTES COM O ACESSO AO ATENDIMENTO/AVALIAÇÃO ODONTOLOGICA.	90,00
	GESTANTES COM NO MÍNIMO 03 ULTRASSONOGRAFIAS OBSTÉTRICAS REALIZADAS.	90,00
	GESTANTES COM NO MÍNIMO 03 TESTES PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS REALIZADAS.	95,00
	RECÉM-NASCIDOS E PUÉRPERAS COM ATENDIMENTOS DOMICILIAR NA PRIMEIRA SEMANA DE VIDA.	70,00
	12% DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE FAIXAS ETARIAS10 A 19 ANOS.	12,00
	0,65- RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLOGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS NA POPULAÇÃO RESIDENTE DE DETERMINADO LOCAL E A POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ÉTARIA.	0,65

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	0,30 RAZÃO DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO NAS MULHERES DE 50 A 69 ANOS REALIZADAS NA POPULAÇÃO RESIDENTE DE DETERMINADO LOCAL E POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA.	0,30
	01 REDE DE SAÚDE MENTAL IMPLANTADA E MANTIDA E COM INTERAÇÃO AMPLIADA COM AS UBS's.	1
	04-UBS's DE SAÚDE COM INSTRUMENTOS DE DETECÇÃO PRECOCE IMPLANTADA.	4
	100% PROFISSIONAIS CAPACITADOS.	25,00
	REDE MUNICIPAL DE SAÚDE IMPLANTADA.	25,00
	01 - REALIZAR LICITAÇÃO PARA MANUTENÇÃO DOS VEÍCULOS.	1
304 - Vigilância Sanitária	Nº DE AÇÕES ANUAIS INTERSETORIAIS REALIZADAS EM PARCERIA COM A SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, EQUIPES DE ATENÇÃO PRIMARIA EM SAÚDE E OUTROS SETORES E/OU ÓRGÃO COM VISTAS A MANTER O CONTROLE DO VETOR Aedes Aegypti PARA MANTER A INFESTAÇÃO MENOR QUE >1%	2
	Nº DE CICLOS ANUAIS QUE ATINGAM MÍNIMO DE 80% DE COBERTURA DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL DA DENGUE	6
	MANUTENÇÃO E REFORMA.	0
	ESPAÇO FÍSICO MAIS AMPLO E ADEQUADO PARA A REDE DE FRIOS MUNICIPAL.	0
	GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS REALIZADOS NO ANO.	6
	100% DAS AMOSTRAS ENCAMINHADAS AO LABORATÓRIO CENTRAL DO ESTADO (LACEN)	100,00
	80% DAS AMOSTRAS PRECONIZADAS NO PLANO, 1 AMOSTRA MÍNIMO DA DIRETRIZ NACIONAL.	80,00
	100% DOS ACIDENTES GRAVES NOTIFICADOS E INVESTIGADOS.	100,00
	NÚMEROS DE ATIVIDADES REALIZADAS EM PARCERIA COM AS UNIDADES DE SAÚDE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA SEJAM NOTIFICADOS.	1
	90% DE PESSOAS COM DIAGNÓSTICO DE SÍFILIS COM TRATAMENTO GARANTIDO.	90,00
305 - Vigilância Epidemiológica	100% DAS AMOSTRAS ENCAMINHADAS AO LABORATÓRIO CENTRAL DO ESTADO (LACEN)	100,00
	100% DOS ACIDENTES GRAVES NOTIFICADOS E INVESTIGADOS.	100,00
	%DAS PESSOAS COM DIAGNÓSTICO DE HIV EM TRATAMENTO.	90,00
	90% DE PESSOAS COM DIAGNÓSTICO DE SÍFILIS COM TRATAMENTO GARANTIDO.	90,00
	80%- PROPORÇÃO CÃES VACINADOS NA CAMPANHA.	80,00
	100% DAS AÇÕES REALIZADAS DE ACORDO COM A DEMANDA.	100,00
	95% DAS VACINAS DA INFÂNCIA, ADOLESCÊNCIA, E ADULTA.	95,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	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	23.129,54	N/A	N/A	11.157,78	N/A	N/A	N/A	34.287,32
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	6.031,60	180.000,00	3.755,02	N/A	N/A	N/A	4.000,00	193.786,62
	Capital	N/A	N/A	N/A	26.619,98	N/A	N/A	N/A	N/A	26.619,98
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	2.918.133,91	1.603.641,70	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.521.775,61
	Capital	N/A	77.680,03	136.472,24	N/A	8.113,65	N/A	N/A	N/A	222.265,92
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	41.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	41.000,00
	Capital	N/A	3.646,58	70.838,44	N/A	20.316,00	N/A	N/A	N/A	94.801,02
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	13.744,79	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	13.744,79
	Capital	N/A	5.364,32	3.177,32	N/A	27.769,53	N/A	N/A	N/A	36.311,17
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	75.803,75	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	75.803,75
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	322.639,91	N/A	N/A	N/A	322.639,91
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: 18/10/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS APROVADA PELO CMS/SMS.

9. Execução Orçamentária e Financeira

Sobre a indisponibilidade da versão de transmissão dos dados do SIOPS para o ano de de 2022, consulte orientações [NOTA INFORMATIVA Nº 3/2022-CGFIP/DGIP/SE/MS](#)

9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa

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	928.230,15	617.813,18	142,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.546.185,33
	Capital	0,00	0,00	3.109,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.109,20
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	6.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.950,00
	Capital	0,00	0,00	13.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.470,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	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	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	4.248,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.248,01
	Capital	0,00	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	20.996,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.996,16
	Capital	0,00	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	0,00
	Capital	0,00	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	16.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.800,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		0,00	928.230,15	683.386,55	142,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.611.758,70

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 17/10/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	1,50 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	97,43 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	4,32 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	100,00 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	5,79 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	67,10 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 427,83
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	51,60 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	5,36 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	8,88 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,09 %
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	23,02 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	15,00 %

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

Data da consulta: 17/10/2022.

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)	260.501,04	260.501,04	124.892,76	47,94
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	2.953,31	2.953,31	2.708,00	91,69
IPTU	2.953,31	2.953,31	2.708,00	91,69
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00
ITBI	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00

Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	100.000,00	100.000,00	41.032,19	41,03
ISS	100.000,00	100.000,00	41.032,19	41,03
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	152.547,73	152.547,73	81.152,57	53,20
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	13.890.561,32	13.890.561,32	5.456.387,09	39,28
Cota-Parte FPM	12.000.000,00	12.000.000,00	4.799.135,26	39,99
Cota-Parte ITR	1.222,45	1.222,45	0,00	0,00
Cota-Parte do IPVA	48.899,76	48.899,76	19.828,74	40,55
Cota-Parte do ICMS	1.834.300,00	1.834.300,00	636.524,83	34,70
Cota-Parte do IPI - Exportação	3.924,16	3.924,16	397,78	10,14
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	2.214,95	2.214,95	500,48	22,60
Desoneração ICMS (LC 87/96)	2.214,95	2.214,95	500,48	22,60
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	14.151.062,36	14.151.062,36	5.581.279,85	39,44

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)	3.006.513,94	3.006.513,94	1.007.586,50	33,51	837.390,63	27,85	813.046,29	27,04	170.195,87
Despesas Correntes	2.928.833,91	2.928.833,91	1.007.586,50	34,40	837.390,63	28,59	813.046,29	27,76	170.195,87
Despesas de Capital	77.680,03	77.680,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	3.646,58	3.646,58	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	3.646,58	3.646,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE 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)	5.364,32	5.364,32	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	5.364,32	5.364,32	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)	29.161,14	29.161,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	6.031,60	6.031,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	23.129,54	23.129,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	3.044.685,98	3.044.685,98	1.007.586,50	33,09	837.390,63	27,50	813.046,29	26,70	170.195,87

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)	1.007.586,50	837.390,63	813.046,29
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	N/A	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)	1.007.586,50	837.390,63	813.046,29
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	837.191,97		
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)	170.394,53	198,66	-24.145,68
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	-24.145,68
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)	18,05	15,00	14,56

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 ²	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 = (XIIId)	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 cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2022	837.191,97	837.390,63	198,66	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Empenhos de 2021	2.013.778,27	2.379.452,95	365.674,68	120.144,22	81.028,96	0,00	0,00	120.144,22	0,00	446.703,64
Empenhos de 2020	1.527.550,13	2.098.137,08	570.586,95	84.643,14	360,70	0,00	41.933,72	42.709,42	0,00	570.947,65
Empenhos de 2019	1.579.711,02	1.743.341,50	163.630,48	23.199,94	8.832,55	0,00	3.575,96	19.623,98	0,00	172.463,03
Empenhos de 2018	1.442.018,26	1.459.786,24	17.767,98	22.808,32	22.808,32	0,00	14.277,80	8.530,52	0,00	40.576,30
Empenhos de 2017	1.343.306,13	1.642.838,00	299.531,87	34.723,40	35.957,37	0,00	23.659,82	11.063,58	0,00	335.489,24
Empenhos de 2016	1.393.949,05	1.941.071,80	547.122,75	128,00	5.136,01	0,00	0,00	128,00	0,00	552.258,76
Empenhos de 2015	1.291.661,12	1.659.739,84	368.078,72	90.468,18	92.974,31	0,00	86.041,52	4.426,66	0,00	461.053,03
Empenhos de 2014	1.231.535,31	1.778.289,53	546.754,22	87.806,90	0,00	0,00	84.409,90	3.397,00	0,00	546.754,22
Empenhos de 2013	1.121.046,71	1.466.651,46	345.604,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	345.604,75

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")	0,00
---	------

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)	0,00
--	------

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

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) ¹ (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
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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)	2.511.109,87	2.511.109,87	351.498,01	14,00
Provenientes da União	2.298.238,00	2.298.238,00	351.498,01	15,29
Provenientes dos Estados	212.871,87	212.871,87	0,00	0,00
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
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	2.511.109,87	2.511.109,87	351.498,01	14,00

DESPESAS COM SAUDE 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)	1.840.147,57	1.840.150,57	643.146,38	34,95	621.064,38	33,75	608.980,93	33,09	22.082,00
Despesas Correntes	1.695.561,68	1.695.561,68	640.037,18	37,75	617.955,18	36,45	605.871,73	35,73	22.082,00
Despesas de Capital	144.585,89	144.588,89	3.109,20	2,15	3.109,20	2,15	3.109,20	2,15	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	132.154,44	132.154,44	20.420,00	15,45	20.420,00	15,45	20.420,00	15,45	0,00
Despesas Correntes	41.000,00	41.000,00	6.950,00	16,95	6.950,00	16,95	6.950,00	16,95	0,00
Despesas de Capital	91.154,44	91.154,44	13.470,00	14,78	13.470,00	14,78	13.470,00	14,78	0,00
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)	44.691,64	44.691,64	4.248,01	9,51	4.248,01	9,51	4.248,01	9,51	0,00
Despesas Correntes	13.744,79	13.744,79	4.248,01	30,91	4.248,01	30,91	4.248,01	30,91	0,00
Despesas de Capital	30.946,85	30.946,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	75.803,75	75.803,75	20.996,16	27,70	20.996,16	27,70	20.996,16	27,70	0,00
Despesas Correntes	75.803,75	75.803,75	20.996,16	27,70	20.996,16	27,70	20.996,16	27,70	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)	445.552,71	445.552,71	16.800,00	3,77	16.800,00	3,77	16.800,00	3,77	0,00
Despesas Correntes	181.255,02	181.255,02	16.800,00	9,27	16.800,00	9,27	16.800,00	9,27	0,00
Despesas de Capital	264.297,69	264.297,69	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)	2.538.350,11	2.538.353,11	705.610,55	27,80	683.528,55	26,93	671.445,10	26,45	22.082,00

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM 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)	4.846.661,51	4.846.664,51	1.650.732,88	34,06	1.458.455,01	30,09	1.422.027,22	29,34	192.277,87
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	135.801,02	135.801,02	20.420,00	15,04	20.420,00	15,04	20.420,00	15,04	0,00
SUORTE 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)	50.055,96	50.055,96	4.248,01	8,49	4.248,01	8,49	4.248,01	8,49	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	75.803,75	75.803,75	20.996,16	27,70	20.996,16	27,70	20.996,16	27,70	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)	474.713,85	474.713,85	16.800,00	3,54	16.800,00	3,54	16.800,00	3,54	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	5.583.036,09	5.583.039,09	1.713.197,05	30,69	1.520.919,18	27,24	1.484.491,39	26,59	192.277,87
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	2.534.350,11	2.534.353,11	705.610,55	27,84	683.528,55	26,97	671.445,10	26,49	22.082,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	3.048.685,98	3.048.685,98	1.007.586,50	33,05	837.390,63	27,47	813.046,29	26,67	170.195,87

FONTE: SIOPS, Paraíba23/08/22 16:36:03
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. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	231.750,71	0,00	231.750,71
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	231.750,71	0,00	231.750,71

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	16.800,00	16.800,00	16.800,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	16.800,00	16.800,00	16.800,00

[illegible]

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

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

Total				0,00		0,00		0,00			
CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS POR PAGAR											
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados - S (i - j)
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	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 17/10/2022

09:45:56

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

9.6. 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 EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2021)		RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE		SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)							0,00		0,00		0,00
Total							0,00		0,00		0,00
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)											
Descrição das Subfunções/Despesas				Despesas Empenhadas		Despesas Liquidadas		Despesas Pagas			
Administração Geral				0,00		0,00		0,00			
Atenção Básica				0,00		0,00		0,00			
Assistência Hospitalar e Ambulatorial				0,00		0,00		0,00			
Suporte profilático e terapêutico				0,00		0,00		0,00			
Vigilância Sanitária				0,00		0,00		0,00			
Vigilância Epidemiológica				0,00		0,00		0,00			
Alimentação e Nutrição				0,00		0,00		0,00			
Informações Complementares				0,00		0,00		0,00			
Total				0,00		0,00		0,00			
CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS POR PAGAR											
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados - S (i - j) Total

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

Gerado em 17/10/2022
09:45:57
Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira
ESTA CONFORME PROGRAMADO.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 18/10/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 18/10/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

NÃO HOUVE NO PERIODO.

11. Análises e Considerações Gerais

TODOS OS DADOS FORAM AVALIADOS PELAS EQUIPES TÉCNICAS DE FINANCIAS E COORDENAÇÕES DA SMS, O QUAL ESTÁ DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR Nº 141/2012.

VANUSA DA PAZ MEDEIROS
Secretário(a) de Saúde
SOSSÉGO/PB, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
Favorável

Introdução

- Considerações:
Favorável

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Favorável

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Favorável

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Favorável

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Favorável

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Favorável

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Favorável

Auditorias

- Considerações:
Favorável

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Favorável

Status do Parecer: Avaliado

SOSSÊGO/PB, 18 de Outubro de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Sossêgo