

Relatório Anual de Gestão 2024

SUZANA BRAGA GUIMARAES
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PB
Município	SOSSÊGO
Região de Saúde	4ª Região
Área	154,80 Km²
População	3.345 Hab
Densidade Populacional	22 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 21/08/2024

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: 21/08/2024

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	LUSINEIDE OLIVEIRA LIMA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	SUZANA BRAGA GUIMARAES
E-mail secretário(a)	suzanab22@hotmail.com
Telefone secretário(a)	83994002633

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 21/08/2024

1.4. Fundo de Saúde

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

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 21/08/2024

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 19/01/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BARAÚNA	50.577	4762	94,15
BARRA DE SANTA ROSA	825.097	12904	15,64
CUBATI	136.965	7580	55,34
CUITÉ	735.334	19719	26,82
DAMIÃO	109.76	4982	45,39
FREI MARTINHO	244.315	2846	11,65
NOVA FLORESTA	58.839	9724	165,26
NOVA PALMEIRA	310.348	4259	13,72
PEDRA LAVRADA	351.688	6859	19,50
PICUÍ	665.57	18333	27,54
SOSSÊGO	154.795	3345	21,61
SÃO VICENTE DO SERIDÓ	276.46	10291	37,22

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Ano de referência: 2024

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
23/03/2024	30/09/2024	28/02/2025

- Considerações

DE ACORDO COM OS DADOS SMS.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

PRESENTE RELATÓRIO CONTÉM OS DADOS PRECONIZADOS PELO PLANEJAMENTO DA SMS.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

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: 13/03/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
SOSSEGO	59	57	55	55

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 13/03/2025.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	6	10	3	13	15
II. Neoplasias (tumores)	4	17	22	27	9
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	5	4	5	3	6
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	-	1	2	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	3	4	1	1
VI. Doenças do sistema nervoso	-	2	-	3	7
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	8	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	7	3	3	10	12
X. Doenças do aparelho respiratório	5	2	10	24	37
XI. Doenças do aparelho digestivo	5	13	15	38	36
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	1	1	3

XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	2	1	2	4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	9	13	22	31	22
XV. Gravidez parto e puerpério	42	47	54	60	38
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	5	4	6	5	3
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	1	1	3
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	4	5	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	8	25	15	17	23
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	5	8	5	16	12
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	104	154	180	259	238

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 13/03/2025.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	4	-	2
II. Neoplasias (tumores)	4	4	4	6
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	2	1	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	-	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	6	6	9	7
X. Doenças do aparelho respiratório	-	-	1	1
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	-	-	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	1	-	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	1	-	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	1	-	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	4	4	5	1
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	21	23	20	23

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 13/03/2025.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade
OS DADOS APRESENTADOS ESTÃO DENTRO DAS ESTATÍSTICAS E ANALISE DO SETOR VIGILÂNCIA EM SAÚDE .

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	36.925
Atendimento Individual	22.801
Procedimento	37.730
Atendimento Odontológico	3.123

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 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 13/03/2025.

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 Acoes de promocao e prevencao em saude	151	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	13858	40437,92	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	430	96750,00	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-

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

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 Acoes de promocao e prevencao em saude	151	-
Total	151	-

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

Data da consulta: 13/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS
DE ACORDO COM O PLANEJADO.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	2	2
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	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: 21/08/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2024

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: 21/08/2024.

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

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 02/2024

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)	Bolsistas (07)	2	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	0	0	9	9

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)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	2	11	13	11	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 31/03/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	1	1	1	1
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	21	21	21	24
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	23	25	28	30

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 31/03/2025.

- 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. QUATRO UNIDADES BASICAS DE SAÚDE REFORMADA/ ANO.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			3	10	Número	10,00	100,00
Ação Nº 1 - QUATRO UNIDADES BASICAS DE SAÚDE REFORMADA/ ANO.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. UNIDADES DE SAÚDE A SER REFORMADA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - UNIDADES DE SAÚDE A SER REFORMADA.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. ACOMPANHAR OS USUARIOS ESCRITOS NO PROGRAMA BOLSA FAMILIA.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	0			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - ACOMPANHAR OS USUARIOS ESCRITOS NO PROGRAMA BOLSA FAMILIA.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - UBS COM PROGRAMA IMPLEMENTADO.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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
Ação Nº 1 - NUMERO DE EQUIPE DA ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMILIA AMPLIADAS.									

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 100% DE COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO PRIMARIA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - 100% DE COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO PRIMARIA.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 02-EQUIPES DA ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMILIA MANTIDA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			2	2	Número	2,00	100,00

Ação Nº 1 - 02-EQUIPES DA ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMILIA MANTIDA.

2. CONTRATAR PROFISSIONAIS EMFERMEIROS E TECNICOS DE EMFERMAGEM PARA APOIO AS EQUIPES DE PSF EM TRANSFERENCIAS E PROCEDIMENTOS.	NUMERO DE PROFICIONAIS A SEREM CONRATADOS.	0			10	100	Número	100,00	100,00
---	--	---	--	--	----	-----	--------	--------	--------

Ação Nº 1 - CONTRATAR PROFISSIONAIS EMFERMEIROS E TECNICOS DE EMFERMAGEM PARA APOIO AS EQUIPES DE PSF EM TRANSFERENCIAS E PROCEDIMENTOS.

3. PLANTOES VINTE E QUATRO HORAS DA EQUIPE D APOIO COMPOSTA POR ENFERMEIROS E TECNICOS DE ENFERMAGEM.	NUMERO DE PLANTOES.	0			1.095	365	Número	365,00	100,00
---	---------------------	---	--	--	-------	-----	--------	--------	--------

Ação Nº 1 - PLANTOES VINTE E QUATRO HORAS DA EQUIPE D APOIO COMPOSTA POR ENFERMEIROS E TECNICOS DE ENFERMAGEM.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	60,00	Percentual	60,00	100,00

Ação Nº 1 - 70%- DE COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DE SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO PRIMARIA EM SAÚDE.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 02- EQUIPES DE SAÚDE BUCAL MANTIDAS.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			2	2	Número	2,00	100,00

Ação Nº 1 - EQUIPES DE SAÚDE BUCAL MANTIDAS.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - 100%- AÇÕES RELACIONADAS AO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA- PSE E ESTRATEGIA NUTRISUS E INDICADORES PRECONIZADOS MANTIDA NAS ESCOLAS .									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	1,00	100,00
Ação Nº 1 - manter o atendimento.									
OBJETIVO Nº 1.12 - ADQUIRIR E INSTALAR GERADOR E CAMÂRA 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 01-GERADOR E CAMARA FRIA A SER ADQUIRIDA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - 01-GERADOR E CAMARA FRIA A SER ADQUIRIDA.									
OBJETIVO Nº 1.13 - IMPLANTAR PLANTÕES VINTE E QUATRO HORAS DE UMA EQUIPE DE APOIO COMPOSTA POR PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. OFERECER APOIO AS EQUIPES DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICIPIO EM TRANSFERENCIAS EPROCEDIMENTOS.	NUMERO DE PLANTOES.	0			1.095	365	Número	365,00	100,00
Ação Nº 1 - OFERECER APOIO AS EQUIPES DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICIPIO EM TRANSFERENCIAS EPROCEDIMENTOS.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	4,00	100,00
Ação Nº 1 - MANTER ESSAS AÇÕES DE ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO A ESSAS CRIANÇAS DE 0 Á 02 ANOS									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 55% PARTOS NORMAIS REALIZADOS.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	0			55,00	50,00	Percentual	50,00	100,00

Ação Nº 1 - 55% PARTOS NORMAIS REALIZADOS.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	90,00	Percentual	90,00	100,00

Ação Nº 1 - 90%- PROPORÇÃO DE GESTANTES COM 6 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 90%- PROPORÇÃO DE GESTANTES COM O ACESSO AO ATENDIMENTO/AVALIAÇÃO ODONTOLÓGICA.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	0			90,00	85,00	Percentual	85,00	100,00

Ação Nº 1 - 90%- PROPORÇÃO DE GESTANTES COM O ACESSO AO ATENDIMENTO/AVALIAÇÃO ODONTOLÓGICA.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	90,00	Percentual	90,00	100,00

Ação Nº 1 - GESTANTES COM NO MÍNIMO 03 ULTRASSONOGRAFIAS OBSTÉTRICAS REALIZADAS.

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. ASSEGURANDO 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. GESTANTES COM NO MÍNIMO 03 TESTES PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS REALIZADAS.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	0			95,00	90,00	Percentual	90,00	100,00

Ação Nº 1 - GESTANTES COM NO MÍNIMO 03 TESTES PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS REALIZADAS.

OBJETIVO Nº 2.7 - GARANTIR ATENDIMENTO DOMICILIAR AO RECÉM- 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

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	65,00	Percentual	65,00	100,00
Ação Nº 1 - RECÉM-NASCIDOS E PUÉRPERAS COM ATENDIMENTOS DOMICILIAR NA PRIMEIRA SEMANA DE VIDA.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	13,00	Percentual	14,00	107,69
Ação Nº 1 - 12% DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE FAIXAS ETARIAS10 A 19 ANOS.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 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 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	0,60	Razão	0,60	100,00
Ação Nº 1 - 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 ETÁRIA.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	0,25	Razão	0,25	100,00
Ação Nº 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.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	1,00	100,00
Ação Nº 1 - 01 REDE DE SAÚDE MENTAL IMPLANTADA E MANTIDA E COM INTERAÇÃO AMPLIADA COM AS UBS's.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 04-UBS'S DE SAÚDE COM INSTRUMENTOS DE DETECÇÃO PRECOCE IMPLANTADA.	Taxa de mortalidade infantil	0			4	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - 04-UBS'S DE SAÚDE COM INSTRUMENTOS DE DETECÇÃO PRECOCE IMPLANTADA.									
2. 100% PROFISSIONAIS CAPACITADOS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	75,00	Percentual	75,00	100,00
Ação Nº 1 - 100% PROFISSIONAIS CAPACITADOS.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 100% DOS PROFISSIONAIS A SEREM CAPACITADOS.	CAPACITAR TODOS OS PROFISSIONAIS DA REDE DE ASSISTENCIA A SAÚDE.	0			100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - 100% DOS PROFISSIONAIS A SEREM CAPACITADOS.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 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.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - PERCENTUAL DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO GARANTIDO AOS PACIENTES DA REDE DE ATENÇÃO ÀS PESSOAS COM DEFICIENCIA.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS

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	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - PERCENTUAL DOS PACIENTES PORTADORES DE HIPERTENÇÃO ARTERIAL CADASTRADOS NO E-SUS APS E ACOMPANHADOS PELAS SUAS RESPECTIVAS EQUIPES.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - PACIENTES PORTADORES DE DIABETES CADASTRADOS NO E-SUS/APS E ACOMPANHADOS PELAS SUAS RESPECTIVAS EQUIPES DE ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - DIABETICOS COM SOLICITAÇÃO DE HEMOGLOBINA GLICADA.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - 90% DE PESSOAS ATENDIDAS NA APS COM PRESSÃO ARTERIAL AFERIDA A CADA QUADRIMESTRE.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	1,00	100,00
Ação Nº 1 - QUANTIDADE DE UNIDADE BASICA DE SAÚDE COM ATENÇÃO VIA TELE SAÚDE IMPLANTADAS/ANO									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	90,00	Percentual	90,00	100,00

Ação Nº 1 - UNIDADES BASICAS DE SAUDE COM AÇÕES DE CUIDADO APOIANDO AS CONDIÇÕES CRONICAS/ANO

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - UNIDADES BASICAS DE SAUDE COM A REDE DE ATENÇÃO A PESSOA IDOSA REESTRUTURADA.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. QUANTIDADE DE UNIDADE COM ATENÇÃO A SAÚDE DO HOMEM.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			4	4	Número	4,00	100,00

Ação Nº 1 - QUANTIDADE DE UNIDADE COM ATENÇÃO A SAÚDE DO HOMEM.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	2,00	100,00

Ação Nº 1 - 02-NUMEROS DE EQUIPES DE SAÚDE BUCAL - ESB IMPLANTADAS E MANTIDAS.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Nº DE CONSULTÓRIOS DE SAÚDE BUCAL COM ATENDIMENTO ODONTOLOGICO MANTIDOS.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			4	4	Número	4,00	100,00

Ação Nº 1 - CONSULTÓRIOS DE SAÚDE BUCAL COM ATENDIMENTO ODONTOLOGICO MANTIDOS.

OBJETIVO Nº 2 .26 - MANTER AS AÇÕES DE PREVENÇÃO E DIAGNOSTICO PRECOCE DO CÂNCER DE BOCA NA ATENÇÃO PRIMARIA Á 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

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	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - POSTOS DE SAÚDE QUE REALIZAM AÇÕES DE PREVENÇÃO E DIAGNOSTICO PRECOCE DO CANCER DE BOCA.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - AÇÕES DE PREVENÇÃO EM SAÚDE BUCAL REALIZADAS CONFORME PROTOCOLO MUNICIPAL DE SAÚDE BUCAL.									
OBJETIVO Nº 2 .28 - DIMINUIR A PROPORÇÃO DE EXODONTIA 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. %- EXODONTIA EM RELAÇÃO AOS DEMAIS PROCEDIMENTOS.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			10,00	7,00	Percentual	7,00	100,00
Ação Nº 1 - EXODONTIA EM RELAÇÃO AOS DEMAIS PROCEDIMENTOS.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 01 UNIDADE MOVEL ODONTOLOGICA ADQUIRIDA.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - 01 UNIDADE MOVEL ODONTOLOGICA ADQUIRIDA.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	1,00	100,00
Ação Nº 1 - POLITICA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO A SAUDE DE ACORDO COM OS OBJETIVOS DA AGENDA 2030 DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTAVEL ELABORADA, IMPLANTADA E MANTIDA.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS

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	4,00	100,00
Ação Nº 1 - UNIDADES BASICAS DE SAÚDE COM O PROGRAMA DE CONTROLE DO TABAGISMO, OBESIDADE, E ALCOLISMO IMPLANTADOS.									
OBJETIVO Nº 3.3 - DETER O AVANÇO DA OBESIDADE INFANTIL, ATRAVÉS DO MONITORAMENTO ADEQUADO, DESDE A GESTAÇÃO ATE A ADOLESCÊNCIA.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Monitorar o estado nutricional e os marcadores de consumo alimentar de crianças, adolescentes e gestantes, de acordo com os documentos oficiais do Ministério da Saúde.	AÇÕES DE PEVENÇÃO A OBESIDADE INFANTIL, GESTANTE E ADOLESCENTE.	0			6	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - . Monitorar o estado nutricional e os marcadores de consumo alimentar de crianças, adolescentes e gestantes, de acordo com os documentos oficiais do Ministério da Saúde.									
OBJETIVO Nº 3.4 - IMPLANTAR AS AÇÕES REFERENTES A ESTRATÉGIA NACIONAL PARA PREVENÇÃO E ATENÇÃO A OBESIDADE INFANTIL E AO CRESCER SAUDÁVEL.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar ações individuais e coletivas de educação alimentar e nutricional e de atividade física na UBS e outros espaços públicos para crianças, adolescentes e gestantes.	IMPLEMENTAÇÕES DE AÇÕES CONTRA OBESIDADE.	0			100,00	35,00	Percentual	35,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações individuais e coletivas de educação alimentar e nutricional e de atividade física na UBS e outros espaços públicos para crianças, adolescentes e gestantes.									
2. Realizar ações de educação alimentar e nutricional e de atividade física nas escolas, principalmente por meio do PSE.	NUMERO DE AÇÕES A SEREM REALIZADAS DE MODO INTERSETORIAL.	0			6	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de educação alimentar e nutricional e de atividade física nas escolas, principalmente por meio do PSE.									
3. Qualificar profissionais da educação, da APS, incluindo agentes comunitários de saúde, e da assistência social, sobre obesidade infantil, com base nos manuais, guias e protocolos do Ministério da Saúde.	NUMERO DE CAPACITAÇÕES A SEREM REALIZADOS.	0			3	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de educação alimentar e nutricional e de atividade física nas escolas, principalmente por meio do PSE.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	1,00	100,00

Ação Nº 1 - PROJETOS DE CAPACITAÇÃO DAS EQUIPES DAS UNIDADES DE SAÚDE PARA ATENDER AS PEQUENAS URGÊNCIAS ELABORADAS E MANTIDAS.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	1,00	100,00

Ação Nº 1 - PROJETOS DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E EDUCAÇÃO CONTINUADA ELABORADA E MANTIDAS PARA AS EQUIPES.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Nº UNIDADES DE SUPORTE BASICO MANTIDO.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			2	2	Número	2,00	100,00

Ação Nº 1 - UNIDADES DE SUPORTE BASICO MANTIDO.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. ANUALMENTE EM PARCERIAS COM AS ESCOLAS, DETRAN, DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE TRÂNSITO, POLICIA 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	1,00	100,00

Ação Nº 1 - ANUALMENTE EM PARCERIAS COM AS ESCOLAS, DETRAN, DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE TRÂNSITO, POLICIA 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.

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

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - PROFISSIONAIS DA REDE DE ATENÇÃO BÁSICA COM CONHECIMENTO SOBRE OS PROTOCOLOS DE ENCAMINHAMENTO PARA A ATENÇÃO ESPECIALIZADA NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS.									

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. SERVIÇOS DA REDE DE ATENÇÃO COM FLUXO DE COMUNICAÇÃO DE REFERENCIA E CONTRA REFERENCIA IMPLANTADA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - SERVIÇOS DA REDE DE ATENÇÃO COM FLUXO DE COMUNICAÇÃO DE REFERENCIA E CONTRA REFERENCIA IMPLANTADA.									

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. MANTER COMPLEXO REGULADOR IMPLANTADO.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - MANTER COMPLEXO REGULADOR IMPLANTADO.									

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	4,00	100,00
Ação Nº 1 - NUMERO DE UNIDADES DE SAÚDE COM SERVIÇO DE REGULAÇÃO DE VAGAS, PROCEDIMENTOS E CONSULTAS DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE - SISREG, IMPLANTADOS.									

OBJETIVO Nº 5.5 - AMPLIAR E REFORMAR A SEDE DO CENTRO DE ESPECIALIDADES MUNICIPAL, POSSIBILITANDO A AMPLIAÇÃO DA OFERTA DOS SERVIÇOS AMBULATORIAIS ESPECIALIZADOS.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS

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
Ação Nº 1 - NUMERO DE AMPLIAÇÃO E REFORMA NO CENTRO DE ESPECIALIDADES MUNICIPAL.									
OBJETIVO Nº 5.6 - AMPLIAR E REFORMAR SEDE DO LABORATÓRIO MUNICIPAL DE ANALISES CLINICAS.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. SEDE DO LABORATÓRIO MUNICIPAL DE ANALISES CLINICAS CONSTRUIDA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - SEDE DO LABORATÓRIO MUNICIPAL DE ANALISES CLINICAS CONSTRUIDA.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - INDICADORES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PRIORIZADOS DE ACORDO COM METAS PACTUADAS NO SISPACTO MONITORADOS.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	1,00	100,00
Ação Nº 1 - 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.									

DIRETRIZ Nº 7 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE- VIGILÂNCIA 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	3,00	100,00

Ação Nº 1 - 03 LIRA (LEVANTAMENTO RAPIDO DO INDICE DE INFESTAÇÃO POR AEDES AEGYPTO) REALIZADOS AO ANO.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	2,00	100,00

Ação Nº 1 - 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%

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	6,00	100,00

Ação Nº 1 - CICLOS ANUAIS QUE ATINGAM MÍNIMO DE 80% DE COBERTURA DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL DA DENGUE

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. MANUTENÇÃO E REFORMA.	01- QUANTITATIVO DE MANUTENÇÃO E REFORMA NA SEDE DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE.	0			1	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - MANUTENÇÃO E REFORMA.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. ESPAÇO FISICO 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

Ação Nº 1 - ESPAÇO FISICO MAIS AMPLO E ADEQUADO PARA A REDE DE FRIOS MUNICIPAL.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICIPIOS REALIZADOS NO ANO.	06- QUANTITATIVO DE GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICIPIOS.	0			6	6	Número	6,00	100,00

Ação Nº 1 - GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICIPIOS REALIZADOS NO ANO.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - AMOSTRAS ENCAMINHADAS AO LABORATORIO CENTRAL DO ESTADO (LACEN)

OBJETIVO Nº 7.8 - REALIZAR O MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA AGUA PARA CONSUMO 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	80,00	Percentual	80,00	100,00

Ação Nº 1 - AMOSTRAS PRECONIZADAS NO PLANO, 1 AMOSTRA MINIMO DA DIRETRIZ NACIONAL.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 100% DOS ACIDENTES GRAVES NOTIFICADOS E INVESTIGADOS.	100%- PERCENTUAL DE AGRAVOS NOTIFICADOS E INVESTIGADOS.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - ACIDENTES GRAVES NOTIFICADOS E INVESTIGADOS.

OBJETIVO Nº 7.10 - REALIZAR ATIVIDADES EM PARCERIA COM AS UNIDADES DE SAÚDE PÚBLICA, 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	1,00	100,00

Ação Nº 1 - NUMEROS DE ATIVIDADES REALIZADAS EM PARCERIA COM AS UNIDADES DE SAÚDE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSORIA SEJAM NOTIFICADOS.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. %DAS PESSOAS COM DIAGNOSTICO DE HIV EM TRATAMENTO.	90% PERCENTUAL DE PESSOAS COM DIAGNOSTICO DE HIV EM TRATAMENTO.	0			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - PESSOAS COM DIAGNOSTICO DE HIV EM TRATAMENTO.									

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 90% DE PESSOAS COM DIAGNOSTICO DE SIFILIS COM TRATAMENTO GARANTIDO.	PERCENTUAL DE PESSOAS COM DIAGNOSTICO DE SIFILIS COM TRATAMENTO GARANTIDO.	0			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - PESSOAS COM DIAGNOSTICO DE SIFILIS COM TRATAMENTO GARANTIDO.									

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	2,00	100,00
Ação Nº 1 - UNIDADES DE SAUDE COM AÇÕES DE PREVENÇÃO E COMBATE AS HEPATITES VIRAIS E IST/AIDS.									

OBJETIVO Nº 7.14 - CLASSIFICAR RECÉM 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - NASCIDOS VIVOS COM RISCO DE MORBIMORTALIDADE E CLASSIFICADOS ATRAVES DA ANALISE DAS DECLARAÇÃO DE NASCIDOS VIVOS.									

OBJETIVO Nº 7.15 - INSERIR AS DECLARAÇÕES DE NASCIDOS VIVOS (DNV) 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS

1. % DAS DECLARAÇÕES DE OBITOS (DO) E DECLARAÇÕES DE NASCIDOS VIVOS (DNV) OCORRIDOS EM SOSSEGO INSERIDOS NOS BANCOS DE INFORMAÇÃO NACIONAIS.	100% - PERCENTUAL DAS DECLARAÇÕES DE OBITOS (DO) E DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVOS (DNV) OCORRIDOS EM SOSSEGO INSERIDAS NOS BANCOS DE INFORMAÇÕES NACIONAIS.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - DECLARAÇÕES DE OBITOS (DO) E DECLARAÇÕES DE NASCIDOS VIVOS (DNV) OCORRIDOS EM SOSSEGO INSERIDOS NOS BANCOS DE INFORMAÇÃO NACIONAIS.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 100% DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (10 A 49 ANOS).	% DOS ÓBITOS INVESTIGADOS E ANALIZADOS.	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (10 A 49 ANOS).									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 100% DE ÓBITOS INFANTIS E FETAIS INVESTIGADOS.	% DOS ÓBITOS INVESTIGADOS E ANALIZADOS.	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - ÓBITOS INFANTIS E FETAIS INVESTIGADOS.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 100% DE ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS.	% DOS ÓBITOS INVESTIGADOS E ANALISADOS.	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS.									
OBJETIVO Nº 7.19 - REALIZAR A BUSCA ATIVA E VIGILÂNCIA DOS CONTATOS INTRA-DOMICILIARES DOS CAOS NOVOS DE HANSENÍASE.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 80%- PROPORÇÃO DE EXAMINADOS ENTRE OS CONTATOS REGISTRADOS DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DA COORTE.	% DE CONTATOS INTRA-DOMICILIARES DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE EXAMINADOS.	0			80,00	80,00	Proporção	80,00	100,00
Ação Nº 1 - PROPORÇÃO DE EXAMINADOS ENTRE OS CONTATOS REGISTRADOS DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DA COORTE.									
OBJETIVO Nº 7.20 - MANTER A VIGILÂNCIA E CONTROLE DOS CASOS DE HANSENÍASE 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS

1. 90% DOS DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DA COORTE.	% DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANO DA COORTE.	0			90,00	90,00	Proporção	90,00	100,00
Ação Nº 1 - CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DA COORTE.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 100% PERCENTUAL DE CASOS ANALIZADOS.	% DOS CASOS DE VIOLÊNCIA ANALISADOS.	0			100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - PERCENTUAL DE CASOS ANALIZADOS.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	75,00	Proporção	75,00	100,00
Ação Nº 1 - ALCANSAR A COBERTURA DE VACINAS SELECIONADAS DO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA CRIANÇAS MENORES DE DOIS ANO DE IDADE .									
OBJETIVO Nº 7.23 - MANTER COBERTURA VACINAL ANTIRRÁBICA PARA PREVENÇÃO E INTERRUÇÃO 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 80%- PROPORÇÃO CÃES VACINADOS NA CAMPANHA.	80% DE CÃES VACINADOS NA CAMPANHA DE VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA.	0			80,00	80,00	Proporção	80,00	100,00
Ação Nº 1 - PROPORÇÃO CÃES VACINADOS NA CAMPANHA.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	85,00	Proporção	85,00	100,00
Ação Nº 1 - CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR CO CONFIRMAÇÃO LABORÁTORIAL, DIAGNÓSTICADOS NOS ANOS DA COORTE.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS

1. 90% PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DO CAMPO OCUPAÇÃO.	PREENCHIMENTO DO CAMPO 'OCUPAÇÃO'.	0			90,00	90,00	Proporção	90,00	100,00
Ação Nº 1 - PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DO CAMPO OCUPAÇÃO.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 90% PROPORÇÃO DE REGISTROS DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA.	90% DOS REGISTROS PRECONIZADO.	0			90,00	90,00	Proporção	90,00	100,00
Ação Nº 1 - PROPORÇÃO DE REGISTROS DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 100% DOS CASOS DEVIDAMENTE TRATADOS E ACOMPANHADOS.	Número de Casos Autóctones de Malária	0			1,00	10,00	Proporção	10,00	100,00
Ação Nº 1 - CASOS DEVIDAMENTE TRATADOS E ACOMPANHADOS.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 100% DAS AÇÕES REALIZADAS DE ACORDO COM A DEMANDA.	Número de Casos Autóctones de Malária	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - AÇÕES REALIZADAS DE ACORDO COM A DEMANDA.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 95% DAS VACINAS DA INFÂNCIA, ADOLESCÊNCIA, E ADULTA.	95% DAS VACINAS DE ROTINA DO CALENDARIO NACIONAL (PNI).	0			95,00	95,00	Proporção	95,00	100,00
Ação Nº 1 - VACINAS DA INFÂNCIA, ADOLESCÊNCIA, E ADULTA.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. NÚMEROS DE UBS'S REALIZANDO NOTIFICAÇÕES POR ANO	4 UBS'S REALIZANDO NOTIFICAÇÕES.	0			4	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - NÚMEROS DE UBS REALIZANDO NOTIFICAÇÕES POR ANO.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. NÚMERO DE INSTRUMENTOS INSTITUIDOS E MANTIDOS.	01 NUMERO DE INSTRUMENTOS INSTITUIDOS E MANTIDOS.	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - NÚMERO DE INSTRUMENTOS INSTITUIDOS E MANTIDOS.

2. REDE MUNICIPAL DE SAÚDE IMPLANTADA.	100% DA REDEC IMPLANTADA.	0			100,00	75,00	Proporção	75,00	100,00
--	---------------------------	---	--	--	--------	-------	-----------	-------	--------

Ação Nº 1 - REDE MUNICIPAL DE SAÚDE IMPLANTADA.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 100% DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DO TRABALHADOR IMPLANTADA.	REDE DE SA'DE DO TRABALHADOR IMPLANTADA.	0			100,00	75,00	Percentual	75,00	100,00

Ação Nº 1 - REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DO TRABALHADOR IMPLANTADA.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. NUCLEO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E DUCAÇÃO CONTINUADA DA SMS IMPLATADO E MANTIDO.	1 NUCLEO IMPLANTADO E MANTIDO.	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - NUCLEO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E DUCAÇÃO CONTINUADA DA SMS IMPLATADO E MANTIDO.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 1 CONCURSO REALIZADO.	01 CONCURSO A SER REALIZADO.	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - REALIZAÇÃO DE CONCURSOS.

OBJETIVO Nº 8.5 - IMPLANTAR A MICRO ÁREA 9 NA ZONA 1.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. SOLICITAR JUNTO AO MINISTERIO DA SAÚDE O CREDENCIAMENTO DE UM ACS PARA NOSSO MUNICIPIO.	NUMERO DE ACS A SER CREDENCIADO.	0			1	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - SOLICITAR JUNTO AO MINISTERIO DA SAÚDE O CREDENCIAMENTO DE UM ACS PARA NOSSO MUNICIPIO.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. MANTER A ESTRUTURA DO CONSELHO.	MANTER A ESTRUTURA (CMS)	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - MANTER A ESTRUTURA DO CONSELHO.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 01 ACOMPANHAMENTO ANUAL A EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA DA RUBRICA ESPECÍFICA DO CMS.	ACOMPANHAR ANUALMENTE A EXECUÇÃO ORÇAMENTARIA DA CMS.	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - ACOMPANHAMENTO ANUAL A EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA DA RUBRICA ESPECÍFICA DO CMS.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 01 CRONOGRAMA ANUAL DE FORMAÇÃO DOS CONSELHEIROS MUNICIPAIS IMPLEMENTADO.	O CRONOGRAMA ANUAL IMPLANTADO PARA A FORMAÇÃO DOS CONSELHEIROS	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - CRONOGRAMA ANUAL DE FORMAÇÃO DOS CONSELHEIROS MUNICIPAIS IMPLEMENTADO.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 100% COM CAIXAS DE SUGESTÕES MANTIDAS EM TODO O SETOR DA SMS.	CAIXA DE SUGESTÕES MANTIDAS NA SMS.	0			100,00	0,00	Proporção	0	0

Ação Nº 1 - SUGESTÕES MANTIDAS EM TODO O SETOR DA SMS.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 01- APOIO REALIZADO A PARTICIPAÇÃO DOS CONSELHEIROS REM ATIVIDADEDO CMS.	APOIO REALIZADO A PARTICIPAÇÃO DOS CONSELHEIROS MUNICIPAIS DE SAÚDE EM ATIVIDADE.	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - REALIZADO A PARTICIPAÇÃO DOS CONSELHEIROS REM ATIVIDADEDO CMS.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

1. 02- CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAÚDE REALIZADAS.	DUAS CONFERENCIA REALIZADA.	0			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAÚDE REALIZADAS.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 01- OUVIDORIA MUNICIPAL DO SUS.	CRIAR UMA OUVIDORIA MUNICIPAL DO SUS.	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - OUVIDORIA MUNICIPAL DO SUS									
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 Á REALIDADE ORÇAMENTARIA 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	1,00	100,00
Ação Nº 1 - MANTER O ESTOQUE DE MEDICAMENTOS E INSUMOS ,E FLUXOS DE ATENDIMENTO E DISTRIBUIÇÃO ATUALIZADO.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 04- MANTER AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO.	MANTER TODOS OS SETORES ABASTECIDOS.	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - MANTER AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 48 - MANTER TODOS OS SETORES EM DIAS.	RECURSOS HUMANOS ATUALIZADOS.	0			48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - MANTER TODOS OS SETORES EM DIAS.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 04 - AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE.	AQUISIÇÃO POR LICITAÇÃO OU POR DISPENSA DE LICITAÇÃO.	0			4	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 04 - MANUTENÇÃO E AMPLIAÇÃO DE PRÉDIOS DA SMS.	MANUTENÇÃO E AMPLIAÇÃO.	0			4	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - MANUTENÇÃO E AMPLIAÇÃO DE PRÉDIOS DA SMS.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	1,00	100,00

Ação Nº 1 - MANTER MANUTENÇÃO, INSUMOS NECESSARIOS, REFORMAR E AMPLIAR PARA ESTÁ DENTRO DAS NORMAS DE VIGILÂNCIA SANITARIA.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 01 - MANTER PARCERIA COM ATENDIMENTO ESPECIALIZADO.	MANTER CONTRATO POR ANO.	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - MANTER PARCERIA COM ATENDIMENTO ESPECIALIZADO.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 01 - CONTRATAR EMPRESAS QUE PRESTEM SERVIÇOS NESSAS ESPECIALIDADES.	CONTRATAR CONFORME A NECESSIDADE DA SMS.	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - CONTRATAR EMPRESAS QUE PRESTEM SERVIÇOS NESSAS ESPECIALIDADES.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 04 - CONTRATAR EMPRESAS QUE PRESTEM SERVIÇOS NESSAS ESPECIALIDADES.	CONTRATAR CONFORME NECESSIDADE.	0			4	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - CONTRATAR EMPRESAS QUE PRESTEM SERVIÇOS NESSAS ESPECIALIDADES.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	1,00	100,00

Ação Nº 1 - CONTRATAR EMPRESA PARA SUPRIR ESSE SERVIÇO DE ACORDO COM AS NORMAS VIGENTES.

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	1,00	100,00
--	--	---	--	--	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - REALIZAR LICITAÇÃO PARA MANUTENÇÃO DOS VEÍCULOS.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 4 - QUANTIDADE DE CONTRATO PROFISSIONAIS PARA MANTER EQUIPE FUNCIONANDO.	QUATRO PROFISSIONAIS POR ANO.	0			4	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - QUANTIDADE DE CONTRATO PROFISSIONAIS PARA MANTER EQUIPE FUNCIONANDO.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 01 - REALIZAR LICITAÇÃO PARA MANUTENÇÃO DOS VEÍCULOS.	01 - LICITAÇÃO REALIZADA PARA CADA ANO DE MANUTENÇÃO DOS VEICULOS.	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - REALIZAR LICITAÇÃO PARA MANUTENÇÃO DOS VEICULOS.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	1,00	100,00

Ação Nº 1 - CONTRATAR VEÍCULOS POR DE LICITAÇÃO PARA DÁ APOIO A FROTA MUNICIPAL QUANDO NECESSARIO AO TRANSLADO DE PACIOENTES ATENDIDOS PELA SMS.

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 MUNICIPIOS 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 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.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - PERCENTUAL DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO GARANTINDO AOS PACIENTES DA REDE DE ATENÇÃO AS PESSOAS COM DEFICIENCIA.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 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.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - . PACIENTES PORTADORES DE DIABETES CADASTRADOS NO E-SUS/APS E ACOMPANHADOS PELAS SUAS RESPECTIVAS EQUIPES DE ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMILIA CONFORME RISCO.									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. DIABÉTICOS COM SOLICITAÇÃO DE HEMOGLOBINA GLICADA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			90,00	80,00	Percentual	80,00	100,00

Ação Nº 1 - DIABÉTICOS COM SOLICITAÇÃO DE HEMOGLOBINA GLICADA.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. PESSOAS ATENDIDAS NA APS COM A PRESSÃO ARTERIAL AFERIDA EM CADA QUADRIMESTRE.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			90,00	80,00	Percentual	80,00	100,00

Ação Nº 1 - PESSOAS ATENDIDAS NA APS COM A PRESSÃO ARTERIAL AFERIDA EM CADA QUADRIMESTRE.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. NUMEROS DE UNIDADES BASICAS DE SAÚDE COM ATENÇÃO VIA TELESSAÚDE IMPLANTADA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - NUMEROS DE UNIDADES BASICAS DE SAÚDE COM ATENÇÃO VIA TELESSAÚDE IMPLANTADA.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. UNIDADES BASICAS DE SAÚDE COM AÇÕES DE CUIDADO APOIANDO ÀS CONDIÇÕES CRÔNICAS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00

Ação Nº 1 - UNIDADES BASICAS DE SAÚDE COM AÇÕES DE CUIDADO APOIANDO ÀS CONDIÇÕES CRÔNICAS.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	2,00	100,00

Ação Nº 1 - PARTICIPAR DAS REUNIOES DA CIR, DANDO SUPORTE DE GESTÃO E TÉCNICO.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

1. 02 -PARTICIPAR DAS REUNIOES DA CIR, DANDO SUPORTE DE GESTÃO.	PARTICIPAR DAS REUNIOES DA CIR.	0			2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - -PARTICIPAR DAS REUNIOES DA CIR, DANDO SUPORTE DE GESTÃO.									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	QUATRO UNIDADES BASICAS DE SAÚDE REFORMADA/ ANO.	10	10
	01 - CONTRATAR VEÍCULOS POR DE LICITAÇÃO PARA DÁ APOIO A FROTA MUNICIPAL QUANDO NECESSARIO AO TRANSLADO DE PACIOENTES ATENDIDOS PELA SMS.	1	1
	01 - REALIZAR LICITAÇÃO PARA MANUTENÇÃO DOS VEICULOS.	1	1
	4 - QUANTIDADE DE CONTRATO PROFISSIONAIS PARA MANTER EQUIPE FUNCIONANDO.	1	1
	04 - CONTRATAR EMPRESA PARA SUPRIR ESSE SERVIÇO DE ACORDO COM AS NORMAS VIGENTES.	1	1
	04 - CONTRATAR EMPRESAS QUE PRESTEM SERVIÇOS NESSAS ESPECIALIDADES.	1	1
	4 - MANTER MANUTENÇÃO, INSUMOS NECESSARIOS, REFORMAR E AMPLIAR PARA ESTÁ DENTRO DAS NORMAS DE VIGILÂNCIA SANITARIA.	1	1
	04 - MANUTENÇÃO E AMPLIAÇÃO DE PRÉDIOS DA SMS.	1	1
	04 - AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE.	1	1
	48 - MANTER TODOS OS SETORES EM DIAS.	12	12
	04- MANTER AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO.	1	1
	MANTER A ESTRUTURA DO CONSELHO.	1	1
	1 CONCURSO REALIZADO.	1	1
	01-GERADOR E CAMARA FRIA A SER ADQUIRIDA.	1	0
	UNIDADES DE SAÚDE A SER REFORMADA.	1	1
	CONTRATAR PROFISSIONAIS EMFERMEIROS E TECNICOS DE EMFERMAGEM PARA APOIO AS EQUIPES DE PSF EM TRANSFERENCIAS E PROCEDIMENTOS.	100	100
	01 - REALIZAR LICITAÇÃO PARA MANUTENÇÃO DOS VEÍCULOS.	1	1
301 - Atenção Básica	QUATRO UNIDADES BASICAS DE SAÚDE REFORMADA/ ANO.	10	10
	02 -PARTICIPAR DAS REUNIOES DA CIR, DANDO SUPORTE DE GESTÃO.	2	2
	02 - PARTICIPAR DAS REUNIOES DA CIR, DANDO SUPORTE DE GESTÃO E TÉCNICO.	2	2
	UNIDADES BASICAS DE SAÚDE COM AÇÕES DE CUIDADO APOIANDO ÀS CONDIÇÕES CRÔNICAS.	90,00	90,00
	NUMEROS DE UNIDADES BASICAS DE SAÚDE COM ATENÇÃO VIA TELESSAÚDE IMPLANTADA.	1	1
	PESSOAS ATENDIDAS NA APS COM A PRESSÃO ARTERIAL AFERIDA EM CADA QUADRIMESTRE.	80,00	80,00
	DIABÉTICOS COM SOLICITAÇÃO DE HEMOGLOBINA GLICADA.	80,00	80,00
	PACIENTES PORTADORES DE DIABETES CADASTRADOS NO E-SUS/APS E ACOMPANHADOS PELAS SUAS RESPECTIVAS EQUIPES DE ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMILIA CONFORME RISCO.	80,00	80,00
	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.	80,00	80,00
	PERCENTUAL DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO GARANTINDO AOS PACIENTES DA REDE DE ATENÇÃO AS PESSOAS COM DEFICIENCIA.	90,00	90,00
	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.	80,00	80,00
	01 - CONTRATAR VEÍCULOS POR DE LICITAÇÃO PARA DÁ APOIO A FROTA MUNICIPAL QUANDO NECESSARIO AO TRANSLADO DE PACIOENTES ATENDIDOS PELA SMS.	1	1

01 - REALIZAR LICITAÇÃO PARA MANUTENÇÃO DOS VEÍCULOS.	1	1
4 - QUANTIDADE DE CONTRATO PROFISSIONAIS PARA MANTER EQUIPE FUNCIONANDO.	1	1
04 - CONTRATAR EMPRESA PARA SUPRIR ESSE SERVIÇO DE ACORDO COM AS NORMAS VIGENTES.	1	1
01 - CONTRATAR EMPRESAS QUE PRESTEM SERVIÇOS NESSAS ESPECIALIDADES.	1	1
01 - MANTER PARCERIA COM ATENDIMENTO ESPECIALIZADO.	1	1
4 - MANTER MANUTENÇÃO, INSUMOS NECESSARIOS, REFORMAR E AMPLIAR PARA ESTÁ DENTRO DAS NORMAS DE VIGILÂNCIA SANITARIA.	1	1
04 - MANUTENÇÃO E AMPLIAÇÃO DE PRÉDIOS DA SMS.	1	1
04 - AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE.	1	1
48 - MANTER TODOS OS SETORES EM DIAS.	12	12
04- MANTER AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO.	1	1
MANTER O ESTOQUE DE MEDICAMENTOS E INSUMOS ,E FLUXOS DE ATENDIMENTO E DISTRIBUIÇÃO ATUALIZADO.	1	1
01- OUVIDORIA MUNICIPAL DO SUS.	0	0
02- CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAÚDE REALIZADAS.	0	0
01- APOIO REALIZADO A PARTICIPAÇÃO DOS CONSELHEIROS REM ATIVIDADE DO CMS.	1	1
100% COM CAIXAS DE SUGESTÕES MANTIDAS EM TODO O SETOR DA SMS.	0,00	0,00
01 CRONOGRAMA ANUAL DE FORMAÇÃO DOS CONSELHEIROS MUNICIPAIS IMPLEMENTADO.	1	1
01 ACOMPANHAMENTO ANUAL A EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA DA RUBRICA ESPECÍFICA DO CMS.	1	1
MANTER A ESTRUTURA DO CONSELHO.	1	1
SOLICITAR JUNTO AO MINISTERIO DA SAÚDE O CREDENCIAMENTO DE UM ACS PARA NOSSO MUNICIPIO.	0	0
1 CONCURSO REALIZADO.	1	1
NUCLEO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E DUCAÇÃO CONTINUADA DA SMS IMPLATADO E MANTIDO.	1	1
100% DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DO TRABALHADOR IMPLANTADA.	75,00	75,00
NÚMERO DE INSTRUMENTOS INSTITUIDOS E MANTIDOS.	1	1
NÚMEROS DE UBS'S REALIZANDO NOTIFICAÇÕES POR ANO	4	4
95% DAS VACINAS DA INFÂNCIA, ADOLESCÊNCIA, E ADULTA.	95,00	95,00
100% DAS AÇÕES REALIZADAS DE ACORDO COM A DEMANDA.	100,00	100,00
100% DOS CASOS DEVIDAMENTE TRATADOS E ACOMPANHADOS.	10,00	10,00
90% PROPORÇÃO DE REGISTROS DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA.	90,00	90,00
90% PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DO CAMPO OCUPAÇÃO.	90,00	90,00
85% DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR CO CONFIRMAÇÃO LABORATORIAL, DIAGNÓSTICADOS NOS ANOS DA COORTE.	85,00	85,00
80%- PROPORÇÃO CÃES VACINADOS NA CAMPANHA.	80,00	80,00
75% . ALCANSAR A COBERTURA DE VACINAS SELECIONADAS DO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA CRIANÇAS MENORES DE DOIS ANO DE IDADE .	75,00	75,00
100% PERCENTUAL DE CASOS ANALIZADOS.	90,00	90,00
90% DOS DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DA COORTE.	90,00	90,00
80%- PROPORÇÃO DE EXAMINADOS ENTRE OS CONTATOS REGISTRADOS DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DA COORTE.	80,00	80,00
100% DE ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS.	100,00	100,00
100% DE ÓBITOS INFANTIS E FETAIS INVESTIGADOS.	100,00	100,00
100% DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (10 A 49 ANOS).	100,00	100,00

% DAS DECLARAÇÕES DE OBITOS (DO) E DECLARAÇÕES DE NASCIDOS VIVOS (DNV) OCORRIDOS EM SOSSEGO INSERIDOS NOS BANCOS DE INFORMAÇÃO NACIONAIS.	100,00	100,00
%DOS NASCIDOS VIVOS COM RISCO DE MORBIMORTALIDADE E CLASSIFICADOS ATRAVES DA ANALISE DAS DECLARAÇÃO DE NASCIDOS VIVOS.	100,00	100,00
UNIDADES DE SAUDE COM AÇÕES DE PREVENÇÃO E COMBATE AS HEPATITES VIRAIS E IST/AIDS.	2	2
90% DE PESSOAS COM DIAGNOSTICO DE SIFILIS COM TRATAMENTO GARANTIDO.	90,00	90,00
%DAS PESSOAS COM DIAGNOSTICO DE HIV EM TRATAMENTO.	90,00	90,00
NUMEROS DE ATIVIDADES REALIZADAS EM PARCERIA COM AS UNIDADES DE SAÚDE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSORIA SEJAM NOTIFICADOS.	1	1
100% DOS ACIDENTES GRAVES NOTIFICADOS E INVESTIGADOS.	100,00	100,00
80% DAS AMOSTRAS PRECONIZADAS NO PLANO, 1 AMOSTRA MINIMO DA DIRETRIZ NACIONAL.	80,00	80,00
100% DAS AMOSTRAS ENCAMINHADAS AO LABORATORIO CENTRAL DO ESTADO (LACEN)	100,00	100,00
GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICIPIOS REALIZADOS NO ANO.	6	6
ESPAÇO FISICO MAIS AMPLO E ADEQUADO PARA A REDE DE FRIOS MUNICIPAL.	0	0
MANUTENÇÃO E REFORMA.	0	0
Nº DE CICLOS ANUAIS QUE ATINGAM MÍNIMO DE 80% DE COBERTURA DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL DA DENGUE	6	6
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	2
03 LIRA (LEVANTAMENTO RAPIDO DO INDICE DE INFESTAÇÃO POR AEDES AEGYPTO) REALIZADOS AO ANO.	3	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	1
% DOS INDICADORES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PRIORIZADOS DE ACORDO COM METAS PACTUADAS NO SISPACTO MONITORADOS.	100,00	100,00
SEDE DO LABORATÓRIO MUNICIPAL DE ANALISES CLINICAS CONSTRUIDA.	0	0
NUMERO DE AMPLIAÇÃO E REFORMA NO CENTRO DE ESPECIALIDADES MUNICIPAL.	0	0
NUMERO DE UNIDADES DE SAÚDE COM SERVIÇO DE REGULAÇÃO DE VAGAS, PROCEDIMENTOS E CONSULTAS DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE - SISREG, IMPLANTADOS.	4	4
MANTER COMPLEXO REGULADOR IMPLANTADO.	1	1
SERVIÇOS DA REDE DE ATENÇÃO COM FLUXO DE COMUNICAÇÃO DE REFERENCIA E CONTRA REFERENCIA IMPLANTADA.	90,00	90,00
%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	100,00
ANUALMENTE EM PARCERIAS COM AS ESCOLAS, DETRAN, DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE TRÂNSITO, POLICIA 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.	1	1
Nº UNIDADES DE SUPORTE BASICO MANTIDO.	2	2
Nº DE PROJETOS DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E EDUCAÇÃO CONTINUADA ELABORADA E MANTIDAS PARA AS EQUIPES.	1	1
Nº DE PROJETOS DE CAPACITAÇÃO DAS EQUIPES DAS UNIDADES DE SAÚDE PARA ATENDER AS PEQUENAS URGÊNCIAS ELABORADAS E MANTIDAS.	1	1
Realizar ações individuais e coletivas de educação alimentar e nutricional e de atividade física na UBS e outros espaços públicos para crianças, adolescentes e gestantes.	35,00	35,00
Monitorar o estado nutricional e os marcadores de consumo alimentar de crianças, adolescentes e gestantes, de acordo com os documentos oficiais do Ministério da Saúde.	6	6

UNIDADES BASICAS DE SAÚDE COM O PROGRAMA DE CONTROLE DO TABAGISMO, OBESIDADE, E ALCOLISMO IMPLANTADOS.	4	4
POLITICA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO A SAUDE DE ACORDO COM OS OBJETIVOS DA AGENDA 2030 DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTAVEL ELABORADA, IMPLANTADA E MANTIDA.	1	1
% AÇÕES DE PREVENÇÃO EM SAÚDE BUCAL REALIZADAS CONFORME PROTOCOLO MUNICIPAL DE SAÚDE BUCAL.	90,00	90,00
% POSTOS DE SAÚDE QUE REALIZAM AÇÕES DE PREVENÇÃO E DIAGNOSTICO PRECOCE DO CANCER DE BOCA.	100,00	100,00
Nº DE CONSULTÓRIOS DE SAÚDE BUCAL COM ATENDIMENTO ODONTOLOGICO MANTIDOS.	4	4
02-NUMEROS DE EQUIPES DE SAÚDE BUCAL - ESB IMPLANTADAS E MANTIDAS.	2	2
QUANTIDADE DE UNIDADE COM ATENÇÃO A SAÚDE DO HOMEM.	4	4
UNIDADES BASICAS DE SAUDE COM A REDE DE ATENÇÃO A PESSOA IDOSA REESTRUTURADA.	100,00	100,00
UNIDADES BASICAS DE SAUDE COM AÇÕES DE CUIDADO APOIANDO AS CONDIÇÕES CRONICAS/ANO	90,00	90,00
04- QUANTIDADE DE UNIDADE BASICA DE SAÚDE COM ATENÇÃO VIA TELE SAÚDE IMPLANTADAS/ANO	1	1
90% DE PESSOAS ATENDIDAS NA APS COM PRESSÃO ARTERIAL AFERIDA A CADA QUADRIMESTRE.	80,00	80,00
DIABETICOS COM SOLICITAÇÃO DE HEMOGLOBINA GLICADA.	80,00	80,00
01 UNIDADE MOVEL ODONTOLOGICA ADQUIRIDA.	1	1
%- EXODONTIA EM RELAÇÃO AOS DEMAIS PROCEDIMENTOS.	7,00	7,00
PACIENTES PORTADORES DE DIABETES CADASTRADOS NO E-SUS/APS E ACOMPANHADOS PELAS SUAS RESPECTIVAS EQUIPES DE ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA.	80,00	80,00
PERCENTUAL DOS PACIENTES PORTADORES DE HIPERTENÇÃO ARTERIAL CADASTRADOS NO E-SUS APS E ACOMPANHADOS PELAS SUAS RESPECTIVAS EQUIPES.	80,00	80,00
PERCENTUAL DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO GARANTIDO AOS PACIENTES DA REDE DE ATENÇÃO ÀS PESSOAS COM DEFICIENCIA.	90,00	90,00
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.	80,00	80,00
100% DOS PROFISSIONAIS A SEREM CAPACITADOS.	25,00	25,00
04-UBS'S DE SAÚDE COM INSTRUMENTOS DE DETECÇÃO PRECOCE IMPLANTADA.	4	4
01 REDE DE SAÚDE MENTAL IMPLANTADA E MANTIDA E COM INTERAÇÃO AMPLIADA COM AS UBS's.	1	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.	0,25	0,25
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 ETÁRIA.	0,60	0,60
12% DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE FAIXAS ETARIAS 10 A 19 ANOS.	13,00	14,00
RECÉM-NASCIDOS E PUÉRPERAS COM ATENDIMENTOS DOMICILIAR NA PRIMEIRA SEMANA DE VIDA.	65,00	65,00
GESTANTES COM NO MÍNIMO 03 TESTES PARA DETECÇÃO DE SIFILIS REALIZADAS.	90,00	90,00
GESTANTES COM NO MÍNIMO 03 ULTRASSONOGRAFIAS OBSTÉTRICAS REALIZADAS.	90,00	90,00
90%- PROPORÇÃO DE GESTANTES COM O ACESSO AO ATENDIMENTO/AVALIAÇÃO ODONTOLOGICA.	85,00	85,00
90%- PROPORÇÃO DE GESTANTES COM 6 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL.	90,00	90,00
55% PARTOS NORMAIS REALIZADOS.	50,00	50,00
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	4

	OFERECER APOIO AS EQUIPES DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO EM TRANSFERÊNCIAS E PROCEDIMENTOS.	365	365
	01-GERADOR E CAMARA FRIA A SER ADQUIRIDA.	1	0
	01- UNIDADES DE REFERENCIA MANTIDA PARA O ATENDIMENTO DE PACIENTES SUSPEITO E CONFIRMADOS DE COVID-19	1	1
	100%- AÇÕES RELACIONADAS AO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA- PSE E ESTRATEGIA NUTRISUS E INDICADORES PRECONIZADOS MANTIDA NAS ESCOLAS PRIORITARIAS.	100,00	100,00
	02- EQUIPES DE SAÚDE BUCAL MANTIDAS.	2	2
	70%- DE COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DE SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO PRIMARIA EM SAÚDE.	60,00	60,00
	UNIDADES DE SAÚDE A SER REFORMADA.	1	1
	ACOMPANHAR OS USUARIOS ESCRITOS NO PROGRAMA BOLSA FAMILIA.	80,00	80,00
	UBS COM PROGRAMA IMPLEMENTADO.	1	1
	NUMERO DE EQUIPE DA ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMILIA AMPLIADAS.	0	0
	100% DE COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO PRIMARIA.	100,00	100,00
	02-EQUIPES DA ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMILIA MANTIDA.	2	2
	CONTRATAR PROFISSIONAIS EMFERMEIROS E TECNICOS DE EMFERMAGEM PARA APOIO AS EQUIPES DE PSF EM TRANSFERÊNCIAS E PROCEDIMENTOS.	100	100
	01 - REALIZAR LICITAÇÃO PARA MANUTENÇÃO DOS VEÍCULOS.	1	1
	REDE MUNICIPAL DE SAÚDE IMPLANTADA.	75,00	75,00
	Realizar ações de educação alimentar e nutricional e de atividade física nas escolas, principalmente por meio do PSE.	6	6
	100% PROFISSIONAIS CAPACITADOS.	75,00	75,00
	PLANTOES VINTE E QUATRO HORAS DA EQUIPE D APOIO COMPOSTA POR ENFERMEIROS E TECNICOS DE ENFERMAGEM.	365	365
	Qualificar profissionais da educação, da APS, incluindo agentes comunitários de saúde, e da assistência social, sobre obesidade infantil, com base nos manuais, guias e protocolos do Ministério da Saúde.	1	1
304 - Vigilância Sanitária	4 - MANTER MANUTENÇÃO, INSUMOS NECESSARIOS, REFORMAR E AMPLIAR PARA ESTÁ DENTRO DAS NORMAS DE VIGILÂNCIA SANITARIA.	1	1

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	5.508.788,59	42.916,75	19.118,05	N/A	N/A	N/A	N/A	5.570.823,39
	Capital	N/A	150.945,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	150.945,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	4.529.586,03	2.966.431,09	4.856,32	N/A	N/A	N/A	46.428,04	7.547.301,48
	Capital	N/A	85.768,39	552.328,01	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	638.096,40
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	50.316,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	50.316,00
	Capital	N/A	10.000,00	92.066,06	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	102.066,06
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	26.849,54	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	26.849,54
	Capital	N/A	5.533,83	3.277,71	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	8.811,54
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	226.240,10	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	226.240,10
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
 Data da consulta: 31/03/2025.

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

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021. Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

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

Data da consulta: 31/03/2025.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	5.333.214,11	3.027.141,68	8.087,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.368.443,21
	Capital	0,00	10.860,40	23.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34.030,40
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	124.345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124.345,00
	Capital	0,00	0,00	260.645,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260.645,08
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	1.569,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.569,84
	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	114.586,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114.586,89
	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	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	682.450,00	682.450,00
TOTAL		0,00	5.344.074,51	3.551.458,49	8.087,42	0,00	0,00	0,00	0,00	682.450,00	9.586.070,42

(*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 25/03/2025.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	2,09 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	95,32 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	11,08 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	99,79 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	14,60 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	56,93 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 2.739,07
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	44,44 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	15,73 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	12,23 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	10,66 %
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	41,26 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	24,07 %

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

Data da consulta: 25/03/2025.

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)	728.049,94	728.049,94	748.029,38	102,74
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	4.789,71	4.789,71	9.955,05	207,84
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	5.158,00	5.158,00	600,00	11,63
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	250.000,00	250.000,00	272.043,31	108,82
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	468.102,23	468.102,23	465.431,02	99,43
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	15.382.121,01	15.382.121,01	19.631.093,31	127,62
Cota-Parte FPM	13.460.000,00	13.460.000,00	16.738.574,03	124,36
Cota-Parte ITR	1.261,07	1.261,07	441,55	35,01
Cota-Parte do IPVA	80.000,00	80.000,00	57.885,26	72,36
Cota-Parte do ICMS	1.840.000,00	1.840.000,00	2.832.746,22	153,95
Cota-Parte do IPI - Exportação	859,94	859,94	1.446,25	168,18
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	16.110.170,95	16.110.170,95	20.379.122,69	126,50

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)	5.354.018,74	5.354.018,84	4.920.190,71	91,90	4.906.664,08	91,64	4.878.904,98	91,13	13.526,63
Despesas Correntes	5.341.950,35	5.341.950,45	4.909.330,31	91,90	4.895.803,68	91,65	4.868.044,58	91,13	13.526,63
Despesas de Capital	12.068,39	12.068,39	10.860,40	89,99	10.860,40	89,99	10.860,40	89,99	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	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
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)	33,83	33,83	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	33,83	33,83	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)	406,59	406,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	406,59	406,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	5.354.459,16	5.354.459,26	4.920.190,71	91,89	4.906.664,08	91,64	4.878.904,98	91,12	13.526,63

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	4.920.190,71	4.906.664,08	4.878.904,98
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	13.526,63	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)	4.906.664,08	4.906.664,08	4.878.904,98
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	3.056.868,40		
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)	N/A		
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	1.849.795,68	1.849.795,68	1.822.036,58
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	24,07	24,07	23,94

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 2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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 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 = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2024	3.056.868,40	4.906.664,08	1.849.795,68	41.285,73	13.526,63	0,00	0,00	41.285,73	0,00	1.863.322,31
Empenhos de 2023	2.684.639,25	3.953.752,53	1.269.113,28	168.778,84	96.961,09	0,00	0,00	168.778,84	0,00	1.366.074,37
Empenhos de 2022	2.494.773,11	3.386.122,93	891.349,82	229.063,86	59.851,15	0,00	85.129,63	143.934,23	0,00	951.200,97

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	173.370,29	8.832,55	907,26	129.376,57	43.993,72	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 2024 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 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)	3.787.201,13	3.787.201,13	3.780.244,20	99,82
Provenientes da União	3.527.657,36	3.527.657,36	3.772.237,50	106,93
Provenientes dos Estados	259.543,77	259.543,77	8.006,70	3,08
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)	3.787.201,13	3.787.201,13	3.780.244,20	99,82

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)	3.069.293,72	3.069.293,72	3.058.399,10	99,65	3.056.099,10	99,57	3.043.747,81	99,17	2.300,00
Despesas Correntes	3.045.009,91	3.045.009,91	3.035.229,10	99,68	3.032.929,10	99,60	3.020.577,81	99,20	2.300,00
Despesas de Capital	24.283,81	24.283,81	23.170,00	95,41	23.170,00	95,41	23.170,00	95,41	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	386.283,64	386.283,64	384.990,08	99,67	177.796,89	46,03	177.796,89	46,03	207.193,19
Despesas Correntes	124.941,00	124.941,00	124.345,00	99,52	124.345,00	99,52	124.345,00	99,52	0,00
Despesas de Capital	261.342,64	261.342,64	260.645,08	99,73	53.451,89	20,45	53.451,89	20,45	207.193,19
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)	2.146,87	2.146,87	1.569,84	73,12	1.569,84	73,12	1.569,84	73,12	0,00
Despesas Correntes	1.980,54	1.980,54	1.569,84	79,26	1.569,84	79,26	1.569,84	79,26	0,00
Despesas de Capital	166,33	166,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	115.090,10	115.090,10	114.586,89	99,56	114.586,89	99,56	114.586,89	99,56	0,00
Despesas Correntes	115.090,10	115.090,10	114.586,89	99,56	114.586,89	99,56	114.586,89	99,56	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)	721.495,02	721.495,02	682.450,00	94,59	682.450,00	94,59	682.450,00	94,59	0,00
Despesas Correntes	1.495,02	1.495,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	720.000,00	720.000,00	682.450,00	94,78	682.450,00	94,78	682.450,00	94,78	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	4.294.309,35	4.294.309,35	4.241.995,91	98,78	4.032.502,72	93,90	4.020.151,43	93,62	209.493,19
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)	8.423.312,46	8.423.312,56	7.978.589,81	94,72	7.962.763,18	94,53	7.922.652,79	94,06	15.826,63
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	386.283,64	386.283,64	384.990,08	99,67	177.796,89	46,03	177.796,89	46,03	207.193,19
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	2.180,70	2.180,70	1.569,84	71,99	1.569,84	71,99	1.569,84	71,99	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	115.090,10	115.090,10	114.586,89	99,56	114.586,89	99,56	114.586,89	99,56	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)	721.901,61	721.901,61	682.450,00	94,54	682.450,00	94,54	682.450,00	94,54	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	9.648.768,51	9.648.768,61	9.162.186,62	94,96	8.939.166,80	92,65	8.899.056,41	92,23	223.019,82
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	4.293.141,13	4.293.141,13	4.241.995,91	98,81	4.032.502,72	93,93	4.020.151,43	93,64	209.493,19
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	5.355.627,38	5.355.627,48	4.920.190,71	91,87	4.906.664,08	91,62	4.878.904,98	91,10	13.526,63

FONTE: SIOPS, Paraíba28/02/25 10:17:39
 1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.
 2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).
 3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2024 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030151198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 449.986,00	283815,08
	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 522.383,91	522383,91
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10126512121GM - TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NO SUS	R\$ 43.237,51	21618,75
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE	R\$ 3.000,00	3000,00
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 296.520,00	433263,08
	103015119217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE	R\$ 33.000,00	33000,00
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 980.399,18	980399,18
	10301511921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO - NACIONAL	R\$ 777,40	777,40
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.270.000,00	1015206,9
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 6.985,68	100345,00
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 32.490,00	17492,45
	10303511720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	22928,97
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	1569,84
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 73.424,00	112790,49
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 20.533,79	1796,40
	10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 1.071,03	1071,03

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA OCORREU DENTRO DO PLANEJAMENTO MUNICIPAL.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 31/03/2025.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 31/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

NÃO HOUVE AUDITORIA.

11. Análises e Considerações Gerais

TODOS OS DADOS FORAM AVALIADOS PELAS EQUIPES TÉCNICAS E COORDENAÇÕES DA SMS E DE ACORDO COM AS NORMAS VIGENTES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

FICAM REPROGRAMADOS PARA 2025, AÇÕES PARA AMPLIAÇÃO COM VISTAS A MELHORIA DA CAPACIDADE DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE E REPROGRAMAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS ANTERIORES.

SUZANA BRAGA GUIMARAES
Secretário(a) de Saúde
SOSSÊGO/PB, 2024

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.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Favorável.

Auditorias

- Considerações:
Favorável.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Este Conselho após análise das informações contidas na RAG 2024, considerando todo o exposto e com base na documentação constante do processo de verificação do relatório analisado, e justificativas pertinentes apresentadas pelo Gestor entendeu-se em emitir parecer favorável ao referido Relatório sem ressalvas

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Para o exercício de 2025 este Conselho recomenda uma intensificação ainda maior nas ações de prevenção em saúde e o fortalecimento da Rede através de parceria com os demais departamentos da Administração, haja vista que tais parcerias tem favorecido as ações junto à comunidade e gerando melhores resultados no alcance das metas estabelecidas na PAS e no PMS e se compromete a continuar buscando e viabilizando alternativas viáveis para o melhoramento da saúde pública.

Status do Parecer: Aprovado

SOSSÊGO/PB, 31 de Março de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Sossêgo