

Relatório Anual de Gestão 2024

ADALBERTO FREITAS PAIVA DA SILVA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação 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	MA
Município	CAPINZAL DO NORTE
Região de Saúde	Presidente Dutra
Área	626,87 Km ²
População	11.664 Hab
Densidade Populacional	19 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 23/03/2025

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Número CNES	6604803
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	01613309000110
Endereço	AVENIDA ELVIRA DE CARVALHO 0
Email	semuscapinzal@hotmail.com
Telefone	99 36651259

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 23/03/2025

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ANDRE PEREIRA DA SILVA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ADALBERTO FREITAS PAIVA DA SILVA
E-mail secretário(a)	publicaconsultoriaadm@gmail.com
Telefone secretário(a)	98985522896

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

Data da consulta: 23/03/2025

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	10/1997
CNPJ	10.584.052/0001-06
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	ABNADAR DE SOUSA PEREIRA

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

Data da consulta: 23/03/2025

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: 24/03/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Presidente Dutra

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
CAPINZAL DO NORTE	626.873	11664	18,61
DOM PEDRO	369.964	23579	63,73
FORTUNA	694.981	17346	24,96

GONÇALVES DIAS	875.975	17579	20,07
GOVERNADOR ARCHER	435.731	10472	24,03
GOVERNADOR EUGÊNIO BARROS	816.952	14258	17,45
GOVERNADOR LUIZ ROCHA	372.991	7219	19,35
GRAÇA ARANHA	271.457	6161	22,70
JOSELÂNDIA	681.684	15235	22,35
PRESIDENTE DUTRA	793.853	46578	58,67
SANTA FILOMENA DO MARANHÃO	403.849	6839	16,93
SANTO ANTÔNIO DOS LOPES	770.19	14623	18,99
SENADOR ALEXANDRE COSTA	426.461	10445	24,49
SÃO DOMINGOS DO MARANHÃO	1303.155	35221	27,03
SÃO JOSÉ DOS BASÍLIOS	362.617	7102	19,59
TUNTUM	3573.041	37401	10,47

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2024

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	AV LINDOLFO FLORIO		
E-mail			
Telefone			
Nome do Presidente	Janielson da Conceição de Moura		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	6	
	Governo	0	
	Trabalhadores	5	
	Prestadores	5	

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

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

28/05/2024



2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

24/09/2024



3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

25/02/2025



• Considerações

A Secretaria Municipal de Saúde de Capinzal do Norte, vem por meio deste Relatório, prestar contas e tornar públicas as ações realizadas no RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO DE 2024.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Este relatório é composto por um diagnóstico situacional do município de Capinzal do Norte, com seu perfil demográfico, nascidos vivos, morbidade, mortalidade, doenças e agravos de notificação compulsória, estrutura do sistema de saúde (força de trabalho, financiamento, rede física prestadora de serviços ao SUS).

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	454	434	888
5 a 9 anos	452	438	890
10 a 14 anos	488	468	956
15 a 19 anos	451	458	909
20 a 29 anos	903	934	1837
30 a 39 anos	800	809	1609
40 a 49 anos	642	644	1286
50 a 59 anos	482	522	1004
60 a 69 anos	385	406	791
70 a 79 anos	242	254	496
80 anos e mais	123	148	271
Total	5422	5515	10937

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)

Data da consulta: 23/03/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
CAPINZAL DO NORTE	147	170	128	114

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)

Data da consulta: 23/03/2025.

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	28	52	13	10	10
II. Neoplasias (tumores)	19	17	32	34	29
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	6	3	2	5	7
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	3	3	10	16
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	7	6	10	4
VI. Doenças do sistema nervoso	3	3	6	8	14
VII. Doenças do olho e anexos	66	25	4	2	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	20	20	29	35	26
X. Doenças do aparelho respiratório	18	23	32	31	31
XI. Doenças do aparelho digestivo	41	42	58	50	59
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	7	15	14	16	16
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	5	5	11	6
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	15	25	34	29	23
XV. Gravidez parto e puerpério	101	150	102	87	99
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	7	9	5	3	12
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	3	2	2	6
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	9	9	12	5	7

XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	82	86	74	103	79
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	5	6	6	9	11
CID 10 ^a Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	438	503	439	460	455

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

Data da consulta: 23/03/2025.

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	18	21	3	5
II. Neoplasias (tumores)	8	7	6	7
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	5	3	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	2	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	1	2	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	16	20	22	19
X. Doenças do aparelho respiratório	5	5	4	9
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	5	7	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	-	1	3
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	5	-	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	-	1	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	11	7	10	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	8	12	10	8
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	79	89	71	70

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

Data da consulta: 23/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Dados de identificação atualizados.

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	106.258
Atendimento Individual	8.795
Procedimento	7.427
Atendimento Odontológico	3.064

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: 23/03/2025.

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	285	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	54851	171771,60	-	-
03 Procedimentos clinicos	131606	1144032,24	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	60	13500,00	-	-
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)
Data da consulta: 23/03/2025.

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	285	-
Total	285	-

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

Data da consulta: 23/03/2025.

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

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
HOSPITAL GERAL	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	6	6
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
Total	0	0	11	11

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: 23/03/2025.

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	11	0	0	11
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
Total	11	0	0	11

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: 23/03/2025.

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

Os Estabelecimentos de Saúde estão cadastrados no "Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde - SCNES" e são classificados em diversos tipos.

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	34

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)	5	20	39	73	2

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 23/03/2025.

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)	0	0	2	2	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	31	45	45	44	

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)	131	190	194	208	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 23/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os Profissionais de Saúde estão cadastrados no "Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde - SCNES".

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 1.1 - Aperfeiçoar o Sistema Municipal de Saúde para que a população tenha acesso integral a ações e serviços de qualidade e de forma oportuna, contribuindo assim para a melhoria das condições de saúde, para redução das iniquidades e para a promoção da qualidade de vida dos munícipes de Capinzal do Norte.

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. Ampliar a cobertura e serviços da APS	Cobertura e serviços ampliados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção e reparo da estrutura física das Unidades Básicas de Saúde.									
Ação Nº 2 - Realizar oficinas quadrimestrais para avaliação e análise dos indicadores do Previne Brasil, PQA-VS e SISFACTO.									
Ação Nº 3 - Implantar e operacionalizar o PEC em todas as Unidades Básicas de Saúde.									
Ação Nº 4 - Realizar oficinas Bimestrais de Educação Permanente para as equipes da Estratégia Saúde da família.									
Ação Nº 5 - Adquirir insumos, equipamentos e materiais no geral para o trabalho de campo dos Agentes Comunitários de Saúde.									
Ação Nº 6 - Garantir atuação compartilhada entre as equipes da ESF e Equipes Interdisciplinar ampliada.									
Ação Nº 7 - Manter a cobertura do PACS no município.									
Ação Nº 8 - Qualificar os Recursos Humanos.									
Ação Nº 9 - Construção de 02 UBSs na Zona Urbana									
2. Reorganização do cuidado em saúde bucal na APS.	Saúde Bucal implementada	0			90,00	80,00	Percentual	90,00	112,50
Ação Nº 1 - Realização da primeira consulta odontológica.									
Ação Nº 2 - Aquisição de gabinetes odontológicos para as Unidades Básicas de Saúde.									
Ação Nº 3 - Garantir atendimento Odontológico para todas as Gestantes.									
Ação Nº 4 - Ações coletivas preventivo-educativas.									
Ação Nº 5 - Realização de procedimentos Curativos individuais para a população de 0 a 14 anos.									
Ação Nº 6 - Realização de procedimentos Curativos individuais para a população de 15 a 29 anos.									
Ação Nº 7 - Realização de procedimentos Curativos individuais para a população de 30 a 59 anos.									
Ação Nº 8 - Realização de procedimentos Curativos individuais para a população de 60 anos e mais.									
Ação Nº 9 - Manutenção do Laboratório Regional de Protéses Dentária (LRPD).									
Ação Nº 10 - Adquirir uma Unidade Odontológica Móvel (UOM).									
3. Ampliar as ações para a população adulta, homens e idosos.	Propiciar uma assistência de saúde de qualidade voltada ao adulto e idoso	0			100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover, junto à população, ações de informação, educação e comunicação em saúde visando difundir a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem.									
Ação Nº 2 - Realizar ações em saúde para acompanhamento dos portadores de Hipertensão Arterial Sistêmica.									
Ação Nº 3 - Realizar ações em saúde para acompanhamento dos portadores de Diabetes Mellitus.									
Ação Nº 4 - Implantação de consultórios para tratamento do tabagismo.									
Ação Nº 5 - Realizar a avaliação multidimensional da pessoa idosa.									
Ação Nº 6 - Garantir a aferição da Pressão Arterial aos portadores de Hipertensão Arterial Sistêmica.									
Ação Nº 7 - Garantir a realização do exame de Hemoglobina Glicada aos portadores de Diabetes Mellitus.									
Ação Nº 8 - Implantar o Programa da Estratégia Médica de Assistência Domiciliar é EMAD.									
Ação Nº 9 - Implantar a Caderneta de Saúde do Idoso.									
Ação Nº 10 - Capacitação técnica dos profissionais de saúde para o atendimento do homem.									

4. Realizar a territorialização com definição de micro-áreas para seleção e atuação dos ACS	Nº de ACS seletivados e contratados.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a efetivação dos ACS suplentes, quando necessário.									
Ação Nº 2 - Realizar capacitações permanentes.									
Ação Nº 3 - Realizar supervisão no Programa ACS.									
Ação Nº 4 - Equipar o Programa com material de expediente; kit e tablets e acesso a internet.									
5. Proporcionar atenção integral à saúde da mulher e atender as demandas relativas à gravidez e ao Puerpério.	Razão de exames citopatológicos do Colo de Útero em mulheres de 25 a 64 anos.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o PCCU em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos.									
Ação Nº 2 - Realizar o exame de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos.									
Ação Nº 3 - Implantação do fluxo para os seguimentos e tratamentos das mulheres com alterações nos resultados dos exames de PCCU e mamografia.									
Ação Nº 4 - Gestantes tendo acesso no mínimo a 06 consultas de pré-natal.									
Ação Nº 5 - Garantir a realização de testes rápidos HIV e Sífilis durante o pré-natal.									
Ação Nº 6 - Garantir atendimento odontológico para as gestantes.									
Ação Nº 7 - Garantir a realização de todos os exames básicos preconizados pelo Ministério da Saúde durante a assistência Pré-Natal.									
Ação Nº 8 - Atenção à puérpera e ao recém-nascido na primeira semana após o parto.									
Ação Nº 9 - Realização de consulta puerperal até o 42º dia após parto.									
Ação Nº 10 - Alcançar a cobertura com a vacina dupla adulta em mulheres em idade fértil de 15 a 59 anos.									
Ação Nº 11 - Reduzir taxas de cesariana.									

DIRETRIZ Nº 2 - Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.

OBJETIVO Nº 2 .1 - Aprimorar e implantar as Redes de Atenção à Saúde nas regiões de saúde, com ênfase na articulação da Rede de Urgência e emergência, Rede de Atenção Materno Infantil, Rede de Atenção Psicossocial, Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência e da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas.

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. Adequar a estrutura do Setor de Internação Geral do Hospital Municipal de Capinzal do Norte.	% DE SETORES COM INTERVENÇÃO ADMINISTRATIVAS NA ESTRUTURA FÍSICO FUNCIONAL.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção do Setor de Raio-X e Laboratório.									
Ação Nº 2 - Qualificação profissional.									
Ação Nº 3 - Monitorar o serviço especializado em consulta médica e exames.									
Ação Nº 4 - Monitorar o serviço de ultrassonografia.									
Ação Nº 5 - Monitorar o serviço especializado ambulatorial em ginecologia para seguimento dos exames de Prevenção do Câncer de Útero.									
Ação Nº 6 - Qualificação profissional.									
Ação Nº 7 - Implantar Centro de Especialidades Médicas (CEM).									
2. Atender 80% dos pacientes referenciados pela Atenção Básica no Centro de Reabilitação Física de Capinzal do Norte .	% do Nº de atendimento e Nº de pacientes referenciados.	0			80,00	60,00	Percentual	60,00	100,00
Ação Nº 1 - Atender a pacientes portadores de sequelas físicas.									
Ação Nº 2 - Atualização de técnicas assistenciais de reabilitação física.									
Ação Nº 3 - Atender continuamente os pacientes portadores de Microcefalia.									
Ação Nº 4 - Implantar o Centro Especializado em Reabilitação tipo II (Física e Intelectual).									

3. Implantar a Rede de Atenção as Urgências	RAU implantada	0			1	Não programada	Número		
4. INSTALAR O SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO NO HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOSÉ	% DE SERVIÇO IMPLANTADO	0			1	Não programada	Número		
5. Manutenção do CAPS I	Manutenção do serviço	0			1	Não programada	Número		
6. Controlar, Regular, Avaliar e Auditar a qualidade dos serviços de saúde do município.	% DO Nº DE SERVIDORES AUDITADOS E Nº DE SERVIÇOS.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar visitas as Unidades prestadoras de serviços ao SUS (Disponibilizar o veículo para o departamento).									
Ação Nº 2 - Implementar a auditoria sobre toda a produção de serviços de saúde, públicos e privados, sob sua gestão, tomando como referência as ações.									
Ação Nº 3 - Organizar as ações de Referência Local em conformidade com a oferta de Serviços.									
7. Acompanhar, através do Conselho Municipal de Saúde, a execução das Ações de Saúde.	AÇÕES DESENVOLVIDAS PELO CMS	0			12	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitação dos Conselheiros.									
Ação Nº 2 - Viabilizar a realização de Audiências Públicas Quadrimestrais.									
Ação Nº 3 - Realizar reuniões para análises das ações de saúde e prestações de contas da SEMUS									
Ação Nº 4 - Avaliação da Programação Anual de Saúde e PAS.									
Ação Nº 5 - Análise do Relatório Anual de Gestão.									
Ação Nº 6 - Relatório Quadrimestral.									
8. Garantir a emissão do cartão SUS aos usuários que procurarem o serviço e divulgar a importância do mesmo.	% DO Nº DE CARTÕES SUS EMITIDOS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fomentar junto às unidades de saúde em área a funcionalidade e importância do Cartão SUS.									
9. Manter os sistemas atualizados e gerar relatórios técnicos gerenciais.	% DO Nº DE SISTEMAS EM DIAS E O Nº DE SISTEMAS EXISTENTES.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Lançar nos sistemas de informações os dados obtidos pelos setores.									
Ação Nº 2 - Instalar os equipamentos de informática nas Unidades de Saúde.									
10. ESTRUTURAR COM EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE EXPEDIENTE A SEMUS.	Nº REUNIÃO TÉCNICAS COM OS SETORES ESTRUTURADOS.	0			4	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reuniões técnicas trimestrais para avaliação do desenvolvimento das ações.									
11. Atender a 100% das demandas encaminhadas, ao TFD, avaliando os critérios de cada caso.	% DO Nº DE DEMANDAS ATENDIDAS E Nº DE DEMANDAS EXISTENTES.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar treinamento teórico-prático, por meio de capacitação para os funcionários do Setor.									
Ação Nº 2 - Viabilizar a liberação de Ajuda de custo para deslocamento, alimentação e hospedagem de pacientes para tratamento fora do domicílio.									
Ação Nº 3 - Realizar visita social para análise familiar do paciente e emissão de parecer técnico.									
Ação Nº 4 - Prestar esclarecimentos às demandas judiciais.									
12. Implantar a Estratégia Alimentação e Atenção Primária de Saúde.	% UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar as ações do PSE com ênfase na alimentação saudável e prevenção à obesidade infantil.									
Ação Nº 2 - Capacitação de facilitadores nas Unidades Básicas de Saúde.									

Ação Nº 3 - Realizar oficinas sobre alimentação saudável nas UBS.

Ação Nº 4 - Realizar/fortalecer as ações de incentivo ao aleitamento materno exclusivo às crianças até os 6 meses e alimentação saudável até os 2 anos de idade.

DIRETRIZ Nº 3 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio de ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

OBJETIVO Nº 3 .1 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento 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. Reduzir 80% dos casos de leishmaniose	RAZÃO ENTRE O Nº DE CASOS DO ANO ANTERIOR	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realização de busca ativa de casos novos bem como a caracterização clínica e laboratorial.

Ação Nº 2 - Realização de campanha educativa para o combate do mosquito vetor e o alerta para a população sobre a ocorrência das LV e LT.

Ação Nº 3 - Definir meios para identificar o número de cães e gatos na zona rural e zona urbana do município.

2. Detectar pelo menos 100% dos casos de tuberculose e curas em pelo menos 100% dos casos detectados da doença. Realizar busca ativa de contatos e avaliação criteriosa de 100% dos pacientes que apresentem características de hanseníase, identificadas pelas ESF, incluindo o ACS.	% DO Nº DE CASOS NOVOS E CASOS EXISTENTES.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	--	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Realizar treinamento teórico-prático em hanseníase para os profissionais médicos e enfermeiros das ESF.

Ação Nº 2 - Realizar treinamento teórico-prático dos bioquímicos em baciloscopia para hanseníase.

Ação Nº 3 - Realizar Avaliação de contatos para portadores de Hanseníase.

Ação Nº 4 - Avaliar o grau de incapacidade física dos casos novos de hanseníase, por meio de avaliação neurológica.

Ação Nº 5 - Avaliar o grau de incapacidade dos casos curados de hanseníase no ano de avaliação.

Ação Nº 6 - Registrar/Diagnosticar, tratar e curar casos novos de tuberculose.

Ação Nº 7 - Realizar tratamento diretamente observado dos casos novos.

Ação Nº 8 - Sintomáticos respiratórios.

3. DESCENTRALIZAÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA PARA UBS	% DO Nº DE FARMÁCIA DESCENTRALIZADA POR UNIDADE E O Nº DE UBS's	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	---	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Capacitação para os técnicos das unidades.

Ação Nº 2 - Realizar reuniões trimestrais com os funcionários para identificar problemáticas e solucioná-las.

Ação Nº 3 - Divulgar na mídia as ações e orientar a população quanto ao risco do uso de medicamentos sem orientação médica.

Ação Nº 4 - Normatizar o controle de estoque e distribuição de medicamentos.

4. Fortalecimento das práticas educativas para a melhoria dos indicadores de saúde	% DAS PRÁTICAS EDUCATIVAS E Nº DE PROGRAMAS DE SAÚDE.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	---	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Elaboração e confecção de materiais educativos.

5. Atender 100% das demandas de Vigilância Sanitária existente no município.	% DO Nº DE ATENDIMENTOS E A DEMANDA EXISTENTE.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	--	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Educação e comunicação em saúde para a população.

Ação Nº 2 - Estabelecer parcerias com os órgãos afins para execução de atividades de intervenção de risco para saúde.

Ação Nº 3 - Promover ações de cadastro e fiscalização no comércio de fármacos, armazenagem e venda de alimentos.

Ação Nº 4 - Promover ações de fiscalização nos criadouros de animais na zona urbana do município.									
Ação Nº 5 - Promover ações de cadastro e registro dos sepultamentos dos cemitérios do município.									
Ação Nº 6 - Aquisição de veículos e aluguel.									
6. Manter atualizado o Sistema de Vigilância Epidemiológica.	% DO Nº DE SISTEMA MONITORA DO EM DIAS E Nº DE SISTEMAS PARA MONITORAMENTO.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Melhorar a qualidade da rede de notificação da vigilância epidemiológica.									
Ação Nº 2 - Reduzir a incidência de arboviroses.									
Ação Nº 3 - Realizar seis ciclos de visitas Domiciliares para levantamento de índices e tratamento focal da dengue.									
Ação Nº 4 - Capacitar os ACS E ACE.									
Ação Nº 5 - Notificação dos casos suspeitos de: dengue, malária, calazar hepatites e diarreias.									
7. IMUNIZAÇÃO E REDE FRIO	AS AÇÕES DA IMUNIZAÇÃO	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Cobertura vacinal do calendário básico em menores de 2 anos, sede e zona rural.									
Ação Nº 2 - Vacinação dos imunos contra Covid-19.									
Ação Nº 3 - Realizar campanhas, dia D, e busca ativas dos faltosos.									
8. IMPLANTAR A VIGILÂNCIA AMBIENTAL	VIGILÂNCIA IMPLANTADA	0			100,00	Não programada	Percentual		
9. Manter atualizado o Sistema de Vigilância Alimentar.	% DO Nº DE CRIANÇAS ACOMPANHADAS PELO Nº DE CRIANÇAS ESTIMADAS POR FAIXA ETÁRIA.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional é SISVAN.									
Ação Nº 2 - Implementar o SISVAN.									
10. Atualizar e/ou cadastrar e informar os dados funcionais dos trabalhadores da saúde no CNES	% DO Nº DE SERVIDORES RECADASTRADOS E O Nº DE SERVIDORES	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter atualizado o cadastro dos servidores da saúde e organizado o quadro de funcionários da SEMUS.									
11. Prevenção e controle das Hepatites Virais, AIDS e outras IST's	% de prevenção e controle	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar testes rápidos em todas as UBS's e Hospital									
12. VIGILÂNCIA DAS DCNT	% de proteção dos controles de risco ANO	0			100,00	Não programada	Percentual		
13. Implantar a Saúde do trabalhador	Saúde do Trabalhador implantado	0		1		Não programada	Número		
14. Implantar Ouvidoria	Ouvidoria implantada	0		1		Não programada	Número		
15. Fortalecer o Programa Saúde na Escola (PSE)	% de ações realizadas	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer o PSE, através de ações estabelecidas pelo Ministério da Saúde nas escolas públicas e privadas									
16. FORTALECER O PROGRAMA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE DO SUS (PRO EPS-SUS)	% de ações de educação permanente em saúde realizadas	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer o PRO EPS-SUS, através das ESF's, com ações de educação permanente em saúde.									
17. Cadastrar 100% das famílias e alcançar indicadores de pagamento por desempenho	% de famílias cadastradas e indicadores alcançados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Cadastrar e atualizar 100% das famílias.									

Ação Nº 2 - Alcançar indicadores propostos pelo Ministério da Saúde.									
Ação Nº 3 - Implantar ações estratégicas.									
18. Estabelecer Plano de Cuidados para o enfrentamento da COVID-19	% de atendimentos realizados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar a Equipe Multiprofissional Para o enfrentamento da COVID-19.									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Ampliar a cobertura e serviços da APS	100,00	100,00
	Reduzir 80% dos casos de leishmaniose	100,00	100,00
	Adequar a estrutura do Setor de Internação Geral do Hospital Municipal de Capinzal do Norte.	100,00	100,00
	Reorganização do cuidado em saúde bucal na APS.	80,00	90,00
	Atender 80% dos pacientes referenciados pela Atenção Básica no Centro de Reabilitação Física de Capinzal do Norte .	60,00	60,00
	Ampliar as ações para a população adulta, homens e idosos.	90,00	90,00
	DESCENTRALIZAÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA PARA UBS	100,00	100,00
	Realizar a territorialização com definição de micro-áreas para seleção e atuação dos ACS	100,00	100,00
	Fortalecimento das práticas educativas do para melhoria dos indicadores de saúde	100,00	100,00
	Proporcionar atenção integral à saúde da mulher e atender as demandas relativas à gravidez e ao Puerpério.	100,00	100,00
	Controlar, Regular, Avaliar e Auditar a qualidade dos serviços de saúde do município.	100,00	100,00
	Acompanhar, através do Conselho Municipal de Saúde, a execução das Ações de Saúde.	12	12
	IMUNIZAÇÃO E REDE FRIO	100,00	100,00
	Garantir a emissão do cartão SUS aos usuários que procurarem o serviço e divulgar a importância do mesmo.	100,00	100,00
	Manter os sistemas atualizados e gerar relatórios técnicos gerenciais.	100,00	100,00
	Manter atualizado o Sistema de Vigilância Alimentar.	100,00	100,00
	ESTRUTURAR COM EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE EXPEDIENTE A SEMUS.	4	4
	Atualizar e/ou cadastrar e informar os dados funcionais dos trabalhadores da saúde no CNES	100,00	100,00
	Atender a 100% das demandas encaminhadas, ao TFD, avaliando os critérios de cada caso.	100,00	100,00
	Prevenção e controle das Hepatites Virais, AIDS e outras IST's	100,00	100,00
Implantar a Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil na Atenção Primária de Saúde.	100,00	100,00	
Cadastrar 100% das famílias e alcançar indicadores de pagamento por desempenho	100,00	100,00	
Estabelecer Plano de Cuidados para o enfrentamento da COVID-19	100,00	100,00	
301 - Atenção Básica	Ampliar a cobertura e serviços da APS	100,00	100,00
	Reduzir 80% dos casos de leishmaniose	100,00	100,00
	Reorganização do cuidado em saúde bucal na APS.	80,00	90,00
	Detectar pelo menos 100% dos estímulos de tuberculose e curas em pelo menos 100% dos casos detectados da doença. Realizar busca ativa de contatos e avaliação criteriosa de 100% dos pacientes que apresentem características de hanseníase, identificadas pelas ESF, incluindo o ACS.	100,00	100,00
	Atender 80% dos pacientes referenciados pela Atenção Básica no Centro de Reabilitação Física de Capinzal do Norte .	60,00	60,00
	Ampliar as ações para a população adulta, homens e idosos.	90,00	90,00
	Realizar a territorialização com definição de micro-áreas para seleção e atuação dos ACS	100,00	100,00
	Fortalecimento das práticas educativas do para melhoria dos indicadores de saúde	100,00	100,00
	Proporcionar atenção integral à saúde da mulher e atender as demandas relativas à gravidez e ao Puerpério.	100,00	100,00
	IMUNIZAÇÃO E REDE FRIO	100,00	100,00
	Manter os sistemas atualizados e gerar relatórios técnicos gerenciais.	100,00	100,00
	Manter atualizado o Sistema de Vigilância Alimentar.	100,00	100,00

	Prevenção e controle das Hepatites Virais, AIDS e outras IST's	100,00	100,00
	Implantar a Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil na Atenção Primária de Saúde.	100,00	100,00
	Fortalecer o Programa Saúde na Escola (PSE)	100,00	100,00
	FORTALECER O PROGRAMA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE DO SUS (PRO EPS-SUS)	100,00	100,00
	Cadastrar 100% das famílias e alcançar indicadores de pagamento por desempenho	100,00	100,00
	Estabelecer Plano de Cuidados para o enfrentamento da COVID-19	100,00	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Adequar a estrutura do Setor de Internação Geral do Hospital Municipal de Capinzal do Norte.	100,00	100,00
	Proporcionar atenção integral à saúde da mulher e atender as demandas relativas à gravidez e ao Puerpério.	100,00	100,00
	Estabelecer Plano de Cuidados para o enfrentamento da COVID-19	100,00	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Atender 80% dos pacientes referenciados pela Atenção Básica no Centro de Reabilitação Física de Capinzal do Norte .	60,00	60,00
	DESCENTRALIZAÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA PARA UBS	100,00	100,00
	IMUNIZAÇÃO E REDE FRIO	100,00	100,00
	Estabelecer Plano de Cuidados para o enfrentamento da COVID-19	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Atender 100% das demandas de Vigilância Sanitária existente no município.	100,00	100,00
	Manter os sistemas atualizados e gerar relatórios técnicos gerenciais.	100,00	100,00
	Estabelecer Plano de Cuidados para o enfrentamento da COVID-19	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Reduzir 80% dos casos de leishmaniose	100,00	100,00
	Detectar pelo menos 100% dos estima dos de tuberculos e curas em pelo menos 100% dos casos detectados da doença. Realizar busca ativados contatos e avaliação criteriosade 100% dos pacientes que apresentem características de hanseníase, identificadas pelas ESF,incluindo o ACS.	100,00	100,00
	Manter atualizado o Sistema de Vigilância Epidemiológica.	100,00	100,00
	Manter os sistemas atualizados e gerar relatórios técnicos gerenciais.	100,00	100,00
	Prevenção e controle das Hepatites Virais, AIDS e outras IST's	100,00	100,00
	Estabelecer Plano de Cuidados para o enfrentamento da COVID-19	100,00	100,00
306 - Alimentação e Nutrição	Manter atualizado o Sistema de Vigilância Alimentar.	100,00	100,00
	Implantar a Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil na Atenção Primária de Saúde.	100,00	100,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	0,00	9.430.210,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.430.210,70
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	0,00	3.558.661,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.558.661,39
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	159.991,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159.991,36
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	236.070,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	236.070,36
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 23/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Podemos notar os resultados alcançados, que mostram a qualidade da assistência da atenção primária.

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: 23/03/2025.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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	3.558.661,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.558.661,39	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	159.991,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159.991,36	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	236.070,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	236.070,36	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	9.430.210,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.430.210,70	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL		0,00	9.430.210,70	3.954.723,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.384.933,81	

(*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 23/03/2025.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	2,70 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	95,33 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	15,23 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	100,00 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	20,53 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	41,05 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.176,80
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	54,91 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	4,33 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	7,38 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,00 %
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	85,76 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	29,04 %

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

Data da consulta: 23/03/2025.

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)	810.000,00	810.000,00	2.137.207,66	263,85
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	6.000,00	6.000,00	500,00	8,33

Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	4.000,00	4.000,00	23.938,14	598,45
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	400.000,00	400.000,00	778.749,70	194,69
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	400.000,00	400.000,00	1.334.019,82	333,50
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	28.931.100,00	28.931.100,00	30.333.061,99	104,85
Cota-Parte FPM	22.500.000,00	22.500.000,00	21.589.677,91	95,95
Cota-Parte ITR	1.100,00	1.100,00	11.988,82	1.089,89
Cota-Parte do IPVA	400.000,00	400.000,00	292.110,10	73,03
Cota-Parte do ICMS	6.000.000,00	6.000.000,00	8.394.967,33	139,92
Cota-Parte do IPI - Exportação	30.000,00	30.000,00	44.317,83	147,73
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)	29.741.100,00	29.741.100,00	32.470.269,65	109,18

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)	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
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
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	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 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)	11.751.254,91	10.751.290,91	9.430.210,70	87,71	9.430.210,70	87,71	9.430.180,70	87,71	0,00
Despesas Correntes	11.751.254,91	10.751.290,91	9.430.210,70	87,71	9.430.210,70	87,71	9.430.180,70	87,71	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)	11.751.254,91	10.751.290,91	9.430.210,70	87,71	9.430.210,70	87,71	9.430.180,70	87,71	0,00

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)	9.430.210,70	9.430.210,70	9.430.180,70
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	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)	9.430.210,70	9.430.210,70	9.430.180,70
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			4.870.540,44
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)	4.559.670,26	4.559.670,26	4.559.640,26
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)	29,04	29,04	29,04

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) (I) = (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 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	4.870.540,44	9.430.210,70	4.559.670,26	30,00	0,00	0,00	0,00	30,00	0,00	4.559.670,26
Empenhos de 2023	3.795.623,45	7.061.384,36	3.265.760,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.265.760,91
Empenhos de 2022	3.875.387,17	4.819.661,42	944.274,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	944.274,25
Empenhos de 2021	3.072.429,60	5.463.211,37	2.390.781,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.390.781,77
Empenhos de 2020	2.464.378,67	5.553.546,08	3.089.167,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.089.167,41
Empenhos de 2019	2.564.311,99	3.904.701,36	1.340.389,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.340.389,37
Empenhos de 2018	2.323.801,25	4.537.585,09	2.213.783,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.213.783,84
Empenhos de 2017	1.905.090,98	2.135.004,25	229.913,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	229.913,27
Empenhos de 2016	1.995.400,83	2.687.609,70	692.208,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	692.208,87
Empenhos de 2015	1.504.731,21	2.791.807,73	1.287.076,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.287.076,52
Empenhos de 2014	1.426.144,28	1.622.757,23	196.612,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196.612,95
Empenhos de 2013	1.391.602,94	1.619.625,32	228.022,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	228.022,38

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)	11.544.480,00	11.544.480,00	11.479.141,67	99,43
Provenientes da União	11.544.480,00	11.544.480,00	11.479.141,67	99,43
Provenientes dos Estados	0,00	0,00	0,00	0,00
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	11.544.480,00	11.544.480,00	11.479.141,67	99,43

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	8.109.361,39	11.384.361,39	3.558.661,39	31,26	3.558.661,39	31,26	3.558.661,39	31,26	0,00
Despesas Correntes	7.993.861,39	11.268.861,39	3.558.661,39	31,58	3.558.661,39	31,58	3.558.661,39	31,58	0,00
Despesas de Capital	115.500,00	115.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	5.192.070,09	4.542.070,09	159.991,36	3,52	159.991,36	3,52	159.991,36	3,52	0,00
Despesas Correntes	3.627.570,09	3.327.570,09	159.991,36	4,81	159.991,36	4,81	159.991,36	4,81	0,00
Despesas de Capital	1.564.500,00	1.214.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE 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)	383.070,36	933.070,36	236.070,36	25,30	236.070,36	25,30	236.070,36	25,30	0,00
Despesas Correntes	383.070,36	933.070,36	236.070,36	25,30	236.070,36	25,30	236.070,36	25,30	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	8.817.391,75	14.221.396,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	8.743.891,75	14.147.896,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	73.500,00	73.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	22.501.893,59	31.080.898,65	3.954.723,11	12,72	3.954.723,11	12,72	3.954.723,11	12,72	0,00

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	8.109.361,39	11.384.361,39	3.558.661,39	31,26	3.558.661,39	31,26	3.558.661,39	31,26	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	5.192.070,09	4.542.070,09	159.991,36	3,52	159.991,36	3,52	159.991,36	3,52	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	383.070,36	933.070,36	236.070,36	25,30	236.070,36	25,30	236.070,36	25,30	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	20.568.646,66	24.972.687,72	9.430.210,70	37,76	9.430.210,70	37,76	9.430.180,70	37,76	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	34.253.148,50	41.832.189,56	13.384.933,81	32,00	13.384.933,81	32,00	13.384.903,81	32,00	0,00
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	22.501.893,59	31.080.898,65	3.954.723,11	12,72	3.954.723,11	12,72	3.954.723,11	12,72	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	11.751.254,91	10.751.290,91	9.430.210,70	87,71	9.430.210,70	87,71	9.430.180,70	87,71	0,00

FONTE: SIOPS, Maranhão25/02/25 19:21:43

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
	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 1.565.266,50	1565266,50
	10126512121GM - TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NO SUS	R\$ 54.389,30	54389,30

Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 1.265.152,00	1265152,00
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.414.568,20	2414568,20
	10301511921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO - NACIONAL	R\$ 309,76	309,76
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 2.250.000,00	2250000,00
	1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.198.000,00	1198000,00
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 805.094,04	805094,04
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 108.398,20	108398,20
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 146.848,00	146848,00
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 88.980,64	88980,64
	10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 4.868,53	4868,53

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

Município cumpriu o disposto na LC nº 141/2012 de aplicar no mínimo 15% em ASPS das Receitas de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais, atingindo o percentual de 29,04%.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 23/03/2025.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 23/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve Auditoria no período do ano 2024.

11. Análises e Considerações Gerais

Ao analisarmos as informações registradas no ano de 2024, vemos o empenho do Governo Municipal para o alcance de resultados satisfatórios . Com a incorporação dos princípios de boa governança e economicidade, é necessário firmar compromisso com a profissionalização da gestão da saúde e a utilização de ferramentas de aferimento de desempenho das ações sob a óptica da continuidade, que inclui delinear políticas públicas em saúde juntamente com a participação do controle social, resultando assim o esforço de todos na defesa do SUS. O Gestor e sua equipe técnica têm como principal missão manter a eficiência dos serviços ofertados à população.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

A Secretaria Municipal de Saúde de Capinzal do Norte tem investido ao longo da gestão na ampliação do acesso aos seus cidadãos e na melhoria contínua da qualidade, tendo a Atenção Primária à Saúde (APS) como ordenadora do Sistema de Saúde. Além disso, o município tem investido grande esforço nos projetos de educação permanente e formação, com a ampliação dos treinamentos, qualificando assim a assistência à saúde. Deve-se destacar, ainda, o esforço empreendido no objetivo de ampliar o acesso e reduzir o tempo de espera aos exames, consultas e procedimentos da Atenção Especializada. Destacam-se, também, as ações da Vigilância em Saúde, garantindo respostas rápidas aos eventos de relevância para a saúde pública, fortalecimento das medidas de prevenção no âmbito populacional, com a elaboração de normativas e diversas ações. Com o Plano Municipal de Saúde 2022-2025 pretendese, além de enfrentar os desafios que ainda permanecem, como melhorar nos indicadores do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde - PQA-VS e do Programa Previne Brasil, buscar inovações em novos projetos de forma que a satisfação de usuários e trabalhadores da saúde seja cada vez mais elevadas.

ADALBERTO FREITAS PAIVA DA SILVA
Secretário(a) de Saúde
CAPINZAL DO NORTE/MA, 2024

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Item aprovado sem ressalvas pelo Conselho por esta conforme.

Introdução

- Considerações:

É de conhecimento de todos o tamanho da responsabilidade do Município de Capinzal do Norte seus habitantes.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Item aprovado sem ressalvas pelo Conselho por esta conforme.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Os dados apresentados refletem o compromisso da Gestão em promover saúde em responsabilidade.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Conforme o apresentado, as Redes Físicas instaladas garantem as ações e serviços de saúde realizados e são 100% de administração pública.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Saúde de qualidade se faz com profissionais qualificados e os profissionais de saúde citados são contemplados com educação permanente pela Secretaria Municipal de Saúde.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

O CMS acompanha em tempo real toda e qualquer alteração, bem como os resultados e desempenhos alcançados, através do Digisus.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Conforme análises e considerações com destaque para aplicação da receita própria - LC 141/2012 de 29,04%.

Auditorias

- Considerações:

De acordo com exposto.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Relevamos a capacidade instalada, o compromisso e o cumprimento dos Gestores de Saúde e do Município, a qualidade dos profissionais no fortalecimento da saúde e consolidação do SUS na observância dos seus princípios diretrizes.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Aproximação da elaboração da PAS pelos setores com os instrumentos de planejamento e gestão. Monitorar e avaliar as metas do Plano Municipal de Saúde. Aprimorar a divulgação das ações de saúde. Manter e aprimorar o acompanhamento e monitoramento da Programação Pactuada. Aprimorar o monitoramento do cumprimento de metas e indicadores de saúde pactuados nos termos de compromissos assinados pelo município com os demais entes federativos (PAQ-VS, Previne Brasil entre outros).

Status do Parecer: Aprovado

CAPINZAL DO NORTE/MA, 23 de Março de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Capinzal Do Norte