

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PERNAMBUCO
MUNICÍPIO: SANHARO

Relatório Anual de Gestão 2023

MARIA LUZIA DE BRITO 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
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PE
Município	SANHARÓ
Região de Saúde	Caruaru
Área	256,18 Km ²
População	18.624 Hab
Densidade Populacional	73 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 12/03/2024

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SANHARO
Número CNES	6592996
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	11044906000124
Endereço	RUA MAJOR SATIRO S/N
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/03/2024

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	CESAR AUGUSTO DE FREITAS
Secretário(a) de Saúde em Exercício	MARIA LUZIA DE BRITO GUIMARAES
E-mail secretário(a)	FINANCAS@SANHARO.PE.GOV.BR
Telefone secretário(a)	87991156248

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

Data da consulta: 12/03/2024

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	03/1991
CNPJ	10.725.387/0001-05
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	MARIA LUZIA DE BRITO GUIMARÃES

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

Data da consulta: 12/03/2024

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 08/08/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Caruaru

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
AGRESTINA	201.437	23779	118,05
ALAGOINHA	200.422	14033	70,02
ALTINHO	454.486	20674	45,49
BARRA DE GUABIRABA	114.216	12263	107,37
BELO JARDIM	647.696	79507	122,75

BEZERROS	492.556	61794	125,46
BONITO	399.503	37316	93,41
BREJO DA MADRE DE DEUS	762.088	48645	63,83
CACHOEIRINHA	179.268	19899	111,00
CAMOCIM DE SÃO FÉLIX	53.576	17419	325,13
CARUARU	920.61	377911	410,50
CUPIRA	105.924	23518	222,03
FREI MIGUELINHO	212.702	13672	64,28
GRAVATÁ	513.367	86516	168,53
IBIRAJUBA	189.591	7140	37,66
JATAÚBA	719.217	15843	22,03
JUREMA	148.246	13648	92,06
PANELAS	371.157	22991	61,94
PESQUEIRA	1000.225	62610	62,60
POÇÃO	199.742	10500	52,57
RIACHO DAS ALMAS	313.99	20641	65,74
SAIRÉ	195.457	10887	55,70
SANHARÓ	256.183	18624	72,70
SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE	335.526	98254	292,84
SANTA MARIA DO CAMBUCÁ	92.145	14013	152,08
SÃO BENTO DO UNA	726.964	49370	67,91
SÃO CAITANO	382.475	37126	97,07
SÃO JOAQUIM DO MONTE	242.629	19854	81,83
TACAIBÓ	227.586	13738	60,36
TAQUARITINGA DO NORTE	475.176	24736	52,06
TORITAMA	30.93	41137	1.330,00
VERTENTES	191.091	21959	114,91

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA MAJOR SATIRO	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	MARIA LUZIA DE BRITOGUIMARÃES	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	3
	Governo	1
	Trabalhadores	2
	Prestadores	2

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

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
26/05/2023	29/09/2023	28/02/2024

• Considerações

O município de Sanharó possui uma área de 256,18 Km². Com uma população (Censo IBGE/ 2022) equivalente a 18.624 habitantes, tem uma Densidade Demográfica igual a 73 habitantes/Km². O município integra a VIII microrregião de Saúde, a VI Região de Saúde e a II Macrorregião de Saúde do estado de Pernambuco. A Secretaria de Saúde de Sanharó fica localizada na Rua Major Sátiro, s/ nº - Centro - Sanharó/ PE - CEP: 55.250-000. Possui Fundo Municipal de Saúde instalado por força de Lei Municipal, bem como Conselho de Saúde, também criado a partir de legislação aprovada na Câmara de Vereadores. Nessa perspectiva, é oportuno ressaltar que este documento irá tratar das ações de saúde desenvolvidas, dos recursos financeiros gastos e dos resultados obtidos em 2023, compondo o Relatório Anual de Gestão (RAG/ 2023). No período analisado, a Secretária de Saúde de Sanharó foi a Senhora Maria Luzia de Brito Guimarães e o Prefeito o Senhor Cesar Augusto de Freitas. Também é imprescindível afirmar que o município realizou prestações de contas em Audiência Pública de Saúde realizadas na Câmara de Vereadores de Sanharó. Assim, o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RQDA) referente ao 1º quadrimestre/ 2023 foi demonstrado no dia 26 de maio de 2023, o 2º quadrimestre/ 2023 foi apresentado em 29 de setembro de 2023 e o 3º quadrimestre de 2023 foi mostrado no dia 28 de fevereiro de 2024.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Seguindo o Planejamento Estratégico Comunicativo e Participativo, o município de Sanharó após construir o Plano Municipal de Saúde (2022/ 2025) e respectiva Programação Anual de Saúde (PAS) para o ano de 2023, realizou monitoramento e acompanhamento do desenvolvimento da Política de Saúde através da realização de Audiências Públicas de Saúde relativa a cada quadrimestre de 2023, culminando no presente Relatório Anual de Gestão de 2023. Nesse sentido, foi possível fortalecer os princípios e as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) após resgate das ações de saúde represadas em decorrência da Pandemia de Coronavírus. Assim, observou-se um movimento reestruturante do município frente aos inúmeros desafios interpostos para o alcance do maior número de metas possíveis. Contudo, muito há que se redirecionar com vistas à qualificação e ao fortalecimento decisivo do SUS municipal.

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	1121	1068	2189
5 a 9 anos	1177	1100	2277
10 a 14 anos	1155	1121	2276
15 a 19 anos	1290	1181	2471
20 a 29 anos	2409	2540	4949
30 a 39 anos	1954	1984	3938
40 a 49 anos	1607	1786	3393
50 a 59 anos	1228	1353	2581
60 a 69 anos	846	887	1733
70 a 79 anos	483	533	1016
80 anos e mais	205	280	485
Total	13475	13833	27308

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

Data da consulta: 25/03/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021	2022
SANHARO	285	295	294	251

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

Data da consulta: 25/03/2024.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	67	126	160	107	80
II. Neoplasias (tumores)	92	48	63	93	63
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	4	5	10	8	13
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	35	30	53	45	58
V. Transtornos mentais e comportamentais	5	6	4	6	8
VI. Doenças do sistema nervoso	11	29	20	19	14
VII. Doenças do olho e anexos	14	1	14	5	10
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	104	92	81	128	120
X. Doenças do aparelho respiratório	108	70	76	166	206
XI. Doenças do aparelho digestivo	89	57	90	117	164
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	21	21	19	23	34
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	16	17	23	30	29
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	81	37	96	85	117
XV. Gravidez parto e puerpério	305	270	299	251	272
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	37	44	60	45	67
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	9	12	7	8	15
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	24	10	19	28	26
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	98	114	120	171	174

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	15	9	11	25	49
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1135	998	1225	1360	1522

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

Data da consulta: 25/03/2024.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	24	17	13
II. Neoplasias (tumores)	20	15	11	14
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	2	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	16	8	6	7
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	3	1	1
VI. Doenças do sistema nervoso	3	2	2	5
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	43	23	17	28
X. Doenças do aparelho respiratório	15	12	6	20
XI. Doenças do aparelho digestivo	8	10	10	10
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	1	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	1	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	6	2	4	6
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	4	1	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	-	3	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	6	48	71	81
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	27	23	21	18
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	158	178	171	204

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

Data da consulta: 25/03/2024.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Nesse item a população ainda está disposta conforme estimativa anterior elaborada pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), totalizando 27.308 habitantes. No quadro apresentado, é possível observar que a população feminina apresenta maior contingente em relação à população masculina. Também se constata que a população etária situada entre 20 e 29 anos corresponde ao maior número de pessoas contabilizadas, podendo-se considerar população adulta jovem. Em 2022, o total de Nascidos Vivos (NV) foi de 251 no ano. Esse resultado indicou tendência decrescente de NV. É importante prosseguir acompanhando o total de NV identificados pois impacta diretamente no quadro populacional e na classificação da população brasileira. Com relação à morbidade hospitalar, faz-se oportuno salientar que a Gravidez, o Parto e o Puerpério foi a principal causa de internamento hospitalar de residentes de Sanharó, seguido pelas Doenças do Aparelho Respiratório e das Lesões enven e alg out conseq causas externas. Assim, plano de ação específico direcionado para essas causas deve ser elaborado e colocado em prática. No que se refere à mortalidade, chama a atenção para 81 óbitos cujas causas básicas estão em aberto. Nesse sentido, é importante estabelecer articulação com a Secretaria Estadual de Saúde/ PE para que seja viabilizado novo curso de decodificação óbito, capacitando e treinando os técnicos municipais.

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	89.320
Atendimento Individual	37.727
Procedimento	63.784
Atendimento Odontológico	8.501

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	5	96,80	-	-
03 Procedimentos clínicos	26449	89,99	308	130663,53
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	26454	186,79	308	130663,53

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

Data da consulta: 28/03/2024.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	59560	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	60178	271014,47	-	-
03 Procedimentos clínicos	141904	528605,63	308	130663,53
04 Procedimentos cirúrgicos	854	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	430	67125,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	4059	34095,60	-	-
Total	266985	900840,70	308	130663,53

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

Data da consulta: 28/03/2024.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	3809	-
Total	3809	-

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

Data da consulta: 28/03/2024.

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

O registro de produção total da Atenção Primária à Saúde (APS) contabilizou 199.332 procedimentos. As visitas domiciliares apresentaram o maior número de registros, seguida pelos procedimentos. O registro relacionado à Produção de Urgência e Emergência por Grupos de Procedimentos identificou um total de 26.454, sendo os procedimentos clínicos aquele grupo com maior número de registros. Na Atenção Ambulatorial Especializada (com exceção dos procedimentos de Urgência e Emergência) foram totalizados 266.985 procedimentos, com 41.904 de natureza clínica. O Sistema de Informação Hospitalar registrou 308 internamentos hospitalares, apresentado produção financeira equivalente a R\$ 130.663,53. A Vigilância em Saúde registrou 3.809 procedimentos relativos às Ações de Promoção e Prevenção em Saúde.

Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

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 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	2	2
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	11	11
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	2	2
FARMACIA	0	0	2	2
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
UNIDADE MISTA	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	12	12
Total	0	0	35	35

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: 12/03/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	34	0	0	34
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
Total	35	0	0	35

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: 12/03/2024.

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

Quanto à Rede Física, o município de Sanharó em 2023 tinha 35 estabelecimentos assistenciais de saúde (EAS), sendo 100% das unidades de saúde sob gestão municipal. Desse total, 34 EAS eram de natureza pública, enquanto 01 EAS era de natureza privada. O município aderiu ao Consórcio Público CONDOMAR para a realização de procedimentos relacionados às Ações e Serviços de Saúde.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2023

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)	5	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	9	9	21	38
	Intermediados por outra entidade (08)	25	14	23	54	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	2	2	8	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	1	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/03/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)						
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	69	74	0	0	
	Bolsistas (07)	2	2	4	5	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	55	55	50	55	
	Intermediados por outra entidade (08)	1	3	0	130	
	Outros	1	0	0	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	2	1	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	40	39	197	88	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/03/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A força de trabalho se manteve expressiva com: 32 médicos, 23 enfermeiros, 32 outros profissionais de nível superior e 38 agentes comunitários de saúde.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE DIRETRIZ: Qualificar a Gestão da Atenção Primária à Saúde visando promover o aperfeiçoamento da estrutura física e o processo de trabalho no âmbito da Atenção primária à Saúde, fortalecendo a vinculação da população nos respectivos territórios adscritos.

OBJETIVO Nº 1.1 - OBJETIVO: Reordenar a Atenção Primária à Saúde na perspectiva de garantir a qualidade de vida da população em seus respectivos territórios									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – GESTÃO – INVESTIMENTO – CONSTRUÇÃO/ AMPLIAÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE – Construir ou ampliar unidades de saúde	Nº de unidades de saúde construídas/ ampliadas/ ano	Número		0	12	Não programada	Número		
Ação Nº 1 - Realizar Processo Licitatório para aquisição de equipamentos e material permanente									
2. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – GESTÃO – INVESTIMENTO – AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE – Realizar Processo Licitatório para aquisição de equipamentos e material permanente	Nº de Processos Licitatórios para aquisição de equipamentos e material permanente/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar Processo Licitatório para aquisição de equipamentos e material permanente									
3. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – GESTÃO – INVESTIMENTO – AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA – Realizar Processo Licitatório para aquisição de equipamentos de informática	Nº de Processos Licitatórios para aquisição de equipamentos de informática/ ano	Número			4	Não programada	Número		
4. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – GESTÃO – INVESTIMENTO – AQUISIÇÃO DE VEÍCULOS – Realizar Processo Licitatório para aquisição de veículos	Nº de Processos Licitatórios para aquisição de veículos/ ano	Número			4	Não programada	Número		
5. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – GESTÃO – MANUTENÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE DE EQUIPES PARA AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE – Realizar Processo Licitatório para contratar serviço de transporte de equipes para as unidades básicas de saúde	Nº de Processos Licitatórios para contratação de serviço de transporte de equipes para as unidades básicas de saúde/ ano	Número			4	Não programada	Número		
6. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – GESTÃO – MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE – Realizar serviços de manutenção (reforma) nas unidades de saúde	Nº de manutenções (reforma) realizadas/ ano	Número			20	16	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar serviços de manutenção (reforma) nas unidades de saúde									
7. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – GESTÃO – MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE – Realizar serviços de manutenção (elétrica, hidráulica, etc) nas unidades de saúde	Nº de manutenções (reforma) realizadas/ ano	Número			24	16	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar serviços de manutenção (elétrica, hidráulica, etc) nas unidades de saúde									
8. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – GESTÃO – CONTRATAÇÃO DE PESSOAL PARA UNIDADES DE SAÚDE – Lotar pessoal nas unidades de saúde de acordo com a necessidade de desenvolvimento das atividades	Percentual de unidades de saúde	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Lotar pessoal nas unidades de saúde de acordo com a necessidade de desenvolvimento das atividades									
9. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – GESTÃO – CAPACITAÇÃO DE PESSOAL PARA UNIDADES DE SAÚDE – Realizar capacitação de pessoal das unidades de saúde	Nº de capacitações realizadas/ ano	Número			12	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar capacitação de pessoal das unidades de saúde									
10. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – GESTÃO – MANTER UNIDADES DE SAÚDE – Realizar Processo Licitatório para aquisição de material de expediente	Nº de Processos Licitatórios realizados/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar Processo Licitatório para aquisição de material de expediente									
11. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – GESTÃO – MANTER UNIDADES DE SAÚDE – Realizar Processo Licitatório para aquisição de insumos e medicamentos	Nº de Processos Licitatórios realizados/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar Processo Licitatório para aquisição de insumos e medicamentos									

12. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - REMAPEAMENTO TERRITORIAL – Realizar remapeamento dos Territórios da Atenção Primária à Saúde (TAPS)	Nº de remapeamentos realizados/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar remapeamento dos Territórios da Atenção Primária à Saúde (TAPS)									
13. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - PREVINE BRASIL – Acompanhar o desenvolvimento do Programa Previne Brasil no âmbito do município	Nº de acompanhamentos realizados/ ano	Número			12	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - Acompanhar o desenvolvimento do Programa Previne Brasil no âmbito do município									
14. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA – Expandir Equipes de Saúde da Família	Nº de Equipes de Saúde da Família implantadas/ ano	Número			3	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Expandir Equipes de Saúde da Família									
15. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – ESTRATÉGIA DE SAÚDE BUCAL DA FAMÍLIA - Expandir Equipes de Saúde Bucal da Família	Nº de Equipes de Saúde Bucal da Família implantadas/ ano	Número			3	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Expandir Equipes de Saúde Bucal da Família									
16. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA – Implantar o Programa Saúde na Hora	Nº de Equipes de Saúde na Hora implantadas/ ano	Número			2	Não programada	Número		
17. PRIMÁRIA À SAÚDE – ESTRATÉGIA DE AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE – Ampliar a Estratégia ATENÇÃO de Agentes Comunitários de Saúde	Nº de processos seletivos realizados/ ano	Número			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar a Estratégia ATENÇÃO de Agentes Comunitários de Saúde									
18. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – INFORMATIZASUS – Informatizar as unidades de saúde	Percentual de unidades de saúde informatizadas/ ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Informatizar as unidades de saúde									
19. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – INFORMATIZASUS – Manter a informatização das unidades de saúde	Percentual de unidades de saúde informatizadas/ ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Manter a informatização das unidades de saúde									
20. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PRONTUÁRIO ELETRÔNICO DO CIDADÃO - Manter o Prontuário Eletrônico do Cidadão	Percentual de unidades de saúde com prontuário eletrônico implantado/ ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Manter o Prontuário Eletrônico do Cidadão									
21. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – ESTRATÉGIA DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE – SAÚDE COM AGENTE – Realizar ações do Programa Saúde com Agente	Percentual de ações realizadas do Programa Saúde com Agente de acordo com o cronograma em vigor/ ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar ações do Programa Saúde com Agente									
22. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA – Desenvolver ações do Programa Bolsa Família visando cobrir percentual recomendado	Percentual de cobertura de atendimento à Bolsa Família/ ano	Percentual			70,00	70,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Desenvolver ações do Programa Bolsa Família visando cobrir percentual recomendado									
23. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA AMAMENTA E ALIMENTA BRASIL – Desenvolver ações do Programa Amamenta e Alimenta Brasil – Alimentação do Sistema de Informação – Marcadores de consumo alimentar	Nº de alimentações de sistemas de informação desenvolvidos em relação a todos os atendimentos de crianças até 02 anos realizados/ mês	Número			48	12	Número	0	0
Ação Nº 1 - Desenvolver ações do Programa Amamenta e Alimenta Brasil – Alimentação do Sistema de Informação – Marcadores de consumo alimentar									
24. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA CRIANÇA – Acompanhar o desenvolvimento do recém-nascido	Percentual de recém-nascidos acompanhados/ ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Acompanhar o desenvolvimento do recém-nascido									
25. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA AMAMENTA E ALIMENTA BRASIL – Desenvolver ações do Programa Amamenta e Alimenta Brasil – Realizar atividades educativas	Nº de atividades educativas realizadas/ mês	Número			432	9	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar atividades educativas									

26. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA CRIANÇA – Realizar o acompanhamento e o desenvolvimento da criança	Percentual de crianças acompanhadas/ ano	Percentual			80,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar o acompanhamento e o desenvolvimento da criança									
27. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA CRIANÇA – Desenvolver atividades preventivas e educativas relacionadas às doenças infantis	Nº de atividades realizadas/ ano	Número			432	108	Número	0	0
Ação Nº 1 - Desenvolver atividades preventivas e educativas relacionadas às doenças infantis									
28. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA CRIANÇA – Capacitar os profissionais de saúde para aperfeiçoar o atendimento direcionado à população infantil	Nº de capacitações realizadas/ ano	Número			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais de saúde para aperfeiçoar o atendimento direcionado à população infantil									
29. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DO ADOLESCENTE – Mapear população adolescente no município	Nº de mapeamentos/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais de saúde para aperfeiçoar o atendimento direcionado à população infantil									
30. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DO ADOLESCENTE – Identificar a população adolescente vulnerável	Nº de mapeamentos/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Identificar a população adolescente vulnerável									
31. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DO ADOLESCENTE – Desenvolver atividades preventivas e educativas em saúde direcionadas à população adolescente	Nº de atividades realizadas/ ano	Número			432	108	Número	0	0
Ação Nº 1 - Desenvolver atividades preventivas e educativas em saúde direcionadas à população adolescente									
32. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DO ADOLESCENTE – Capacitar os profissionais de saúde com a finalidade de promover aperfeiçoamento à melhoria do atendimento direcionado aos adolescentes	Nº de capacitações realizadas/ ano	Número			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais de saúde com a finalidade de promover aperfeiçoamento à melhoria do atendimento direcionado aos adolescentes									
33. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA MULHER – MAPEAMENTO - Mapear mulheres em vulnerabilidade	Nº de mapeamentos/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Mapear mulheres em vulnerabilidade									
34. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA MULHER – PLANEJAMENTO REPRODUTIVO – Realizar ações de planejamento reprodutivo	Nº de atividades realizadas/ ano	Número			432	108	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar ações de planejamento reprodutivo									
35. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA MULHER – ATIVIDADES EDUCATIVAS – Desenvolver atividades educativas a partir de temas relacionados à saúde da mulher	Nº de atividades realizadas/ ano	Número			432	108	Número	0	0
Ação Nº 1 - Desenvolver atividades educativas a partir de temas relacionados à saúde da mulher									
36. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA MULHER – Realizar atendimentos à população feminina	Percentual de atendimentos à população feminina/ ano	Percentual		0,00	50,00	50,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar atendimentos à população feminina									
37. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA MULHER – Desenvolver ações preventivas relacionadas ao câncer de colo de útero – Realizar o papanicolau	Percentual de mulheres atendidas/ ano	Percentual			80,00	27,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Desenvolver ações preventivas relacionadas ao câncer de colo de útero e Realizar o papanicolau									
38. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA MULHER – Desenvolver ações preventivas relacionadas ao câncer de mama – Realizar mamografia	Percentual de mulheres atendidas/ ano	Percentual			80,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Desenvolver ações preventivas relacionadas ao câncer de mama – Realizar mamografia									

39. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA MULHER – PRÉ-NATAL – Captar precocemente gestantes para realização do pré-natal	Percentual de mulheres captadas/ ano	Percentual			80,00	78,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Captar precocemente gestantes para realização do pré-natal									
40. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA MULHER – PRÉ-NATAL – Aplicar protocolo de estratificação de risco para a gestação/ parto	Nº de protocolos aplicados/ ano	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aplicar protocolo de estratificação de risco para a gestação/ parto									
41. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA MULHER – PRÉ-NATAL DE RISCO HABITUAL – Realizar 06 consultas de pré-natal por gestante	Percentual de gestantes com 06 consultas de pré-natal/ ano	Percentual			90,00	78,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar 06 consultas de pré-natal por gestante									
42. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA MULHER – PRÉ-NATAL DE ALTO RISCO – Identificar referência para gestante de alto risco	Nº de referências identificadas/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Identificar referência para gestante de alto risco									
43. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA MULHER – Aperfeiçoar ações preparatórias para a realização do parto – Realizar capacitação sobre ações preparatórias	Nº de capacitações realizadas/ ano	Número			2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aperfeiçoar ações preparatórias para a realização do parto – Realizar capacitação sobre ações preparatórias									
44. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA MULHER – Divulgar grade de referência para realização dos partos	Nº de grades de referências divulgadas/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Divulgar grade de referência para realização dos partos									
45. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA MULHER – Desenvolver ações relacionadas ao Outubro Rosa – Realizar Campanha	Nº de campanhas realizadas/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Desenvolver ações relacionadas ao Outubro Rosa – Realizar Campanha									
46. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DO HOMEM – Mapear população masculina vulnerável	Nº de mapeamentos realizados/ ano	Número	0		4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Mapear população masculina vulnerável									
47. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DO HOMEM – Realizar Atividades educativas voltadas para a prevenção de doenças que atingem à população masculina	Nº de atividades realizadas/ ano	Número			432	108	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar Atividades educativas voltadas para a prevenção de doenças que atingem à população masculina									
48. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DO HOMEM – Implementar ações de atendimento às pessoas do sexo masculino	Nº de ações implementadas/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implementar ações de atendimento às pessoas do sexo masculino									
49. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DO HOMEM – Realizar ações relacionadas ao Novembro Azul – Realizar Campanha	Nº de campanhas realizadas/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar ações relacionadas ao Novembro Azul – Realizar Campanha									
50. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DO IDOSO – Mapear idosos vulneráveis	Nº de mapeamentos realizados/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Mapear idosos vulneráveis									
51. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DO IDOSO – Desenvolver Atividades educativas/ preventivas direcionadas à população idosa	Nº de atividades realizadas/ ano	Número			432	108	Número	0	0
Ação Nº 1 - Desenvolver Atividades educativas/ preventivas direcionadas à população idosa									
52. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA DE PREVENÇÃO/ TRATAMENTO ÀS DOENÇAS CRÔNICAS – Identificar as pessoas com doenças crônicas	Nº de mapeamentos realizados/ ano	Número			4	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Identificar as pessoas com doenças crônicas									
53. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA DE PREVENÇÃO/ TRATAMENTO ÀS DOENÇAS CRÔNICAS – Desenvolver atividades educativas direcionadas às doenças crônicas	Nº de atividades realizadas/ ano	Número			432	108	Número	0	0
Ação Nº 1 - Desenvolver atividades educativas direcionadas às doenças crônicas									
54. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA DE PREVENÇÃO/ TRATAMENTO ÀS DOENÇAS CRÔNICAS – Realizar atendimento à população com doenças crônicas	Percentual de atendimento às doenças crônicas/ ano	Percentual			70,00	70,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar atendimento à população com doenças crônicas									
55. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA DE PREVENÇÃO ÀS DOENÇAS CRÔNICAS – Definir grade de referência para Atendimento especializado para as pessoas com doenças crônicas	Nº de grades de referência definidas/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Definir grade de referência para Atendimento especializado para as pessoas com doenças crônicas									
56. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE MENTAL – Identificar pessoas com diagnóstico de Transtorno Mental – Mapear demandas de saúde mental	Nº de mapeamentos realizados/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Identificar pessoas com diagnóstico de Transtorno Mental – Mapear demandas de saúde mental									
57. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE MENTAL – Desenvolver atividades educativas relacionadas à saúde mental – Agosto Dourado	Nº de atividades realizadas/ ano	Número			432	9	Número	0	0
Ação Nº 1 - Desenvolver atividades educativas relacionadas à saúde mental ç Agosto Dourado									
58. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE MENTAL – Capacitar profissionais de saúde da Atenção Primária com relação ao tema “Saúde Mental”	Nº de capacitações realizadas/ ano	Número			4	Não programada	Número		
59. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE MENTAL – Implantar estratificação de risco em saúde mental	Nº de estratificação de risco implantadas/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar estratificação de risco em saúde mental									
60. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA POPULAÇÃO LGBTQIA+ - Identificar a população LGBTQIA+	Nº de mapeamentos realizados/ ano	Número			4	Não programada	Número		
61. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA POPULAÇÃO LGBTQIA+ -Detalhar a demanda e necessidades relativas à população LGBTQIA+	Nº de relatórios realizados/ ano	Número			4	Não programada	Número		
62. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA POPULAÇÃO LGBTQIA+ -Elaborar Plano de Ação contemplando as demandas e as necessidades da população LGBTQIA+	Nº de relatórios realizados/ ano	Número			4	Não programada	Número		
63. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA POPULAÇÃO LGBTQIA+ -Apresentar ao Conselho Municipal de Saúde Plano de Ação contemplando as demandas e as necessidades da população LGBTQIA+	Nº de apresentações realizadas no Conselho Municipal de Saúde	Número			4	Não programada	Número		
64. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA POPULAÇÃO LGBTQIA+ -Executar Plano de Ação contemplando as demandas e as necessidades relativas à população LGBTQIA+	Percentual de execução do Plano de Ação/ ano	Percentual			80,00	Não programada	Percentual		
65. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA POPULAÇÃO LGBTQIA+ -Monitorar Plano de Ação contemplando as demandas e as necessidades da população LGBTQIA+	Nº de relatórios realizados/ ano	Número			4	Não programada	Número		
66. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA POPULAÇÃO NEGRA – Criar Grupo de Trabalho (GT) relacionado à Política da População Negra	Nº de GT criado/ ano	Número			4	Não programada	Número		
67. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA POPULAÇÃO NEGRA – Mapear as necessidades relacionadas à população negra	Nº de mapeamentos realizados/ ano	Número			4	Não programada	Número		

68. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA POPULAÇÃO NEGRA – Elaborar Plano de Ação relacionado à Atenção à Saúde da População Negra	Nº de Planos de Ação elaborados/ ano	Número			4	Não programada	Número		
69. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA POPULAÇÃO NEGRA – Apresentar ao Conselho Municipal de Saúde Plano de Ação relacionado à Atenção à Saúde da População Negra	Nº de apresentações realizadas no Conselho Municipal de Saúde	Número			4	Não programada	Número		
70. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA POPULAÇÃO NEGRA – Operacionalizar o Plano de Ação relacionado à Atenção à Saúde da População Negra	Percentual de execução do Plano de Ação/ ano	Percentual			80,00	Não programada	Percentual		
71. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA POPULAÇÃO NEGRA – Acompanhar o Plano de Ação relacionado à Atenção à Saúde da População Negra	Nº de relatórios realizados/ ano	Número			4	Não programada	Número		
72. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DO TRABALHADOR RURAL – Mapear os riscos para a saúde dos trabalhadores rurais	Nº de mapeamentos realizados/ ano	Número			4	Não programada	Número		
73. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DO TRABALHADOR RURAL – Elaborar Plano de Ação para assistência à saúde dos trabalhadores rurais	Nº de Planos de Ação elaborados/ ano	Número			4	Não programada	Número		
74. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DO TRABALHADOR RURAL – Apresentar ao Conselho Municipal de Saúde Plano de Ação para assistência à saúde dos trabalhadores rurais	Nº de Planos de Ação apresentados ao Conselho Municipal de Saúde/ ano	Número			4	Não programada	Número		
75. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DO TRABALHADOR RURAL – Executar o Plano de Ação para assistência à saúde dos trabalhadores rurais	Percentual de execução do Plano de Ação/ ano	Percentual			80,00	Não programada	Percentual		
76. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DO TRABALHADOR RURAL – Avaliar a operacionalização do o Plano de Ação para assistência à saúde dos trabalhadores rurais	Nº de relatórios realizados/ ano	Número			4	Não programada	Número		
77. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA ACADEMIA DA SAÚDE – Manter o Programa Academia da Saúde	Nº de Academias da Saúde mantidas/ ano	Número			3	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manter o Programa Academia da Saúde									
78. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA ACADEMIA DA SAÚDE – Solicitar habilitação de custeio da Academia da saúde	% de Academias da Saúde com habilitação de custeio solicitada/ ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Solicitar habilitação de custeio da Academia da saúde									
79. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – EQUIPE MULTIPROFISSIONAL – Mapear necessidades de intervenção da equipe multiprofissional no âmbito da Atenção Primária à Saúde	Nº de mapeamentos realizados/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Mapear necessidades de intervenção da equipe multiprofissional no âmbito da Atenção Primária à Saúde									
80. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – EQUIPE MULTIPROFISSIONAL – Elaborar Plano de Ação da equipe multiprofissional no âmbito da Atenção Primária à Saúde	Nº de Planos de Ação elaborados/ ano	Número			4	Não programada	Número		
81. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – EQUIPE MULTIPROFISSIONAL – Apresentar ao Conselho Municipal de Saúde o Plano de Ação da equipe multiprofissional no âmbito da Atenção Primária à Saúde	Nº de Planos de Ação apresentados ao Conselho Municipal de Saúde/ ano	Número			4	Não programada	Número		
82. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – EQUIPE MULTIPROFISSIONAL – Executar o Plano de Ação da equipe multiprofissional no âmbito da Atenção Primária à Saúde	Percentual de execução do Plano de Ação/ ano	Percentual			80,00	Não programada	Percentual		
83. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – EQUIPE MULTIPROFISSIONAL – monitorar ações previstas no Plano de Ação da equipe multiprofissional no âmbito da Atenção Primária à Saúde	Nº de relatórios elaborados/ano	Número			4	Não programada	Número		

84. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO – Mapear as necessidades relacionadas à alimentação e nutrição	Nº de mapeamentos realizados/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Mapear as necessidades relacionadas à alimentação e nutrição									
85. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO – Elaborar Plano de Ação relacionado às ações de Alimentação e Nutrição	Nº de Planos de Ação elaborados/ ano	Número			4	Não programada	Número		
86. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO – Apresentar ao Conselho Municipal de saúde Plano de Ação relacionado às ações de Alimentação e Nutrição	Nº de Planos de Ação apresentados ao Conselho Municipal de Saúde/ ano	Número			4	Não programada	Número		
87. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO – Executar o Plano de Ação relacionado às ações de Alimentação e Nutrição	Percentual de execução do Plano de Ação/ ano	Percentual			80,00	Não programada	Percentual		
88. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO – Acompanhar as ações desenvolvidas a partir das metas firmadas no Plano de Ação relacionado às ações de Alimentação e Nutrição	Nº de relatórios elaborados/ano	Número			4	Não programada	Número		
89. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO – MICRONUTRIENTES – Realizar a vigilância da hipovitaminose A	Nº de planos de ação elaborados/ ano	Número			2	Não programada	Número		
90. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO – MICRONUTRIENTES – Condicionado aos resultados obtidos a partir da realização da vigilância da Hipovitaminose A, elaborar estratégias que visem o enfrentamento do problema	Percentual de estratégias elaboradas em relação à necessidade identificada/ ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Condicionado aos resultados obtidos a partir da realização da vigilância da Hipovitaminose A, elaborar estratégias que visem o enfrentamento do problema									
91. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO – CRESCER SAUDÁVEL – Realizar levantamento sobre o peso e a altura dos escolares	Nº de levantamentos realizados/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar levantamento sobre o peso e a altura dos escolares									
92. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA DE PREVENÇÃO À VIOLÊNCIA – Articular junto à Prefeitura, formação de comitê municipal para o combate à violência	Nº de mapeamentos realizados/ ano	Número			4	Não programada	Número		
93. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA DE PREVENÇÃO À VIOLÊNCIA – Apresentar ao Conselho Municipal de Saúde Plano de Ação de prevenção da violência	Nº de Planos de Ação apresentados ao Conselho Municipal de Saúde/ ano	Número			4	Não programada	Número		
94. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA DE PREVENÇÃO À VIOLÊNCIA – Executar em parceria com outras secretarias municipais e outros órgãos, o Plano de Ação de prevenção da violência	Percentual de execução do Plano de Ação/ ano	Percentual			80,00	Não programada	Percentual		
95. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA DE PREVENÇÃO À VIOLÊNCIA – Avaliar as ações previstas no Plano de Ação de prevenção da violência	Nº de relatórios elaborados/ ano	Número			4	Não programada	Número		
96. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA DE SAÚDE BUCAL – Mapear as necessidades em saúde bucal no âmbito da Atenção Primária à Saúde	Nº de mapeamentos elaborados/ ano	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Mapear as necessidades em saúde bucal no âmbito da Atenção Primária à Saúde									
97. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA DE SAÚDE BUCAL – Elaborar Plano de Ação em Saúde Bucal na Atenção Primária à Saúde	Nº de Plano de Ação elaborados/ ano	Número			4	Não programada	Número		
98. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA DE SAÚDE BUCAL – Apresentar no Conselho Municipal de Saúde Plano de Ação em Saúde Bucal na Atenção Primária à Saúde	Nº de Plano de Ação apresentados/ ano	Número			4	Não programada	Número		
99. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA DE SAÚDE BUCAL – Realizar o Plano de Ação em Saúde Bucal na Atenção Primária à Saúde	Percentual de ações realizadas/ ano	Percentual			90,00	Não programada	Percentual		

100. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA DE SAÚDE BUCAL – Avaliar o desenvolvimento do Plano de Ação em Saúde Bucal na Atenção Primária à Saúde	Nº de avaliações realizadas/ ano	Número			16	Não programada	Número		
Ação Nº 1 - Implantar/ contratar o Laboratório Regional de Prótese Dentária									
101. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA DE SAÚDE BUCAL – EXPANSÃO DA REDE ASSISTENCIAL DE SAÚDE EM SAÚDE BUCAL - Implantar/ contratar o Laboratório Regional de Prótese Dentária	Nº de laboratórios implantados ou contratados/ ano	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar/ implementar o Centro de Especialidades Odontológicas (CEO)									
102. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA DE SAÚDE BUCAL – EXPANSÃO DA REDE ASSISTENCIAL DE SAÚDE EM SAÚDE BUCAL – Implantar/ implementar o Centro de Especialidades Odontológicas (CEO)	Nº de Centros de Especialidades odontológicas (CEO) implantados ou contratados/ ano	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar adesão ao Programa Saúde na Escola									
103. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA ESCOLA – Realizar adesão ao Programa Saúde na Escola	Percentual de adesão ao Programa Saúde na Escola/ ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar Plano de Ação relacionado ao Programa Saúde na Escola									
104. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA ESCOLA – Elaborar Plano de Ação relacionado ao Programa Saúde na Escola	Nº de Planos de Ação elaborados/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Apresentar ao Conselho Municipal de Saúde do Plano de Ação relacionado ao Programa Saúde na Escola									
105. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA ESCOLA – Apresentar ao Conselho Municipal de Saúde do Plano de Ação relacionado ao Programa Saúde na Escola	Nº de Planos de Ação apresentados ao Conselho Municipal de Saúde/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Executar Plano de Ação relacionado ao Programa Saúde na Escola									
106. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA ESCOLA – Executar Plano de Ação relacionado ao Programa Saúde na Escola	Percentual de execução do Plano de Ação/ ano	Percentual		0,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Avaliar as metas previstas no Plano de Ação relacionadas ao Programa Saúde na Escola									
107. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA ESCOLA – Avaliar as metas previstas no Plano de Ação relacionadas ao Programa Saúde na Escola	Nº de relatórios elaborados/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aderir ao Programa Médicos pelo Brasil									
108. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA MÉDICOS PELO BRASIL – Aderir ao Programa Médicos pelo Brasil	Percentual de adesão ao Programa Médicos pelo Brasil/ ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Cumprir as ações previstas do programa									
109. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA MÉDICOS PELO BRASIL – Cumprir as ações previstas do programa	Percentual de cumprimento das ações do Programa Mais Médicos/ ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Mapear as necessidades do Programa Nacional de Imunizações no âmbito do município									
110. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PNI – Mapear as necessidades do Programa Nacional de Imunizações no âmbito do município	Nº de mapeamentos realizados/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar Plano de Ação para o desenvolvimento das atividades relacionadas ao Programa Nacional de Imunizações no âmbito do município									
111. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PNI – Elaborar Plano de Ação para o desenvolvimento das atividades relacionadas ao Programa Nacional de Imunizações no âmbito do município	Nº de Planos de Ação elaborados/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Apresentar ao Conselho Municipal de Saúde o Plano de Ação para o desenvolvimento das atividades relacionadas ao Programa Nacional de Imunizações no âmbito do município									
112. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PNI – Apresentar ao Conselho Municipal de Saúde o Plano de Ação para o desenvolvimento das atividades relacionadas ao Programa Nacional de Imunizações no âmbito do município	Nº de Planos de Ação apresentados ao Conselho Municipal de Saúde/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Executar o Plano de Ação para o desenvolvimento das atividades relacionadas ao Programa Nacional de Imunizações no âmbito do município									
113. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PNI – Executar o Plano de Ação para o desenvolvimento das atividades relacionadas ao Programa Nacional de Imunizações no âmbito do município	Percentual de execução do Plano de Ação/ ano	Percentual			80,00	80,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - Executar o Plano de Ação para o desenvolvimento das atividades relacionadas ao Programa Nacional de Imunizações no âmbito do município									
114. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PNI – Avaliar as metas previstas no Plano de Ação para o desenvolvimento das atividades relacionadas ao Programa Nacional de Imunizações no âmbito do município	Percentual de cumprimento do Plano de Ação/ ano	Percentual			80,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Avaliar as metas previstas no Plano de Ação para o desenvolvimento das atividades relacionadas ao Programa Nacional de Imunizações no âmbito do município									
115. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO – Implantar estratificação de risco no processo de trabalho das Equipes de Atenção Primária à Saúde	Nº de estratificações de risco implantadas/ ano	Número			8	8	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar estratificação de risco no processo de trabalho das Equipes de Atenção Primária à Saúde									
116. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – ACOLHIMENTO – Implantar Acolhimento no processo de trabalho das Equipes de Atenção Primária à Saúde	Percentual de equipes de Atenção Primária à Saúde com acolhimento/ ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Implantar Acolhimento no processo de trabalho das Equipes de Atenção Primária à Saúde									
117. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – AÇÕES FORMATIVAS – Elaborar Plano de Ação para ordenação de estágio	Nº de Planos de Ação elaborados/ ano	Número			4	Não programada	Número		
118. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA DE CUIDADOS ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA – Realizar mapeamento de pessoas com deficiência	Nº de mapeamentos realizados/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar mapeamento de pessoas com deficiência									
119. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA DE CUIDADOS ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA – Elaborar Plano de Ação	Nº de Planos de Ação elaborados/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar Plano de Ação									
120. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA DE CUIDADOS ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA – Apresentar Plano de Ação ao Conselho Municipal de Saúde	Nº de Planos de Ação apresentados ao Conselho Municipal de Saúde/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Apresentar Plano de Ação ao Conselho Municipal de Saúde									
121. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - PESSOAS EM SITUAÇÃO DE RUA – Identificar população em situação de rua	Nº de relatórios/ ano	Número			4	Não programada	Número		
122. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA DE CUIDADOS ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA – Executar o Plano de Saúde	Percentual de execução do Plano de Ação / ano	Percentual			100,00	Não programada	Percentual		
123. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - PESSOAS EM SITUAÇÃO DE RUA – Realizar discussão sobre levantamento realizado a fim de estabelecer estratégias de ação	Nº de discussões realizadas/ ano	Número			4	Não programada	Número		
124. PROGRAMA POLO ACADEMIA DA SAÚDE - INVESTIMENTO: Construir 3 (três) Polos de Academia da Saúde, sendo: 01 (um) Polo básico /ano 1 e 2 (dois) tipo ampliados ano 2	Nº de Polos Academia da Saúde construídos/ ano	0			3	Não programada	Número		
125. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA DE PREVENÇÃO À VIOLÊNCIA – Em parceria com a Vigilância em saúde, outras secretarias municipais e outros órgãos, mapear registros de ocorrência de violências	Nº de mapeamentos realizados/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Em parceria com a Vigilância em saúde, outras secretarias municipais e outros órgãos, mapear registros de ocorrência de violências									
126. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA DE PREVENÇÃO À VIOLÊNCIA – Em parceria com a Vigilância em saúde, outras secretarias municipais e outros órgãos, elaborar Plano de Ação de prevenção da violência	Nº de Planos de Ação elaborados/ ano	0			4	Não programada	Número		
DIRETRIZ Nº 2 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA DIRETRIZ: A partir da necessidade de saúde da população, programar serviços ambulatoriais especializados para atender a essa demanda.									

OBJETIVO Nº 2.1 - OBJETIVO: Ofertar os serviços ambulatoriais especializados, dando prosseguimento ao cuidar, a partir da oferta de apoio diagnóstico, consultas especializadas, dentre outros procedimentos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – INVESTIMENTO – Construir e/ ou ampliar ambientes de unidades de saúde que realizem atendimento especializado	Percentual de ambientes construídos e/ ou ampliados/ ano	0			80,00	Não programada	Percentual		
Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos e mobiliários permanentes para as unidades de saúde que realizem atendimento especializado									
2. REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – INVESTIMENTO – Adquirir equipamentos e mobiliários permanentes para as unidades de saúde que realizem atendimento especializado	Percentual de equipamentos e mobiliários permanentes adquiridos/ ano	0			80,00	10,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Informatizar as unidades de saúde que realizem atendimento especializado									
3. REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – INVESTIMENTO – Informatizar as unidades de saúde que realizem atendimento especializado	Percentual de unidades de saúde especializadas informatizadas/ ano	0			50,00	10,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Manter as unidades de saúde que realizem atendimento especializado									
4. REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – MANUTENÇÃO – Manter as unidades de saúde que realizem atendimento especializado	Percentual de unidades de saúde especializadas mantidas/ ano	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Manter as unidades de saúde que realizem atendimento especializado									
5. REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – APOIO DIAGNÓSTICO – Contratar serviços laboratoriais da Rede Complementar do SUS	Nº de serviços laboratoriais contratados/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Contratar serviços laboratoriais da Rede Complementar do SUS									
6. REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – APOIO DIAGNÓSTICO – Manter Serviço de Raio X	Nº de serviços mantidos/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manter Serviço de Raio X									
7. REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – APOIO DIAGNÓSTICO - Contratar serviços de Diagnóstico por Imagem	Nº de serviços de diagnóstico por Imagem contratados/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Contratar serviços de Diagnóstico por Imagem									
8. REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL – Ampliar serviços especializados	Percentual de ampliação dos serviços especializados/ ano	0			40,00	20,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar serviços especializados									
9. REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – CAPACITAÇÃO DE PESSOAL – Capacitar pessoal lotado na Rede Ambulatorial Especializada sobre temas gerais	Nº de capacitações realizadas/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Capacitar pessoal lotado na Rede Ambulatorial Especializada sobre temas gerais									
10. REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – CAPACITAÇÃO DE PESSOAL – Realizar Oficina de Sensibilização para implantação de Acolhimento com Classificação de Risco	Nº de Oficinas de Sensibilização realizadas/ ano	0			4	Não programada	Número		

DIRETRIZ Nº 3 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE - REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIRETRIZ: A partir da construção da Rede Assistencial de Saúde, fortalecer a Rede de Urgência e Emergência

OBJETIVO Nº 3.1 - OBJETIVO: Reordenar a Rede de Urgência e Emergência (RUE) para melhor atender à população									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – RUE INVESTIMENTO – Construir e/ ou ampliar ambientes de unidades de saúde que integrem a RUE	Percentual de ambientes construídos e/ ou ampliados/ ano	0			80,00	40,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Construir e/ ou ampliar ambientes de unidades de saúde que integrem a RUE									
2. REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – RUE INVESTIMENTO – Adquirir equipamentos e mobiliários permanentes para as unidades de saúde que integrem a RUE	Percentual de equipamentos e mobiliários permanentes adquiridos/ ano	0			80,00	40,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos e mobiliários permanentes para as unidades de saúde que integrem a RUE									
3. REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – RUE - INVESTIMENTO – Informatizar as unidades de saúde que integrem a RUE	Percentual de unidades de saúde especializadas informatizadas/ ano	0			50,00	30,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Informatizar as unidades de saúde que integrem a RUE									
4. REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – RUE MANUTENÇÃO – Manter as unidades de saúde que integrem a RUE	Percentual de unidades de saúde da RUE mantidas/ ano	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Manter as unidades de saúde que integrem a RUE									
5. REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – CAPACITAÇÃO DE PESSOAL – Capacitar pessoal lotado na RUE	Nº de capacitações realizadas/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Capacitar pessoal lotado na RUE									

DIRETRIZ Nº 4 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE - ATENÇÃO HOSPITALAR DIRETRIZ: Através de levantamento técnico, definir responsabilidades assistenciais de saúde, construindo quadro de referências e contra referências.

OBJETIVO Nº 4.1 - OBJETIVO: Reestruturar a atenção hospitalar no município, estabelecendo referências intramunicipal e intermunicipal									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. REDE HOSPITALAR – ATENÇÃO HOSPITALAR INVESTIMENTO – Construir e/ ou ampliar ambientes da Unidade de Saúde que realiza internamentos hospitalares	Percentual de ambientes construídos e/ ou ampliados/ ano	0			80,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Construir e/ ou ampliar ambientes da Unidade de Saúde que realiza internamentos hospitalares									
2. REDE HOSPITALAR– ATENÇÃO HOSPITALAR INVESTIMENTO – Adquirir equipamentos e mobiliários permanentes para Unidade de Saúde que realiza internamentos hospitalares	Percentual de equipamentos e mobiliários permanentes adquiridos/ ano	0			80,00	30,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos e mobiliários permanentes para Unidade de Saúde que realiza internamentos hospitalares									
3. REDE HOSPITALAR– ATENÇÃO HOSPITALAR - INVESTIMENTO – Informatizar unidade de saúde que realiza internamentos hospitalares	Percentual de unidades de saúde que realiza internamento hospitalar informatizadas/ ano	0			50,00	30,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Informatizar unidade de saúde que realiza internamentos hospitalares									
4. REDE HOSPITALAR ESPECIALIZADA – ATENÇÃO HOSPITALAR - MANUTENÇÃO – Manter unidade de saúde que realiza internamentos hospitalares	Percentual de unidade de saúde que realiza internamentos hospitalares mantidas/ ano	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Manter unidade de saúde que realiza internamentos hospitalares									
5. REDE HOSPITALAR – CAPACITAÇÃO DE PESSOAL – Capacitar pessoal lotado na unidade de saúde que realiza internamento hospitalar	Nº de capacitações realizadas/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Capacitar pessoal lotado na unidade de saúde que realiza internamento hospitalar									

DIRETRIZ Nº 5 - ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA DIRETRIZ: A partir da identificação da necessidade de aquisição de medicamentos e demais insumos, verificação dos recursos orçamentários/ financeiros disponíveis e adoção dos processos administrativos vigentes/ exigidos pela legislação, adquirir/ distribuir/ dispensar os itens no campo da atenção básica aprovados pela Relação de Medicamentos Essenciais do Município (REMUME) e orientar/ referenciar os pacientes para assistência farmacêutica estratégica/ especializada, buscando alternativas que ampliem a oferta dos referidos itens e avaliar o processo sistematicamente tentando qualificá-lo permanentemente.

OBJETIVO Nº 5.1 - OBJETIVO: Atender à demanda da população no campo do componente básico da assistência farmacêutica básica e orientar/ referenciar o paciente para o componente especializado e estratégico.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Construir ou Ampliar ambientes destinados à Assistência Farmacêutica	Percentual de ambientes construídos/ ampliados na Assistência Farmacêutica/ ano	0			33,33	33,33	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Construir ou Ampliar ambientes destinados à Assistência Farmacêutica									
2. Adquirir equipamentos e mobiliários para os ambientes que integram a Assistência Farmacêutica	Percentual de equipamentos/ mobiliários adquiridos conforme a necessidade levantada/ ano	0			80,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos e mobiliários para os ambientes que integram a Assistência Farmacêutica									
3. Realizar manutenção predial das unidades onde funcionam a Assistência Farmacêutica	Percentual de manutenções prediais realizadas conforme a necessidade levantada/ ano	0			80,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar manutenção predial das unidades onde funcionam a Assistência Farmacêutica									
4. Adquirir insumos e material de expediente para garantir o funcionamento da Assistência Farmacêutica	Percentual de insumos e material de expediente adquiridos conforme a necessidade levantada/ ano	0			80,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir insumos e material de expediente para garantir o funcionamento da Assistência Farmacêutica									
5. Manter de pessoal lotado na Assistência Farmacêutica	Percentual de pessoal mantido lotado na assistência farmacêutica/ ano	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Manter de pessoal lotado na Assistência Farmacêutica									
6. Realizar levantamento de Capacitação de pessoal lotado na Assistência Farmacêutica	Nº de levantamentos de capacitação realizados/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar levantamento de Capacitação de pessoal lotado na Assistência Farmacêutica									
7. Elaborar a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME)	Nº de listas REMUME elaboradas/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME)									
8. Apresentar Lista REMUME ao Conselho Municipal de Saúde de Sanharó	Nº de apresentações da lista REMUME no Conselho Municipal de Saúde de Sanharó/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Apresentar Lista REMUME ao Conselho Municipal de Saúde de Sanharó									
9. Elaborar documento que conste as análises/ levantamentos sobre o dimensionamento de medicamentos e insumos a serem adquiridos pela Assistência Farmacêutica	Nº de documentos elaborados/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar documento que conste as análises/ levantamentos sobre o dimensionamento de medicamentos e insumos a serem adquiridos pela Assistência Farmacêutica									
10. Solicitar a realização de Processos Licitatórios para aquisição de medicamentos e materiais/ insumos	Solicitar a realização de Processos Licitatórios para aquisição de medicamentos e materiais/ insumos	0			12	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - Solicitar a realização de Processos Licitatórios para aquisição de medicamentos e materiais/ insumos									
11. Informatizar o recebimento e a distribuição/ dispensação de medicamentos, materiais e insumos da Assistência Farmacêutica	Percentual de processos de recebimento, distribuição e dispensação realizados de maneira informatizada/ ano	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Informatizar o recebimento e a distribuição/ dispensação de medicamentos, materiais e insumos da Assistência Farmacêutica									
12. Elaborar Relatórios para subsidiar a avaliação do funcionamento da Assistência Farmacêutica	Nº de relatórios elaborados/ ano	0			46	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar Relatórios para subsidiar a avaliação do funcionamento da Assistência Farmacêutica									
13. Realizar reunião com as equipes técnicas dos demais setores da Secretaria de Saúde de Sanharó	Nº de reuniões realizadas com as equipes/ ano	0			46	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar reunião com as equipes técnicas dos demais setores da Secretaria de Saúde de Sanharó									
14. Realizar estudo para viabilizar implantação de Fitoterapia no município.	Realizar estudo para viabilizar implantação de Fitoterapia no município.	0			4	Não programada	Número		

DIRETRIZ Nº 6 - ADMINISTRAÇÃO PARTICIPATIVA E CONTROLE SOCIAL DIRETRIZ: Instituir métodos e técnicas administrativas que garantam uma gestão eficaz e participativa

OBJETIVO Nº 6.1 - OBJETIVO: Estruturar a Gestão Administrativa e estimular a participação social									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - OBRAS E INVESTIMENTOS – Construir e/ ou ampliar prédios da administração pública de saúde e controle social	Percentual de ambientes construídos ou ampliados de acordo com a necessidade/ ano	0			100,00	Não programada	Percentual		
Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos de trabalho para o desenvolvimento das ações administrativas e de controle social									
2. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - INVESTIMENTOS E AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS - Adquirir equipamentos de trabalho para o desenvolvimento das ações administrativas e de controle social	Percentual de equipamentos adquiridos de acordo com a necessidade/ ano	0			100,00	10,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos de trabalho para o desenvolvimento das ações administrativas e de controle social									
3. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - INVESTIMENTOS E AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA – Adquirir equipamentos de informática para administração pública da saúde e controle social	Percentual de equipamentos adquiridos de acordo com a necessidade/ ano	0			100,00	10,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos de informática para administração pública da saúde e controle social									
4. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - INVESTIMENTOS E AQUISIÇÃO DE VEÍCULOS – Adquirir veículos para administração pública da saúde e controle social	Percentual de veículos adquiridos de acordo com a necessidade/ ano	0			100,00	10,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir veículos para administração pública da saúde e controle social									
5. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - MANUTENÇÃO DAS OBRAS EXISTENTES - Realizar reforma nos ambientes da administração pública da saúde	Percentual de ambientes reformados de acordo com a necessidade/ ano	0			100,00	20,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar reforma nos ambientes da administração pública da saúde									
6. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - OBRAS E SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO - Realizar manutenção (hidráulica, elétrica, etc) predial	Percentual de manutenções realizadas de acordo com a necessidade/ ano	0			100,00	50,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar manutenção (hidráulica, elétrica, etc) predial									
7. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - OBRAS E SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO – Manter os serviços administrativos, assistenciais e controle social no âmbito da Saúde municipal	Percentual de serviços mantidos de acordo com a necessidade/ ano	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Manter os serviços administrativos, assistenciais e controle social no âmbito da Saúde municipal									
8. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS - Realizar estudo relativo ao dimensionamento de pessoal necessário para o desenvolvimento das atividades administrativas, assistenciais e demais atividades da Secretaria de Saúde	Nº de levantamentos realizados/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar estudo relativo ao dimensionamento de pessoal necessário para o desenvolvimento das atividades administrativas, assistenciais e demais atividades da Secretaria de Saúde									
9. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS - Nomear Responsáveis por Programas de Saúde, Técnicos e Administrativos	Percentual de responsáveis técnicos nomeados/ ano	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Nomear Responsáveis por Programas de Saúde, Técnicos e Administrativos									
10. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS - Contratar pessoal para realizar atividades administrativas e assistenciais no âmbito da Secretaria de Saúde	Percentual de contratações efetuadas de acordo com a necessidade/ ano	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Contratar pessoal para realizar atividades administrativas e assistenciais no âmbito da Secretaria de Saúde									
11. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS - Implantar Núcleo de Educação em Saúde	Nº de Núcleos de Educação em Saúde implantados/ mês	0			1	Não programada	Número		
Ação Nº 1 - Implantar Núcleo de Educação em Saúde									
12. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS - Realizar capacitações e treinamentos visando aperfeiçoar os atos administrativos, assistenciais e de controle social.	Nº de capacitações realizadas/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar capacitações e treinamentos visando aperfeiçoar os atos administrativos, assistenciais e de controle social.									
13. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS - Realizar pagamento de pessoal	Nº de folhas de pagamento efetuadas/ ano	0			52	13	Número	0	0

Ação Nº 1 - Realizar pagamento de pessoal									
14. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS - Informatizar folha de pagamento de pessoal	Nº de folhas de pagamento informatizadas/ ano	0			26	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Informatizar folha de pagamento de pessoal									
15. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS – Estabelecer convênios com instituições formadoras para campo de estágio	Nº de convênios estabelecidos/ ano	0			6	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Estabelecer convênios com instituições formadoras para campo de estágio									
16. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES – Realizar Processos Licitatórios de acordo com a necessidade	Percentual de processos licitatórios realizados de acordo com a necessidade/ ano	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar Processos Licitatórios de acordo com a necessidade									
17. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - COMPRAS E ALMOXARIFADO - Elaborar cadastro de fornecedores	Nº de cadastros elaborados/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar cadastro de fornecedores									
18. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - COMPRAS, ALMOXARIFADO- Informatizar almoxarifado	Nº de processos informatizados/ ano	0			3	Não programada	Número		
19. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE TRANSPORTES - Cadastrar frota de veículos	Percentual de veículos cadastrados/ ano	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Cadastrar frota de veículos									
20. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE TRANSPORTES – Implantar ou implementar sistemática de controle de abastecimento de veículos	Nº de sistemáticas de controle de abastecimento de veículos implantadas/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar ou implementar sistemática de controle de abastecimento de veículos									
21. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE TRANSPORTES - Realizar manutenção (preventivas e corretivas) de veículos	Percentual de manutenções realizadas de acordo com a necessidade/ ano	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar manutenção (preventivas e corretivas) de veículos									
22. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE TRANSPORTES - Manter serviços de transporte no âmbito da saúde	Nº de serviços mantidos/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manter serviços de transporte no âmbito da saúde									
23. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE TRANSPORTES – Fimar seguro dos veículos pertencentes à frota da Secretaria de Saúde	Percentual de seguro realizados/ ano	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Fimar seguro dos veículos pertencentes à frota da Secretaria de Saúde									
24. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PATRIMÔNIO - Articular junto à Prefeitura para realização de tombamento de equipamentos e materiais permanentes	Nº de solicitações para realização de tombamentos encaminhadas/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Articular junto à Prefeitura para realização de tombamento de equipamentos e materiais permanentes									
25. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE CONTRATOS - Aperfeiçoar Gestão de Contratos através da realização de treinamentos e capacitações	Nº de capacitações realizadas/ ano	0			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aperfeiçoar Gestão de Contratos através da realização de treinamentos e capacitações									
26. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - OUIDORIA DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – Implantar Ouvidoria do SUS	Nº de estudos para implantação de ouvidoria realizados/ ano	0			1	Não programada	Número		
27. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - PLANEJAMENTO EM SAÚDE - Elaborar instrumentos de planejamento	Nº de instrumentos de planejamento elaborados/ ano	0			25	6	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar instrumentos de planejamento									
28. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - PLANEJAMENTO EM SAÚDE – Desenvolver ações de Acompanhamento & Monitoramento (A&M)	Nº de ações A&M realizadas/ ano	0			16	4	Número	0	0
Ação Nº 1 - Desenvolver ações de Acompanhamento & Monitoramento (A&M)									

29. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - PLANEJAMENTO EM SAÚDE – Apoiar áreas técnicas no processo de adesão aos programas de saúde	Percentual de apoio às áreas técnicas/ ano	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Apoiar áreas técnicas no processo de adesão aos programas de saúde									
30. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - PLANEJAMENTO EM SAÚDE – Apoiar áreas técnicas no processo de elaboração de propostas de emendas parlamentares	Percentual de apoio às áreas técnicas/ ano	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Apoiar áreas técnicas no processo de elaboração de propostas de emendas parlamentares									
31. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - PLANEJAMENTO EM SAÚDE – Realizar levantamento das Redes Assistenciais de Saúde por temática (RAPS, RUE, etc)	Nº de levantamentos realizados/ ano	0			10	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar levantamento das Redes Assistenciais de Saúde por temática (RAPS, RUE, etc)									
32. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - PLANEJAMENTO EM SAÚDE – Apoiar a Gestão do SUS municipal no processo de planejamento regional integrado (PRI)	Nº de reuniões realizados/ ano	0			12	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - Apoiar a Gestão do SUS municipal no processo de planejamento regional integrado (PRI)									
33. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - TRANSPARÊNCIA PÚBLICA - Realizar Audiências Públicas de Saúde	Nº de Audiências realizadas/ ano	0			12	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar Audiências Públicas de Saúde									
34. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO FINANCEIRA – Articular junto à Prefeitura para o devido cumprimento de, no mínimo, 15% de investimento de recursos financeiros do Tesouro Municipal	Nº de relatórios emitidos/ encaminhados à Prefeitura/ ano	0			49	12	Número	0	0
Ação Nº 1 - Articular junto à Prefeitura para o devido cumprimento de, no mínimo, 15% de investimento de recursos financeiros do Tesouro Municipal									
35. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO ADMINISTRATIVA - Estabelecer fluxos administrativos no âmbito da Gestão da Secretaria de Saúde	Percentual de fluxos administrativos estabelecidos/ ano	0			80,00	10,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Estabelecer fluxos administrativos no âmbito da Gestão da Secretaria de Saúde									
36. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO ADMINISTRATIVA – Contratar assessorias/ consultorias para atividades meio de acordo com a necessidade da gestão	Percentual de contratações realizadas de acordo com a necessidade/ ano	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Contratar assessorias/ consultorias para atividades meio de acordo com a necessidade da gestão									
37. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA – TERCEIRIZAÇÃO DE SERVIÇOS – Terceirizar serviços de acordo com a necessidade da administração pública	Percentual de contratações realizadas de acordo com a necessidade/ ano	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Terceirizar serviços de acordo com a necessidade da administração pública									
38. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - CONTROLE SOCIAL – Realizar, no mínimo, 11 reuniões do Conselho Municipal de Saúde	Nº de reuniões realizadas/ ano	0			44	11	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar, no mínimo, 11 reuniões do Conselho Municipal de Saúde									
39. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA – CONTROLE SOCIAL – Realizar Conferência Municipal de Saúde para avaliar e propor melhorias à Política de Saúde	Nº de Conferências realizadas/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar Conferência Municipal de Saúde para avaliar e propor melhorias à Política de Saúde									
40. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA – CONTROLE SOCIAL – Realizar capacitação para os membros do Conselho Municipal de Saúde	Nº de capacitações realizadas/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar capacitação para os membros do Conselho Municipal de Saúde									

DIRETRIZ Nº 7 - REGULAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO DIRETRIZES: Consolidar a assistência à saúde promovendo o acesso universal, integral, equânime e resolutivo às ações e serviços de saúde, em todos os níveis de complexidade.

OBJETIVO Nº 7.1 - OBJETIVO GERAL: Reorganizar e estruturar os sistemas de informações de saúde na atenção básica e demais serviços ambulatoriais de média complexidade 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. MANTER INFORMATIZADAS EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA COM 07 COMPUTADORES E 03 IMPRESSORAS POR UBS.	PERCENTUAL DE UNIDADES BÁSICAS INFORMATIZADAS	0			100,00	100,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - MANTER INFORMATIZADAS EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA COM 07 COMPUTADORES E 03 IMPRESSORAS POR UBS.										
2. MANTER ACESSO AO PEC COM INTERNET EM 100% DAS UBS	PERCENTUAL DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE COM INTERNET/INTRANET	0			100,00	100,00	Percentual	0	0	
Ação Nº 1 - MANTER ACESSO AO PEC COM INTERNET EM 100% DAS UBS										
3. MANTER PROVEDOR WEB NA NÚVEM COM O SERVIDOR E BANCO DE DADOS	PERCENTUAL DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE COM ALIMENTAÇÃO DO E-SUS	0			100,00	100,00	Percentual	0	0	
Ação Nº 1 - MANTER PROVEDOR WEB NA NÚVEM COM O SERVIDOR E BANCO DE DADOS										
4. INTEGRAÇÃO DOS SISTEMAS OFICIAIS DA AB PARA ESTRATÉGIA e-SUS AB	PERCENTUAL DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE COM ALIMENTAÇÃO DO E-SUS	0			100,00	100,00	Percentual	0	0	
Ação Nº 1 - INTEGRAÇÃO DOS SISTEMAS OFICIAIS DA AB PARA ESTRATÉGIA e-SUS AB										
5. MANTER ACESSO A ESTRATÉGIA e-SUS AB.	PERCENTUAL DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE COM ALIMENTAÇÃO DO E-SUS	0			100,00	100,00	Percentual	0	0	
Ação Nº 1 - MANTER ACESSO A ESTRATÉGIA e-SUS AB.										
6. OFERTAR SUPORTE TÉCNICO NO PROCESSO DE ALIMENTAÇÃO DA ESTRATÉGIA e-SUS AB	PERCENTUAL DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE COM ALIMENTAÇÃO DO E-SUS	0			100,00	100,00	Percentual	0	0	
Ação Nº 1 - OFERTAR SUPORTE TÉCNICO NO PROCESSO DE ALIMENTAÇÃO DA ESTRATÉGIA e-SUS AB										
7. MANTER TABLETES COM SISTEMA PEC INSTALADOS PARA AGENTES DE SAÚDE	PERCENTUAL DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE COM ALIMENTAÇÃO DO E-SUS	0			100,00	100,00	Percentual	0	0	
Ação Nº 1 - MANTER TABLETES COM SISTEMA PEC INSTALADOS PARA AGENTES DE SAÚDE										
8. CAPACITAR OS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO BÁSICA.	Nº DE CAPACITAÇÕES REALIZADAS/ ANO	0			16	4	Número	0	0	
Ação Nº 1 - CAPACITAR OS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO BÁSICA.										
9. MONITORAR E QUALIFICAR O BANCO DE DADOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA MUNICIPAL	Nº DE RELATÓRIOS ELABORADOS/ ANO	0			16	4	Número	0	0	
Ação Nº 1 - MONITORAR E QUALIFICAR O BANCO DE DADOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA MUNICIPAL										
10. VIBILIZAR ACESSO DA POPULAÇÃO AO CADASTRO NACIONAL DE SAÚDE	PERCENTUAL DE PONTOS DE ACESSO AO CADASTRO IMPLANTADOS EM RELAÇÃO AO NÚMERO DE UNIDADES DE SAÚDE EXISTENTES/ ANO	0			100,00	100,00	Percentual	0	0	
Ação Nº 1 - MONITORAR E QUALIFICAR O BANCO DE DADOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA MUNICIPAL										
11. PROCESSAR E AVALIAR EM TEMPO OPORTUNO AS INFORMAÇÕES GERADAS PELOS SISTEMAS DO MS (CNES, SIA/SUS e SIH/SUS)	PERCENTUAL DE RELATÓRIOS EMITIDOS/ AVALIADOS/ ANO	0			100,00	100,00	Percentual	0	0	
Ação Nº 1 - PROCESSAR E AVALIAR EM TEMPO OPORTUNO AS INFORMAÇÕES GERADAS PELOS SISTEMAS DO MS (CNES, SIA/SUS e SIH/SUS)										
12. ACOMPANHAR OS PROCESSOS DE CONTRATUALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE REDE COMPLEMENTAR AO SUS, ATRAVÉS DA CRIAÇÃO DE INSTRUMENTOS DE ACOMPANHAMENTO	Nº DE INSTRUMENTOS CRIADOS/ ANO	0			4	1	Número	0	0	
Ação Nº 1 - ACOMPANHAR OS PROCESSOS DE CONTRATUALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE REDE COMPLEMENTAR AO SUS, ATRAVÉS DA CRIAÇÃO DE INSTRUMENTOS DE ACOMPANHAMENTO										
13. AVALIAR A SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS SOBRE O ACESSO E A QUALIDADE DO ATENDIMENTO DOS SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE, A PARTIR DA ELABORAÇÃO DE INSTRUMENTOS DE MONITORAMENTO DA SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS EM RELAÇÃO AO ACESSO E À QUALIDADE DOS SERVIÇOS DE SAÚDE.	Nº DE INSTRUMENTOS CRIADOS/ ANO	0			4	1	Número	0	0	
Ação Nº 1 - AVALIAR A SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS SOBRE O ACESSO E A QUALIDADE DO ATENDIMENTO DOS SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE, A PARTIR DA ELABORAÇÃO DE INSTRUMENTOS DE MONITORAMENTO DA SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS EM RELAÇÃO AO ACESSO E À QUALIDADE DOS SERVIÇOS DE SAÚDE.										

DIRETRIZ Nº 8 - REGULAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE DIRETRIZ: A partir da identificação das demandas dos pacientes e através da aplicação de protocolos de solicitação de exames, consultas médicas e outras/ encaminhamentos, reuniões intersectoriais e emissão de notas técnicas, promover o atendimento adequado em tempo oportuno.

OBJETIVO Nº 8.1 - OBJETIVO: Buscar atender às demandas da população em relação à assistência à saúde, através do agendamento de consultas médicas e de outros profissionais de nível superior, exames e internamentos hospitalares eletivos (cirurgias) no território de Sanharó e nas unidades de saúde de referência localizadas em outros municípios.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar manutenção do ambiente onde funciona a Central de Regulação de Sanharó	Nº de manutenções realizadas/ ano	0			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar manutenção do ambiente onde funciona a Central de Regulação de Sanharó									
2. Adquirir insumos para a realização das atividades cotidianas da Central de Regulação de Sanharó	Percentual de itens adquiridos de acordo com a necessidade/ ano	0			80,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir insumos para a realização das atividades cotidianas da Central de Regulação de Sanharó									
3. Adquirir computador (Notebook) para aperfeiçoar os agendamentos dos atendimentos	Nº de equipamentos adquiridos/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir computador (Notebook) para aperfeiçoar os agendamentos dos atendimentos									
4. Adquirir impressora para qualificar o processo de trabalho na Central de Regulação de Sanharó	Nº de impressoras adquiridas/ ano	0			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir impressora para qualificar o processo de trabalho na Central de Regulação de Sanharó									
5. Realizar capacitação da equipe técnica da Central de Regulação de Sanharó	Nº de capacitações realizadas/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar capacitação da equipe técnica da Central de Regulação de Sanharó									
6. Realizar reunião (interna) com equipe técnica da Central de Regulação de Sanharó	Nº de reuniões realizadas/ ano	0			48	12	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar reunião (interna) com equipe técnica da Central de Regulação de Sanharó									
7. Realizar reunião da Central de Regulação de Sanharó com outros setores da Secretaria de Saúde de Sanharó	Nº de reuniões realizadas/ ano	0			12	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar reunião da Central de Regulação de Sanharó com outros setores da Secretaria de Saúde de Sanharó									
8. Participar de reunião com a Central de Regulação da IV GERES – Caruaru	Nº de participação nas reuniões de colegiado da IV GERES/ ano	0			48	12	Número	0	0
Ação Nº 1 - Participar de reunião com a Central de Regulação da IV GERES – Caruaru									
9. Realizar levantamento sobre a demanda da população acerca dos serviços	Nº de levantamentos sobre a demanda da população acerca dos os serviços que necessita/ ano	0			12	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - Participar de reunião com a Central de Regulação da IV GERES – Caruaru									
10. Elaborar um relatório com a compatibilização entre a demanda identificada com as vagas disponíveis	Nº de relatórios elaborados/ ano	0			12	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar um relatório com a compatibilização entre a demanda identificada com as vagas disponíveis									
11. Implantar protocolos de solicitação de exames, consultas/ encaminhamentos acompanhados de instrutivos, notas técnicas, estratificação de risco, etc	Nº de protocolos/ estratificações de risco/ notas técnicas implantados/ ano	0			4	Não programada	Número		
12. Criar instrumento que permita a regulação fazer a gestão da fila de espera estabelecer critérios para gerenciamento da fila de espera, por especialidade	Percentual de critérios para o gerenciamento da fila de espera elaborados/ ano	0			80,00	60,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Criar instrumento que permita a regulação fazer a gestão da fila de espera estabelecer critérios para gerenciamento da fila de espera, por especialidade									
13. Descentralizar marcação de consultas especialidades internas para Unidades Básicas de Saúde	Percentual de unidades de saúde com marcação de consultas descentralizadas/ ano	0			20,00	Não programada	Percentual		

DIRETRIZ Nº 9 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE DIRETRIZ: Fortalecer a alimentação dos sistemas de informação em saúde para qualificar a tomada de decisões relativas à Vigilância em Saúde.

OBJETIVO Nº 9.1 - OBJETIVO: Desenvolver atividades de Vigilância em Saúde para a adoção de medidas protetivas e preventivas à população

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

1. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – GESTÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE - INVESTIMENTOS E AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES E EQUIPAMENTOS – Realizar processos licitatórios para aquisição de equipamentos para o desenvolvimento das ações de Vigilância em Saúde	Nº de Processos Licitatórios realizados	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar processos licitatórios para aquisição de equipamentos para o desenvolvimento das ações de Vigilância em Saúde									
2. VIGILÂNCIA EM SAÚDE –GESTÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE INVESTIMENTOS E AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA – Adquirir equipamentos de informática para o desenvolvimento das ações de Vigilância em Saúde	Nº de kits (computador, impressora, mouse, teclado, estabilizador) adquiridos/ ano	0			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar processos licitatórios para aquisição de equipamentos para o desenvolvimento das ações de Vigilância em Saúde									
3. VIGILÂNCIA EM SAÚDE –GESTÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE -INVESTIMENTOS - AQUISIÇÃO DE VEÍCULOS – Adquirir veículo para o desenvolvimento das ações de Vigilância em Saúde	Nº de veículos adquiridos/ ano	0			3	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir veículo para o desenvolvimento das ações de Vigilância em Saúde									
4. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – GESTÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE –CONTRATAÇÃO DE VEÍCULO – Locar veículo para o desenvolvimento das ações de Vigilância em Saúde	Nº de veículos locados/ ano	0			3	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Locar veículo para o desenvolvimento das ações de Vigilância em Saúde									
5. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – GESTÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE - CONTRATAÇÃO DE PESSOAL –Realizar a contratação de pessoal para o desenvolvimento das ações de Vigilância em Saúde	Percentual de contratações realizadas/ ano	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar a contratação de pessoal para o desenvolvimento das ações de Vigilância em Saúde									
6. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – GESTÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE - QUALIFICAÇÃO DE PESSOAL –Realizar capacitações para os técnicos que desenvolvem ações de Vigilância em Saúde	Nº de capacitações/ treinamentos realizados/ ano	0			16	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar capacitações para os técnicos que desenvolvem ações de Vigilância em Saúde									
7. VIGILÂNCIA EM SAÚDE –GESTÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - AÇÕES FORMATIVAS DE PESSOAL – Estabelecer convênios com Instituições formadoras, instaurando campo de estágio no âmbito da Vigilância em Saúde	Percentual de convênios de estágio estabelecidos com instituições que apresentem condições técnicas e legais necessárias/ ano	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Estabelecer convênios com Instituições formadoras, instaurando campo de estágio no âmbito da Vigilância em Saúde									
8. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – GESTÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - MATERIAL DE CONSUMO – Realizar Processos Licitatórios para aquisição de material de consumo	Nº de Processos Licitatórios realizados para aquisição de material de consumo/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar Processos Licitatórios para aquisição de material de consumo									
9. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – GESTÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - MATERIAL DE EXPEDIENTE - Realizar Processos Licitatórios para aquisição de material de expediente	Nº de Processos Licitatórios realizados para aquisição de material de expediente/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar Processos Licitatórios para aquisição de material de expediente									
10. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – GESTÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - MATERIAL GRÁFICO - Realizar Processos Licitatórios para aquisição de material gráfico	Nº de Processos Licitatórios realizados para aquisição de material gráfico/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar Processos Licitatórios para aquisição de material gráfico									
11. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – GESTÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - AQUISIÇÃO DE EPI - Realizar Processos Licitatórios para aquisição de EPI	Nº de Processos Licitatórios realizados para aquisição de EPI/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar Processos Licitatórios para aquisição de EPI									
12. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – GESTÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE – FARDAMENTO – Realizar Processos Licitatórios para aquisição de fardamentos	Nº de Processos Licitatórios realizados para aquisição de material de fardamento/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar Processos Licitatórios para aquisição de fardamentos									
13. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA – SISTEMAS DE INFORMAÇÃO – Manter os sistemas de informação de Vigilância em Saúde alimentados	Percentual de Sistemas de Informação alimentados/ ano	0			100,00	100,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - Manter os sistemas de informação de Vigilância em Saúde alimentados									
14. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA – SISTEMAS DE INFORMAÇÃO – Emitir Nota Técnica visando ampliar o registro oportuno das Doenças de Notificação Compulsórias (DNC)	Nº de Notas Técnicas emitidas/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Emitir Nota Técnica visando ampliar o registro oportuno das Doenças de Notificação Compulsórias (DNC)									
15. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA – SISTEMAS DE INFORMAÇÃO – Garantir a confirmação das DNC registradas/ notificadas	Percentual de confirmações de DNC em relação ao total de notificações realizadas/ ano	0			80,00	40,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Garantir a confirmação das DNC registradas/ notificadas									
16. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA – SISTEMAS DE INFORMAÇÃO – Implantar Diagrama de controle de Doenças de Interesse em Saúde Pública (Diarréia, COVID-19, Doenças Exantemáticas, Arboviroses e Leishmaniose Visceral)	Nº de diagramas de controle elaborados/ ano	0			5	5	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar Diagrama de controle de Doenças de Interesse em Saúde Pública (Diarréia, COVID-19, Doenças Exantemáticas, Arboviroses e Leishmaniose Visceral)									
17. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA – BLOQUEIO EPIDEMIOLÓGICO – Realizar Bloqueio epidemiológico caso ocorra a necessidade de impedir a cadeia de transmissão de doenças infecto-contagiosas	Percentual de bloqueios realizados de acordo com a necessidade/ ano	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar Bloqueio epidemiológico caso ocorra a necessidade de impedir a cadeia de transmissão de doenças infecto-contagiosas									
18. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA – BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO – Publicar Boletim Epidemiológico visando atualizar a população sobre a situação epidemiológica do município	Nº de boletins epidemiológicos emitidos/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Publicar Boletim Epidemiológico visando atualizar a população sobre a situação epidemiológica do município									
19. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA – GRUPO TÉCNICO DE MORTALIDADE MATERNA E INFANTIL – Instalar Grupo Técnico	Nº Grupos Técnicos instalados/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Instalar Grupo Técnico									
20. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA – GRUPO TÉCNICO DE MORTALIDADE MATERNA E INFANTIL – Discutir óbitos maternos e infantis no Grupo Técnico	Percentual de óbitos discutidos no Grupo Técnico/ ano	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Discutir óbitos maternos e infantis no Grupo Técnico									
21. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA – SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS – Através de atividades educativas, implementar as ações relativas aos Sintomáticos Respiratórios	Nº de atividades educativas realizadas/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Através de atividades educativas, implementar as ações relativas aos Sintomáticos Respiratórios									
22. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA – SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS – Acompanhar as ações relativas aos Sintomáticos Respiratórios, através da elaboração de relatórios de acompanhamento e avaliação	Nº de relatórios elaborados/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Acompanhar as ações relativas aos Sintomáticos Respiratórios, através da elaboração de relatórios de acompanhamento e avaliação									
23. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA – COMBATE À TUBERCULOSE – Através da realização de exames diagnósticos, implementar as ações relativas ao combate à tuberculose	Percentual de exames diagnósticos realizados em relação aos sintomáticos respiratórios identificados/ ano	0			100,00	90,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Através da realização de exames diagnósticos, implementar as ações relativas ao combate à tuberculose									
24. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA – COMBATE À TUBERCULOSE – Acompanhar as ações relativas ao combate à tuberculose através da elaboração de relatórios	Nº de relatórios elaborados/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Acompanhar as ações relativas ao combate à tuberculose através da elaboração de relatórios									
25. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA – COMBATE À HANSENÍASE – Através de atividades educativas, implementar as ações relativas ao combate à hanseníase	Nº de atividades educativas realizadas/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Através de atividades educativas, implementar as ações relativas ao combate à hanseníase									

26. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA – COMBATE À HANSENÍASE – Acompanhar as ações relativas ao combate à hanseníase através da elaboração de relatórios	Nº de relatórios elaborados/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Acompanhar as ações relativas ao combate à hanseníase através da elaboração de relatórios									
27. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA SANITÁRIA – Identificar estabelecimentos indicados para o recebimento de fiscalizações/ inspeções sanitárias	Nº de relatórios elaborados/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Identificar estabelecimentos indicados para o recebimento de fiscalizações/ inspeções sanitárias									
28. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA SANITÁRIA – Cadastrar estabelecimentos indicados para o recebimento de fiscalizações/ inspeções sanitárias	Nº de relatórios elaborados/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Cadastrar estabelecimentos indicados para o recebimento de fiscalizações/ inspeções sanitárias									
29. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA SANITÁRIA – Atualizar cadastro de estabelecimentos indicados para o recebimento de fiscalizações/ inspeções sanitárias	Nº de relatórios elaborados/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Atualizar cadastro de estabelecimentos indicados para o recebimento de fiscalizações/ inspeções sanitárias									
30. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA SANITÁRIA – Programar realização de fiscalizações/ inspeções sanitárias/ quadrimestre	Nº de programações realizadas no quadrimestre/ ano	0			12	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Programar realização de fiscalizações/ inspeções sanitárias/ quadrimestre									
31. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA SANITÁRIA – Operacionalizar fiscalizações/ inspeções sanitárias	Percentual de estabelecimentos fiscalizados em relação ao programado por quadrimestre/ ano	0			100,00	50,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Operacionalizar fiscalizações/ inspeções sanitárias									
32. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA AMBIENTAL – Identificar endemias no âmbito do município – Mapear endemias no território	Nº de mapeamentos realizados/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Identificar endemias no âmbito do município – Mapear endemias no território									
33. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA AMBIENTAL – Levantar domicílios/ demais prédios existentes no município que deverão receber visita da Vigilância Ambiental	Nº de levantamentos realizados/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Levantar domicílios/ demais prédios existentes no município que deverão receber visita da Vigilância Ambiental									
34. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA AMBIENTAL – Elaborar Plano de Ação para o desenvolvimento das ações relacionadas à Vigilância Ambiental	Nº de planos de ação elaborados/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar Plano de Ação para o desenvolvimento das ações relacionadas à Vigilância Ambiental									
35. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA AMBIENTAL – Apresentar Plano de Ação para o desenvolvimento das ações relacionadas à Vigilância Ambiental no Conselho Municipal de Saúde	Nº de planos de ação apresentados ao Conselho Municipal de Saúde/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Apresentar Plano de Ação para o desenvolvimento das ações relacionadas à Vigilância Ambiental no Conselho Municipal de Saúde									
36. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA AMBIENTAL – Operacionalizar Plano de Ação para o desenvolvimento das ações relacionadas à Vigilância Ambiental aprovado no Conselho Municipal de Saúde	Percentual de operacionalização realizado relativo ao Plano de Ação/ ano	0			100,00	60,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Operacionalizar Plano de Ação para o desenvolvimento das ações relacionadas à Vigilância Ambiental aprovado no Conselho Municipal de Saúde									
37. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA AMBIENTAL – Realizar Campanha antirábica atingindo cobertura recomendada	Percentual de cobertura de campanha antirábica/ ano	0			100,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar Campanha antirábica atingindo cobertura recomendada									
38. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA AMBIENTAL – Implantar Laboratório entomológico	Nº de laboratórios entomológicos implantados/ ano	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar Laboratório entomológico									
39. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA AMBIENTAL – Implantar Laboratório de águas	Nº de laboratórios de águas implantados/ ano	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar Laboratório de águas									

40. Nº de laboratórios de águas implantados/ ano	Nº de mapeamentos de riscos de saúde relativos à saúde do trabalhador realizados/ ano	0			4	Não programada	Número		
41. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR – Elaborar Plano de Ação relacionado à Vigilância em Saúde do Trabalhador	Nº de planos de ação relativos à saúde do trabalhador elaborados/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar Plano de Ação relacionado à Vigilância em Saúde do Trabalhador									
42. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR – Apresentar Plano de Ação relacionado à Vigilância em Saúde do Trabalhador ao Conselho Municipal de Saúde	Nº de planos de ação relativos à saúde do trabalhador apresentados ao Conselho Municipal de Saúde/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Apresentar Plano de Ação relacionado à Vigilância em Saúde do Trabalhador ao Conselho Municipal de Saúde									
43. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR – Operacionalizar Plano de Ação relacionado à Vigilância em Saúde do Trabalhador aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde	Percentual de operacionalização realizado relativo ao Plano de Ação/ ano	0			100,00	50,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Apresentar Plano de Ação relacionado à Vigilância em Saúde do Trabalhador ao Conselho Municipal de Saúde									
44. NÚCLEO DE PROMOÇÃO À SAÚDE – Realizar levantamento de necessidade de treinamento/ ano	Nº de levantamentos realizados/ ano	0			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar levantamento de necessidade de treinamento/ ano									
45. NÚCLEO DE PROMOÇÃO À SAÚDE – Realizar treinamento/ ano	Nº de treinamentos realizados/ ano	0			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar treinamento/ ano									
46. NÚCLEO DE PROMOÇÃO À SAÚDE – Implantar Núcleo de Promoção à Saúde	Nº de Núcleos de Promoção à Saúde implantados/ ano	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar Núcleo de Promoção à Saúde									

DIRETRIZ Nº 10 - ENFRENTAMENTO À COVID-19 DIRETRIZ: Desenvolver ações preventivas e de rastreio e estabelecer grade de referência para o tratamento da COVID-19

OBJETIVO Nº 10.1 - OBJETIVO: Controlar a contaminação da 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. ENFRENTAMENTO À COVID-19 - OBRAS E INVESTIMENTOS– Construir e/ ou ampliar unidade de saúde para a realização de atividades relacionadas ao Enfrentamento à COVID-19	Nº de obras (construção e/ ou ampliação) realizadas/ ano	0			1	Não programada	Número		
2. ENFRENTAMENTO À COVID-19 - INVESTIMENTOS – Realizar Processo Licitatório para aquisição de equipamentos e materiais necessários para o desenvolvimento de atividades relacionadas ao Enfrentamento à COVID-19	Nº de processos licitatórios realizados/ ano	0			1	Não programada	Número		
3. ENFRENTAMENTO À COVID-19 - INVESTIMENTOS – Informatizar ambientes que desenvolvem atividades relacionadas ao Enfrentamento à COVID-19 através da aquisição de kits de informática (computador, teclado, mouse, estabilizador) adquiridos/ ano	Nº de Kits de informática (computador, impressora, teclado, mouse, estabilizador) adquiridos/ ano	0			2	Não programada	Número		
4. ENFRENTAMENTO À COVID-19 - INVESTIMENTOS – Adquirir veículo para realização de ações de Enfrentamento à COVID-19	Nº de veículos adquiridos/ ano	0			1	Não programada	Número		
5. ENFRENTAMENTO À COVID-19 – SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO - Realizar reformas nos ambientes que desenvolvem atividades relacionadas ao Enfrentamento à COVID-19	Nº de reformas realizadas/ ano	0			4	Não programada	Número		
6. ENFRENTAMENTO À COVID-19 – SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO - Realizar serviços de manutenção (elétrica e hidráulica) nos ambientes que desenvolvem atividades relacionadas ao Enfrentamento à COVID-19	Nº de serviços de manutenção realizados/ ano	0			4	Não programada	Número		
7. ENFRENTAMENTO À COVID-19 – CUSTEIO – Garantir materiais necessários para o desenvolvimento de atividades de Enfrentamento à COVID-19 através da realização de processo licitatório	Nº de processos licitatórios realizados para aquisição de materiais (gerais)/ ano	0			4	Não programada	Número		

8. ENFRENTAMENTO À COVID-19 - ATIVIDADES EDUCATIVAS – Realizar atividades educativas relacionadas à COVID-19	Nº de atividades educativas realizadas/ ano	0			12	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar atividades educativas relacionadas à COVID-19									
9. ENFRENTAMENTO À COVID-19 - ATIVIDADES EDUCATIVAS – Elaborar panfletos (impressos e posts para veiculação nas redes sociais) informativos relacionados ao Enfrentamento à COVID-19	Nº de processos licitatórios realizados para confecção de panfletos/ cards/ posts/ ano	0			4	Não programada	Número		
10. ENFRENTAMENTO À COVID-19 – ALIMENTAÇÃO DOS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO – Alimentar, pelo menos semanalmente, os sistemas de informação relacionados à COVID-19	Percentual de sistemas de informação alimentados/ ano	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Alimentar sistema.									
11. ENFRENTAMENTO À COVID-19 - BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO – Divulgar, pelo menos quinzenalmente, Boletins Epidemiológicos acerca da situação da COVID-19	Nº de boletins epidemiológicos elaborados/ ano	0			96	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Divulgar Boletim.									
12. ENFRENTAMENTO À COVID-19 – TESTAGEM PARA DETECÇÃO DA CONTAMINAÇÃO DE COVID-19 – Realizar, sistematicamente, testagem da população para detecção da infecção por coronavírus.	Nº de testagem realizadas/ ano	0			4.800	4.800	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar testagem									
13. ENFRENTAMENTO À COVID-19 – GEORREFERENCIAMENTO – Georreferenciar casos confirmados de COVID-19	Nº de georreferenciamentos realizados/ ano	0			3	Não programada	Número		
14. ENFRENTAMENTO À COVID-19 – ATENDIMENTO DAS PESSOAS COM SÍNDROMES GRIPAIS – Estruturar local adequado para o atendimento às pessoas com Síndromes Gripais	Percentual de unidades básicas de saúde com local adequado para atendimento às pessoas com síndrome gripal/ ano	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar atendimentos.									
15. ENFRENTAMENTO À COVID-19 – ATENDIMENTO DAS PESSOAS COM SÍNDROMES GRIPAIS – Capacitar profissionais de saúde para o atendimento das pessoas com Síndrome Gripal	Nº de capacitações realizadas/ ano	0			4	Não programada	Número		
16. ENFRENTAMENTO À COVID-19 – IMUNIZAÇÃO CONTRA A COVID-19 – Realizar vacinação da população contra a COVID-19, atingindo cobertura desejada.	Percentual de cobertura da população vacinada contra COVID-19/ ano	0			80,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar imunização.									

DIRETRIZ Nº 11 - PROPOSTAS DO PLANO DE GOVERNO DIRETRIZ: Através da mobilização da equipe técnica, construir Plano de Ação para inserir as metas propostas no Plano de Governo (anexo 02) no âmbito da Política Municipal de Saúde

OBJETIVO Nº 11.1 - OBJETIVO: Elaborar Plano de Ação para implantação das metas propostas no Plano de Governo em vigor									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. PLANO DE GOVERNO – Elaborar Plano de Ação para implantação das metas propostas para o Plano de Governo	Nº de Planos de Ação elaborados/ ano	0			1	Não programada	Número		

DIRETRIZ Nº 12 - PROPOSTAS DA 8ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETRIZ: Através da mobilização da equipe técnica, construir Plano de Ação para inserir as metas propostas na 8ª Conferência Municipal de Saúde (anexo 03) na Política Municipal de Saúde

OBJETIVO Nº 12.1 - OBJETIVO: Elaborar Plano de Ação para implantação das metas propostas na 8ª 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 8ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE – Elaborar Plano de Ação para implantação das metas propostas na 8ª Conferência Municipal de Saúde	Nº de Planos de Ação elaborados/ ano	0			1	Não programada	Número		

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	MANTER INFORMATIZADAS EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA COM 07 COMPUTADORES E 03 IMPRESSORAS POR UBS.	100,00	0,00
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - INVESTIMENTOS E AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS - Adquirir equipamentos de trabalho para o desenvolvimento das ações administrativas e de controle social	10,00	0,00
	MANTER ACESSO AO PEC COM INTERNET EM 100% DAS UBS	100,00	0,00
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - INVESTIMENTOS E AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA – Adquirir equipamentos de informática para administração pública da saúde e controle social	10,00	0,00
	MANTER PROVEDOR WEB NA NÚVEM COM O SERVIDOR E BANCO DE DADOS	100,00	0,00
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - INVESTIMENTOS E AQUISIÇÃO DE VEÍCULOS – Adquirir veículos para administração pública da saúde e controle social	10,00	0,00
	INTEGRAÇÃO DOS SISTEMAS OFICIAIS DA AB PARA ESTRATÉGIA e-SUS AB	100,00	0,00
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - MANUTENÇÃO DAS OBRAS EXISTENTES - Realizar reforma nos ambientes da administração pública da saúde	20,00	0,00
	MANTER ACESSO A ESTRATÉGIA e-SUS AB.	100,00	0,00
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - OBRAS E SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO - Realizar manutenção (hidráulica, elétrica, etc) predial	50,00	0,00
	OFERTAR SUPORTE TÉCNICO NO PROCESSO DE ALIMENTAÇÃO DA ESTRATÉGIA e-SUS AB	100,00	0,00
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - OBRAS E SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO – Manter os serviços administrativos, assistenciais e controle social no âmbito da Saúde municipal	100,00	0,00
	MANTER TABLETES COM SISTEMA PEC INSTALADOS PARA AGENTES DE SAÚDE	100,00	0,00
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS - Realizar estudo relativo ao dimensionamento de pessoal necessário para o desenvolvimento das atividades administrativas, assistenciais e demais atividades da Secretaria de Saúde	1	0
	ENFRENTAMENTO À COVID-19 - ATIVIDADES EDUCATIVAS – Realizar atividades educativas relacionadas à COVID-19	2	0
	CAPACITAR OS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO BÁSICA.	4	0
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS - Nomear Responsáveis por Programas de Saúde, Técnicos e Administrativos	100,00	0,00
	MONITORAR E QUALIFICAR O BANCO DE DADOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA MUNICIPAL	4	0
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS - Contratar pessoal para realizar atividades administrativas e assistenciais no âmbito da Secretaria de Saúde	100,00	0,00
	ENFRENTAMENTO À COVID-19 – ALIMENTAÇÃO DOS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO – Alimentar, pelo menos semanalmente, os sistemas de informação relacionados à COVID-19	100,00	0,00
	VIBILIZAR ACESSO DA POPULAÇÃO AO CADASTRO NACIONAL DE SAÚDE	100,00	0,00
	PROCESSAR E AVALIAR EM TEMPO OPORTUNO AS INFORMAÇÕES GERADAS PELOS SISTEMAS DO MS (CNES, SIA/SUS e SIH/SUS)	100,00	0,00
	ENFRENTAMENTO À COVID-19 - BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO – Divulgar, pelo menos quinzenalmente, Boletins Epidemiológicos acerca da situação da COVID-19	2	0
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS - Realizar capacitações e treinamentos visando aperfeiçoar os atos administrativos, assistenciais e de controle social.	1	0
	ENFRENTAMENTO À COVID-19 – TESTAGEM PARA DETECÇÃO DA CONTAMINAÇÃO DE COVID-19 – Realizar, sistematicamente, testagem da população para detecção da infecção por coronavírus.	4.800	0
	ACOMPANHAR OS PROCESSOS DE CONTRATUALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE REDE COMPLEMENTAR AO SUS, ATRAVÉS DA CRIAÇÃO DE INSTRUMENTOS DE ACOMPANHAMENTO	1	0
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS - Realizar pagamento de pessoal	13	0
	AVALIAR A SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS SOBRE O ACESSO E A QUALIDADE DO ATENDIMENTO DOS SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE, A PARTIR DA ELABORAÇÃO DE INSTRUMENTOS DE MONITORAMENTO DA SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS EM RELAÇÃO AO ACESSO E À QUALIDADE DOS SERVIÇOS DE SAÚDE.	1	0
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS - Informatizar folha de pagamento de pessoal	0	0
	ENFRENTAMENTO À COVID-19 – ATENDIMENTO DAS PESSOAS COM SÍNDROMES GRIPAIS – Estruturar local adequado para o atendimento às pessoas com Síndromes Gripais	100,00	0,00
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS – Estabelecer convênios com instituições formadoras para campo de estágio	1	0	
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES – Realizar Processos Licitatórios de acordo com a necessidade	100,00	0,00	
ENFRENTAMENTO À COVID-19 – IMUNIZAÇÃO CONTRA A COVID-19 – Realizar vacinação da população contra a COVID-19, atingindo cobertura desejada.	80,00	0,00	
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - COMPRAS E ALMOXARIFADO - Elaborar cadastro de fornecedores	1	0	

	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE TRANSPORTES - Cadastrar frota de veículos	100,00	0,00
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE TRANSPORTES – Implantar ou implementar sistemática de controle de abastecimento de veículos	1	0
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE TRANSPORTES - Realizar manutenção (preventivas e corretivas) de veículos	100,00	0,00
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE TRANSPORTES - Manter serviços de transporte no âmbito da saúde	1	0
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE TRANSPORTES – Firmar seguro dos veículos pertencentes à frota da Secretaria de Saúde	100,00	0,00
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PATRIMÔNIO - Articular junto à Prefeitura para realização de tombamento de equipamentos e materiais permanentes	1	0
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE CONTRATOS - Aperfeiçoar Gestão de Contratos através da realização de treinamentos e capacitações	0	0
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - PLANEJAMENTO EM SAÚDE - Elaborar instrumentos de planejamento	6	0
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - PLANEJAMENTO EM SAÚDE – Desenvolver ações de Acompanhamento & Monitoramento (A&M)	4	0
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - PLANEJAMENTO EM SAÚDE – Apoiar áreas técnicas no processo de adesão aos programas de saúde	100,00	0,00
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - PLANEJAMENTO EM SAÚDE – Apoiar áreas técnicas no processo de elaboração de propostas de emendas parlamentares	100,00	0,00
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - PLANEJAMENTO EM SAÚDE – Realizar levantamento das Redes Assistenciais de Saúde por temática (RAPS, RUE, etc)	2	0
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - PLANEJAMENTO EM SAÚDE – Apoiar a Gestão do SUS municipal no processo de planejamento regional integrado (PRI)	3	0
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - TRANSPARÊNCIA PÚBLICA - Realizar Audiências Públicas de Saúde	3	0
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO FINANCEIRA – Articular junto à Prefeitura para o devido cumprimento de, no mínimo, 15% de investimento de recursos financeiros do Tesouro Municipal	12	0
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO ADMINISTRATIVA - Estabelecer fluxos administrativos no âmbito da Gestão da Secretaria de Saúde	10,00	0,00
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO ADMINISTRATIVA – Contratar assessorias/ consultorias para atividades meio de acordo com a necessidade da gestão	100,00	0,00
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA – TERCEIRIZAÇÃO DE SERVIÇOS – Terceirizar serviços de acordo com a necessidade da administração pública	100,00	0,00
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - CONTROLE SOCIAL – Realizar, no mínimo, 11 reuniões do Conselho Municipal de Saúde	11	0
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA – CONTROLE SOCIAL – Realizar Conferência Municipal de Saúde para avaliar e propor melhorias à Política de Saúde	1	0
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA – CONTROLE SOCIAL – Realizar capacitação para os membros do Conselho Municipal de Saúde	1	0
301 - Atenção Básica	Realizar manutenção do ambiente onde funciona a Central de Regulação de Sanharó	0	0
	VIGILÂNCIA EM SAÚDE – GESTÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE - INVESTIMENTOS E AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES E EQUIPAMENTOS – Realizar processos licitatórios para aquisição de equipamentos para o desenvolvimento das ações de Vigilância em Saúde	1	0
	ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – GESTÃO – INVESTIMENTO – AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE – Realizar Processo Licitatório para aquisição de equipamentos e material permanente	1	0
	VIGILÂNCIA EM SAÚDE –GESTÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE INVESTIMENTOS E AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA – Adquirir equipamentos de informática para o desenvolvimento das ações de Vigilância em Saúde	0	0
	Adquirir insumos para a realização das atividades cotidianas da Central de Regulação de Sanharó	80,00	0,00
	REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – INVESTIMENTO – Adquirir equipamentos e mobiliários permanentes para as unidades de saúde que realizem atendimento especializado	10,00	0,00
	Adquirir computador (Notebook) para aperfeiçoar os agendamentos dos atendimentos	1	0
	VIGILÂNCIA EM SAÚDE –GESTÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE -INVESTIMENTOS - AQUISIÇÃO DE VEÍCULOS – Adquirir veículo para o desenvolvimento das ações de Vigilância em Saúde	1	0
	Adquirir impressora para qualificar o processo de trabalho na Central de Regulação de Sanharó	0	0
	VIGILÂNCIA EM SAÚDE – GESTÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE –CONTRATAÇÃO DE VEÍCULO – Locar veículo para o desenvolvimento das ações de Vigilância em Saúde	1	0
	Realizar capacitação da equipe técnica da Central de Regulação de Sanharó	1	0
	VIGILÂNCIA EM SAÚDE – GESTÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE - CONTRATAÇÃO DE PESSOAL –Realizar a contratação de pessoal para o desenvolvimento das ações de Vigilância em Saúde	100,00	0,00
	ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – GESTÃO – MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE – Realizar serviços de manutenção (reforma) nas unidades de saúde	16	0

VIGILÂNCIA EM SAÚDE – GESTÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE - QUALIFICAÇÃO DE PESSOAL –Realizar capacitações para os técnicos que desenvolvem ações de Vigilância em Saúde	2	0
Realizar reunião (interna) com equipe técnica da Central de Regulação de Sanharó	12	0
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – GESTÃO – MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE – Realizar serviços de manutenção (elétrica, hidráulica, etc) nas unidades de saúde	16	0
VIGILÂNCIA EM SAÚDE –GESTÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - AÇÕES FORMATIVAS DE PESSOAL – Estabelecer convênios com Instituições formadoras, instaurando campo de estágio no âmbito da Vigilância em Saúde	100,00	0,00
Realizar reunião da Central de Regulação de Sanharó com outros setores da Secretaria de Saúde de Sanharó	3	0
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – GESTÃO – CONTRATAÇÃO DE PESSOAL PARA UNIDADES DE SAÚDE – Lotar pessoal nas unidades de saúde de acordo com a necessidade de desenvolvimento das atividades	100,00	0,00
VIGILÂNCIA EM SAÚDE – GESTÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - MATERIAL DE CONSUMO – Realizar Processos Licitatórios para aquisição de material de consumo	1	0
Participar de reunião com a Central de Regulação da IV GERES – Caruaru	12	0
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – GESTÃO – CAPACITAÇÃO DE PESSOAL PARA UNIDADES DE SAÚDE – Realizar capacitação de pessoal das unidades de saúde	3	0
VIGILÂNCIA EM SAÚDE – GESTÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - MATERIAL DE EXPEDIENTE - Realizar Processos Licitatórios para aquisição de material de expediente	1	0
Realizar levantamento sobre a demanda da população acerca dos serviços	3	0
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – GESTÃO – MANTER UNIDADES DE SAÚDE – Realizar Processo Licitatório para aquisição de material de expediente	1	0
VIGILÂNCIA EM SAÚDE – GESTÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - MATERIAL GRÁFICO - Realizar Processos Licitatórios para aquisição de material gráfico	1	0
Elaborar um relatório com a compatibilização entre a demanda identificada com as vagas disponíveis	3	0
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – GESTÃO – MANTER UNIDADES DE SAÚDE – Realizar Processo Licitatório para aquisição de insumos e medicamentos	1	0
VIGILÂNCIA EM SAÚDE – GESTÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - AQUISIÇÃO DE EPI - Realizar Processos Licitatórios para aquisição de EPI	1	0
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - REMAPEAMENTO TERRITORIAL – Realizar remapeamento dos Territórios da Atenção Primária à Saúde (TAPS)	1	0
VIGILÂNCIA EM SAÚDE – GESTÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE – FARDAMENTO – Realizar Processos Licitatórios para aquisição de fardamentos	1	0
Criar instrumento que permita a regulação fazer a gestão da fila de espera estabelecer critérios para gerenciamento da fila de espera, por especialidade	60,00	0,00
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - PREVINE BRASIL – Acompanhar o desenvolvimento do Programa Previne Brasil no âmbito do município	3	0
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA – Expandir Equipes de Saúde da Família	1	0
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – ESTRATÉGIA DE SAÚDE BUCAL DA FAMÍLIA - Expandir Equipes de Saúde Bucal da Família	0	0
PRIMÁRIA À SAÚDE – ESTRATÉGIA DE AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE – Ampliar a Estratégia ATENÇÃO de Agentes Comunitários de Saúde	0	0
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – INFORMATIZASUS – Informatizar as unidades de saúde	100,00	0,00
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – INFORMATIZASUS – Manter a informatização das unidades de saúde	100,00	0,00
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PRONTUÁRIO ELETRÔNICO DO CIDADÃO - Manter o Prontuário Eletrônico do Cidadão	100,00	0,00
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – ESTRATÉGIA DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE – SAÚDE COM AGENTE – Realizar ações do Programa Saúde com Agente	100,00	0,00
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA – Desenvolver ações do Programa Bolsa Família visando cobrir percentual recomendado	70,00	0,00
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA AMAMENTA E ALIMENTA BRASIL – Desenvolver ações do Programa Amamenta e Alimenta Brasil – Alimentação do Sistema de Informação – Marcadores de consumo alimentar	12	0
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA CRIANÇA – Acompanhar o desenvolvimento do recém-nascido	100,00	0,00
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA AMAMENTA E ALIMENTA BRASIL – Desenvolver ações do Programa Amamenta e Alimenta Brasil – Realizar atividades educativas	9	0
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA CRIANÇA – Realizar o acompanhamento e o desenvolvimento da criança	80,00	0,00
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA CRIANÇA – Desenvolver atividades preventivas e educativas relacionadas às doenças infantis	108	0
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA CRIANÇA – Capacitar os profissionais de saúde para aperfeiçoar o atendimento direcionado à população infantil	0	0
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DO ADOLESCENTE – Mapear população adolescente no município	1	0
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DO ADOLESCENTE – Identificar a população adolescente vulnerável	1	0

ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DO ADOLESCENTE – Desenvolver atividades preventivas e educativas em saúde direcionadas à população adolescente	108	0
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DO ADOLESCENTE – Capacitar os profissionais de saúde com a finalidade de promover aperfeiçoamento à melhoria do atendimento direcionado aos adolescentes	0	0
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA MULHER – MAPEAMENTO - Mapear mulheres em vulnerabilidade	1	0
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA MULHER – PLANEJAMENTO REPRODUTIVO – Realizar ações de planejamento reprodutivo	108	0
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA MULHER – ATIVIDADES EDUCATIVAS – Desenvolver atividades educativas a partir de temas relacionados à saúde da mulher	108	0
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA MULHER – Realizar atendimentos à população feminina	50,00	0,00
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA MULHER – Desenvolver ações preventivas relacionadas ao câncer de colo de útero – Realizar o papanicolau	27,00	0,00
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA MULHER – Desenvolver ações preventivas relacionadas ao câncer de mama – Realizar mamografia	80,00	0,00
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA MULHER – PRÉ-NATAL – Captar precocemente gestantes para realização do pré-natal	78,00	0,00
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA MULHER – PRÉ-NATAL – Aplicar protocolo de estratificação de risco para a gestação/ parto	0	0
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA MULHER – PRÉ-NATAL DE RISCO HABITUAL – Realizar 06 consultas de pré-natal por gestante	78,00	0,00
VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR – Elaborar Plano de Ação relacionado à Vigilância em Saúde do Trabalhador	1	0
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA MULHER – PRÉ-NATAL DE ALTO RISCO – Identificar referência para gestante de alto risco	1	0
VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR – Apresentar Plano de Ação relacionado à Vigilância em Saúde do Trabalhador ao Conselho Municipal de Saúde	1	0
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA MULHER – Aperfeiçoar ações preparatórias para a realização do parto – Realizar capacitação sobre ações preparatórias	1	0
VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR – Operacionalizar Plano de Ação relacionado à Vigilância em Saúde do Trabalhador aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde	50,00	0,00
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA MULHER – Divulgar grade de referência para realização dos partos	1	0
NÚCLEO DE PROMOÇÃO À SAÚDE – Realizar levantamento de necessidade de treinamento/ ano	0	0
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA MULHER – Desenvolver ações relacionadas ao Outubro Rosa – Realizar Campanha	1	0
NÚCLEO DE PROMOÇÃO À SAÚDE – Realizar treinamento/ ano	0	0
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DO HOMEM – Mapear população masculina vulnerável	1	0
NÚCLEO DE PROMOÇÃO À SAÚDE – Implantar Núcleo de Promoção à Saúde	1	0
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DO HOMEM – Realizar Atividades educativas voltadas para a prevenção de doenças que atingem à população masculina	108	0
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DO HOMEM – Implementar ações de atendimento às pessoas do sexo masculino	1	0
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DO HOMEM – Realizar ações relacionadas ao Novembro Azul – Realizar Campanha	1	0
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DO IDOSO – Mapear idosos vulneráveis	1	0
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DO IDOSO – Desenvolver Atividades educativas/ preventivas direcionadas à população idosa	108	0
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA DE PREVENÇÃO/ TRATAMENTO ÀS DOENÇAS CRÔNICAS – Identificar as pessoas com doenças crônicas	1	0
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA DE PREVENÇÃO/ TRATAMENTO ÀS DOENÇAS CRÔNICAS – Desenvolver atividades educativas direcionadas às doenças crônicas	108	0
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA DE PREVENÇÃO/ TRATAMENTO ÀS DOENÇAS CRÔNICAS – Realizar atendimento à população com doenças crônicas	70,00	0,00
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA DE PREVENÇÃO ÀS DOENÇAS CRÔNICAS – Definir grade de referência para Atendimento especializado para as pessoas com doenças crônicas	1	0
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE MENTAL – Identificar pessoas com diagnóstico de Transtorno Mental – Mapear demandas de saúde mental	1	0
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE MENTAL – Desenvolver atividades educativas relacionadas à saúde mental – Agosto Dourado	9	0
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE MENTAL – Implantar estratificação de risco em saúde mental	1	0

	ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA ACADEMIA DA SAÚDE – Manter o Programa Academia da Saúde	2	0
	ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA ACADEMIA DA SAÚDE – Solicitar habilitação de custeio da Academia da saúde	100,00	0,00
	ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – EQUIPE MULTIPROFISSIONAL – Mapear necessidades de intervenção da equipe multiprofissional no âmbito da Atenção Primária à Saúde	1	0
	ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA DE SAÚDE BUCAL – Mapear as necessidades em saúde bucal no âmbito da Atenção Primária à Saúde	1	0
	ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA DE SAÚDE BUCAL – EXPANSÃO DA REDE ASSISTENCIAL DE SAÚDE EM SAÚDE BUCAL - Implantar/ contratar o Laboratório Regional de Prótese Dentária	1	0
	ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA DE SAÚDE BUCAL – EXPANSÃO DA REDE ASSISTENCIAL DE SAÚDE EM SAÚDE BUCAL – Implantar/ implementar o Centro de Especialidades Odontológicas (CEO)	1	0
	ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA ESCOLA – Realizar adesão ao Programa Saúde na Escola	100,00	0,00
	ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA ESCOLA – Elaborar Plano de Ação relacionado ao Programa Saúde na Escola	1	0
	ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA ESCOLA – Apresentar ao Conselho Municipal de Saúde do Plano de Ação relacionado ao Programa Saúde na Escola	1	0
	ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA ESCOLA – Executar Plano de Ação relacionado ao Programa Saúde na Escola	100,00	0,00
	ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA SAÚDE DA ESCOLA – Avaliar as metas previstas no Plano de Ação relacionadas ao Programa Saúde na Escola	1	0
	ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA MÉDICOS PELO BRASIL – Aderir ao Programa Médicos pelo Brasil	100,00	0,00
	ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA MÉDICOS PELO BRASIL – Cumprir as ações previstas do programa	100,00	0,00
	ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PNI – Mapear as necessidades do Programa Nacional de Imunizações no âmbito do município	1	0
	ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PNI – Elaborar Plano de Ação para o desenvolvimento das atividades relacionadas ao Programa Nacional de Imunizações no âmbito do município	1	0
	ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PNI – Apresentar ao Conselho Municipal de Saúde o Plano de Ação para o desenvolvimento das atividades relacionadas ao Programa Nacional de Imunizações no âmbito do município	1	0
	ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PNI – Executar o Plano de Ação para o desenvolvimento das atividades relacionadas ao Programa Nacional de Imunizações no âmbito do município	80,00	0,00
	ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PNI – Avaliar as metas previstas no Plano de Ação para o desenvolvimento das atividades relacionadas ao Programa Nacional de Imunizações no âmbito do município	80,00	0,00
	ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO – Implantar estratificação de risco no processo de trabalho das Equipes de Atenção Primária à Saúde	8	0
	ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – ACOLHIMENTO – Implantar Acolhimento no processo de trabalho das Equipes de Atenção Primária à Saúde	100,00	0,00
	ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA DE CUIDADOS ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA – Realizar mapeamento de pessoas com deficiência	1	0
	ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA DE CUIDADOS ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA – Elaborar Plano de Ação	1	0
	ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA DE CUIDADOS ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA – Apresentar Plano de Ação ao Conselho Municipal de Saúde	1	0
	ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA DE PREVENÇÃO À VIOLÊNCIA – Em parceria com a Vigilância em saúde, outras secretarias municipais e outros órgãos, mapear registros de ocorrência de violências	1	0
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – RUE INVESTIMENTO – Construir e/ ou ampliar ambientes de unidades de saúde que integrem a RUE	40,00	0,00
	REDE HOSPITALAR – ATENÇÃO HOSPITALAR INVESTIMENTO – Construir e/ ou ampliar ambientes da Unidade de Saúde que realiza internamentos hospitalares	80,00	0,00
	REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – RUE INVESTIMENTO – Adquirir equipamentos e mobiliários permanentes para as unidades de saúde que integrem a RUE	40,00	0,00
	REDE HOSPITALAR – ATENÇÃO HOSPITALAR INVESTIMENTO – Adquirir equipamentos e mobiliários permanentes para Unidade de Saúde que realiza internamentos hospitalares	30,00	0,00
	REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – INVESTIMENTO – Informatizar as unidades de saúde que realizem atendimento especializado	10,00	0,00
	REDE HOSPITALAR – ATENÇÃO HOSPITALAR - INVESTIMENTO – Informatizar unidade de saúde que realiza internamentos hospitalares	30,00	0,00
	REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – RUE - INVESTIMENTO – Informatizar as unidades de saúde que integrem a RUE	30,00	0,00
	REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – MANUTENÇÃO – Manter as unidades de saúde que realizem atendimento especializado	100,00	0,00
	REDE HOSPITALAR ESPECIALIZADA – ATENÇÃO HOSPITALAR - MANUTENÇÃO – Manter unidade de saúde que realiza internamentos hospitalares	100,00	0,00
	REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – RUE MANUTENÇÃO – Manter as unidades de saúde que integrem a RUE	100,00	0,00
	REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – APOIO DIAGNÓSTICO – Contratar serviços laboratoriais da Rede Complementar do SUS	1	0

	REDE HOSPITALAR – CAPACITAÇÃO DE PESSOAL – Capacitar pessoal lotado na unidade de saúde que realiza internamento hospitalar	1	0
	REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – CAPACITAÇÃO DE PESSOAL – Capacitar pessoal lotado na RUE	1	0
	REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – APOIO DIAGNÓSTICO – Manter Serviço de Raio X	1	0
	REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – APOIO DIAGNÓSTICO – Contratar serviços de Diagnóstico por Imagem	1	0
	REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL – Ampliar serviços especializados	20,00	0,00
	REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – CAPACITAÇÃO DE PESSOAL – Capacitar pessoal lotado na Rede Ambulatorial Especializada sobre temas gerais	1	0
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Construir ou Ampliar ambientes destinados à Assistência Farmacêutica	33,33	0,00
	Adquirir equipamentos e mobiliários para os ambientes que integram a Assistência Farmacêutica	80,00	0,00
	Realizar manutenção predial das unidades onde funcionam a Assistência Farmacêutica	80,00	0,00
	Adquirir insumos e material de expediente para garantir o funcionamento da Assistência Farmacêutica	80,00	0,00
	Manter de pessoal lotado na Assistência Farmacêutica	100,00	0,00
	Realizar levantamento de Capacitação de pessoal lotado na Assistência Farmacêutica	1	0
	Elaborar a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME)	1	0
	Apresentar Lista REMUME ao Conselho Municipal de Saúde de Sanharó	1	0
	Elaborar documento que conste as análises/ levantamentos sobre o dimensionamento de medicamentos e insumos a serem adquiridos pela Assistência Farmacêutica	1	0
	Solicitar a realização de Processos Licitatórios para aquisição de medicamentos e materiais/ insumos	3	0
	Informatizar o recebimento e a distribuição/ dispensação de medicamentos, materiais e insumos da Assistência Farmacêutica	100,00	0,00
	Elaborar Relatórios para subsidiar a avaliação do funcionamento da Assistência Farmacêutica	3	0
	Realizar reunião com as equipes técnicas dos demais setores da Secretaria de Saúde de Sanharó	3	0
304 - Vigilância Sanitária	VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA SANITÁRIA – Identificar estabelecimentos indicados para o recebimento de fiscalizações/ inspeções sanitárias	1	0
	VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA SANITÁRIA – Cadastrar estabelecimentos indicados para o recebimento de fiscalizações/ inspeções sanitárias	1	0
	VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA SANITÁRIA – Atualizar cadastro de estabelecimentos indicados para o recebimento de fiscalizações/ inspeções sanitárias	1	0
	VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA SANITÁRIA – Programar realização de fiscalizações/ inspeções sanitárias/ quadrimestre	1	0
	VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA SANITÁRIA – Operacionalizar fiscalizações/ inspeções sanitárias	50,00	0,00
	VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA AMBIENTAL – Levantar domicílios/ demais prédios existentes no município que deverão receber visita da Vigilância Ambiental	1	0
305 - Vigilância Epidemiológica	VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA – SISTEMAS DE INFORMAÇÃO – Manter os sistemas de informação de Vigilância em Saúde alimentados	100,00	0,00
	VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA – SISTEMAS DE INFORMAÇÃO – Emitir Nota Técnica visando ampliar o registro oportuno das Doenças de Notificação Compulsórias (DNC)	1	0
	VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA – SISTEMAS DE INFORMAÇÃO – Garantir a confirmação das DNC registradas/ notificadas	40,00	0,00
	VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA – SISTEMAS DE INFORMAÇÃO – Implantar Diagrama de controle de Doenças de Interesse em Saúde Pública (Diarréia, COVID-19, Doenças Exantemáticas, Arboviroses e Leishmaniose Visceral)	5	0
	VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA – BLOQUEIO EPIDEMIOLÓGICO – Realizar Bloqueio epidemiológico caso ocorra a necessidade de impedir a cadeia de transmissão de doenças infecto-contagiosas	100,00	0,00
	VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA – BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO – Publicar Boletim Epidemiológico visando atualizar a população sobre a situação epidemiológica do município	1	0
	VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA – GRUPO TÉCNICO DE MORTALIDADE MATERNA E INFANTIL – Instalar Grupo Técnico	1	0
	VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA – GRUPO TÉCNICO DE MORTALIDADE MATERNA E INFANTIL – Discutir óbitos maternos e infantis no Grupo Técnico	100,00	0,00
	VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA – SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS – Através de atividades educativas, implementar as ações relativas aos Sintomáticos Respiratórios	1	0
	VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA – SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS – Acompanhar as ações relativas aos Sintomáticos Respiratórios, através da elaboração de relatórios de acompanhamento e avaliação	1	0
	VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA – COMBATE À TUBERCULOSE – Através da realização de exames diagnósticos, implementar as ações relativas ao combate à tuberculose	90,00	0,00
	VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA – COMBATE À TUBERCULOSE – Acompanhar as ações relativas ao combate à tuberculose através da elaboração de relatórios	1	0

	VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA – COMBATE À HANSENÍASE – Através de atividades educativas, implementar as ações relativas ao combate à hanseníase	1	0
	VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA – COMBATE À HANSENÍASE – Acompanhar as ações relativas ao combate à hanseníase através da elaboração de relatórios	1	0
	VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA AMBIENTAL – Identificar endemias no âmbito do município – Mapear endemias no território	1	0
	VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA AMBIENTAL – Elaborar Plano de Ação para o desenvolvimento das ações relacionadas à Vigilância Ambiental	1	0
	VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA AMBIENTAL – Apresentar Plano de Ação para o desenvolvimento das ações relacionadas à Vigilância Ambiental no Conselho Municipal de Saúde	1	0
	VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA AMBIENTAL – Operacionalizar Plano de Ação para o desenvolvimento das ações relacionadas à Vigilância Ambiental aprovado no Conselho Municipal de Saúde	60,00	0,00
	VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA AMBIENTAL – Realizar Campanha antirábica atingindo cobertura recomendada	80,00	0,00
	VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA AMBIENTAL – Implantar Laboratório entomológico	1	0
	VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VIGILÂNCIA AMBIENTAL – Implantar Laboratório de águas	0	0
306 - Alimentação e Nutrição	ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO – Mapear as necessidades relacionadas à alimentação e nutrição	1	0
	ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO – MICRONUTRIENTES – Condicionado aos resultados obtidos a partir da realização da vigilância da Hipovitaminose A, elaborar estratégias que visem o enfrentamento do problema	100,00	0,00
	ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PROGRAMA ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO – CRESCER SAUDÁVEL – Realizar levantamento sobre o peso e a altura dos escolares	1	0

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	6.000,00	N/A	6.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	12.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	113.610.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	113.610.000,00
	Capital	N/A	120.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	120.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	1.280.000,00	6.022.200,00	N/A	200.000,00	N/A	N/A	N/A	7.502.200,00
	Capital	N/A	70.000,00	522.150,00	60.000,00	N/A	N/A	N/A	6.000,00	658.150,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	450.000,00	2.567.800,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.017.800,00
	Capital	60.000,00	330.000,00	489.000,00	150.000,00	10.000,00	N/A	N/A	N/A	1.039.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	150.000,00	200.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	350.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	160.200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	160.200,00
	Capital	N/A	25.000,00	80.000,00	N/A	50.000,00	N/A	N/A	N/A	155.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	35.000,00	443.600,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	478.600,00
	Capital	N/A	10.000,00	100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	110.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	20.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
 Data da consulta: 29/03/2024.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Os dados estão sendo resgatados e em momento oportuno serão inseridos para que a Programação Anual de Saúde/ 2023 seja avaliada em sua integralidade.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 29/03/2024.

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	3.070.001,36	4.899.207,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.969.208,69	
	Capital	0,00	0,00	73.942,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73.942,77	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	1.807.102,73	2.346.820,98	0,00	859.554,73	0,00	0,00	0,00	5.013.478,44	
	Capital	0,00	22.281,44	0,00	244.979,56	184.455,00	0,00	0,00	0,00	451.716,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	215.076,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	215.076,16	
	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	76.007,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76.007,53	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	421.003,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	421.003,30	
	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	10.296.332,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.296.332,08	
	Capital	0,00	6.674,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.674,34	
TOTAL		0,00	15.202.391,95	8.032.058,07	244.979,56	1.046.009,73	0,00	0,00	0,00	24.525.439,31	

(*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 28/03/2024.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,23 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	94,07 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	14,38 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	96,60 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	18,80 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	43,39 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 889,65
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	34,77 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,00 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	6,47 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,20 %
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	56,74 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	33,80 %

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

Data da consulta: 28/03/2024.

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)	3.610.500,00	3.610.500,00	3.295.576,71	91,28
Receta Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	360.000,00	360.000,00	311.654,76	86,57
IPTU	200.000,00	200.000,00	135.645,70	67,82
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	160.000,00	160.000,00	176.009,06	110,01
Receta Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	105.000,00	105.000,00	89.898,15	85,62

ITBI	100.000,00	100.000,00	89.448,15	89,45
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	5.000,00	5.000,00	450,00	9,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.089.000,00	1.089.000,00	722.278,48	66,32
ISS	1.083.000,00	1.083.000,00	721.357,22	66,61
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	6.000,00	6.000,00	921,26	15,35
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	2.056.500,00	2.056.500,00	2.171.745,32	105,60
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	32.338.400,00	32.338.400,00	40.927.594,15	126,56
Cota-Parte FPM	27.200.000,00	27.200.000,00	35.147.062,56	129,22
Cota-Parte ITR	1.600,00	1.600,00	3.376,76	211,05
Cota-Parte do IPVA	1.120.800,00	1.120.800,00	1.123.401,07	100,23
Cota-Parte do ICMS	4.000.000,00	4.000.000,00	4.638.040,97	115,95
Cota-Parte do IPI - Exportação	16.000,00	16.000,00	15.712,79	98,20
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	35.948.900,00	35.948.900,00	44.223.170,86	123,02

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)	1.456.000,00	3.544.838,86	2.967.343,39	83,71	2.967.343,39	83,71	2.953.913,39	83,33	0,00
Despesas Correntes	1.386.000,00	3.544.838,86	2.967.343,39	83,71	2.967.343,39	83,71	2.953.913,39	83,33	0,00
Despesas de Capital	70.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	846.000,00	2.286.800,00	1.829.384,17	80,00	1.807.102,73	79,02	1.807.102,73	79,02	22.281,44
Despesas Correntes	516.000,00	2.226.800,00	1.807.102,73	81,15	1.807.102,73	81,15	1.807.102,73	81,15	0,00
Despesas de Capital	330.000,00	60.000,00	22.281,44	37,14	0,00	0,00	0,00	0,00	22.281,44
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	150.000,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	150.000,00	50.000,00	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)	25.000,00	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	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	45.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	35.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	10.000,00	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)	11.381.000,00	13.073.000,00	10.174.921,62	77,83	10.174.921,62	77,83	9.738.879,14	74,50	0,00
Despesas Correntes	11.261.000,00	13.062.500,00	10.168.247,28	77,84	10.168.247,28	77,84	9.732.204,80	74,50	0,00
Despesas de Capital	120.000,00	10.500,00	6.674,34	63,57	6.674,34	63,57	6.674,34	63,57	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	13.903.000,00	18.959.638,86	14.971.649,18	78,97	14.949.367,74	78,85	14.499.895,26	76,48	22.281,44

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)	14.971.649,18	14.949.367,74	14.499.895,26
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	22.281,44	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)	14.949.367,74	14.949.367,74	14.499.895,26
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			6.633.475,62
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)	8.315.892,12	8.315.892,12	7.866.419,64
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	33,80	33,80	32,78

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 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 2023	6.633.475,62	14.949.367,74	8.315.892,12	471.753,92	22.281,44	0,00	0,00	471.753,92	0,00	8.338.173,56
Empenhos de 2022	6.799.637,52	11.828.604,77	5.028.967,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.028.967,25
Empenhos de 2021	5.314.706,47	7.977.344,69	2.662.638,22	0,00	40.764,92	0,00	0,00	0,00	0,00	2.703.403,14
Empenhos de 2020	4.357.103,04	4.759.217,99	402.114,95	0,00	308.542,92	0,00	0,00	0,00	0,00	710.657,87
Empenhos de 2019	4.457.189,59	5.211.304,65	754.115,06	0,00	0,80	0,00	0,00	0,00	0,00	754.115,86
Empenhos de 2018	4.108.457,48	5.529.176,90	1.420.719,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.420.719,42
Empenhos de 2017	3.776.708,46	5.789.974,35	2.013.265,89	0,00	41.263,52	0,00	0,00	0,00	0,00	2.054.529,41
Empenhos de 2016	4.050.139,15	5.400.922,51	1.350.783,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.350.783,36
Empenhos de 2015	3.398.500,72	4.640.521,09	1.242.020,37	0,00	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.242.275,37
Empenhos de 2014	3.201.648,52	4.425.015,07	1.223.366,55	0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.226.366,55
Empenhos de 2013	2.604.032,07	4.338.720,85	1.734.688,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.734.688,78

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 2023 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 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)	13.328.950,00	13.328.950,00	13.785.127,69	103,42
Provenientes da União	12.718.950,00	12.718.950,00	13.316.557,02	104,70
Provenientes dos Estados	610.000,00	610.000,00	468.570,67	76,81
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)	13.328.950,00	13.328.950,00	13.785.127,69	103,42

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)	6.744.350,00	6.153.931,77	4.973.150,10	80,81	4.973.150,10	80,81	4.888.048,76	79,43	0,00
Despesas Correntes	6.022.200,00	6.066.581,77	4.899.207,33	80,76	4.899.207,33	80,76	4.814.105,99	79,35	0,00
Despesas de Capital	722.150,00	87.350,00	73.942,77	84,65	73.942,77	84,65	73.942,77	84,65	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	3.682.800,00	4.794.444,49	3.635.810,27	75,83	3.635.810,27	75,83	3.603.218,83	75,15	0,00
Despesas Correntes	2.573.800,00	3.999.224,49	3.206.375,71	80,17	3.206.375,71	80,17	3.173.784,27	79,36	0,00
Despesas de Capital	1.109.000,00	795.220,00	429.434,56	54,00	429.434,56	54,00	429.434,56	54,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	200.000,00	265.000,00	215.076,16	81,16	215.076,16	81,16	215.076,16	81,16	0,00
Despesas Correntes	200.000,00	265.000,00	215.076,16	81,16	215.076,16	81,16	215.076,16	81,16	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)	290.200,00	114.000,00	78.007,53	68,43	78.007,53	68,43	75.582,85	66,30	0,00
Despesas Correntes	160.200,00	112.000,00	76.007,53	67,86	76.007,53	67,86	73.582,85	65,70	0,00
Despesas de Capital	130.000,00	2.000,00	2.000,00	100,00	2.000,00	100,00	2.000,00	100,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	543.600,00	506.000,00	421.003,30	83,20	421.003,30	83,20	412.223,63	81,47	0,00
Despesas Correntes	443.600,00	506.000,00	421.003,30	83,20	421.003,30	83,20	412.223,63	81,47	0,00
Despesas de Capital	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	20.000,00	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)	4.480.500,00	3.586.848,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	4.475.000,00	3.581.348,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	5.500,00	5.500,00	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)	15.961.450,00	15.420.224,90	9.323.047,36	60,46	9.323.047,36	60,46	9.194.150,23	59,62	0,00

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	8.200.350,00	9.698.770,63	7.940.493,49	81,87	7.940.493,49	81,87	7.841.962,15	80,86	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	4.528.800,00	7.081.244,49	5.465.194,44	77,18	5.442.913,00	76,86	5.410.321,56	76,40	22.281,44

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	350.000,00	315.000,00	215.076,16	68,28	215.076,16	68,28	215.076,16	68,28	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	315.200,00	114.000,00	78.007,53	68,43	78.007,53	68,43	75.582,85	66,30	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	588.600,00	511.000,00	421.003,30	82,39	421.003,30	82,39	412.223,63	80,67	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	15.861.500,00	16.659.848,64	10.174.921,62	61,07	10.174.921,62	61,07	9.738.879,14	58,46	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	29.864.450,00	34.379.863,76	24.294.696,54	70,67	24.272.415,10	70,60	23.694.045,49	68,92	22.281,44
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	15.961.450,00	15.420.224,90	9.323.047,36	60,46	9.323.047,36	60,46	9.194.150,23	59,62	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	13.903.000,00	18.959.638,86	14.971.649,18	78,97	14.949.367,74	78,85	14.499.895,26	76,48	22.281,44

FONTE: SIOPS, Pernambuco29/01/24 15:57:56

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 2023 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 1.909.558,00	RS 0,00
	10122502100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 1.082.715,98	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10301501900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 941.520,00	0,00
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 36.000,00	0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 3.237.747,09	0,00
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE	R\$ 5.829,98	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 3.661.248,00	0,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 463.000,00	0,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DE METAS	R\$ 309.000,00	0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 1.187.048,46	0,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 157.448,88	0,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 16.392,00	0,00
	10305502300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 205.056,00	0,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 119.040,63	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL

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

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs Cancelados (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não Liquidados* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 28/03/2024 11:23:49

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 28/03/2024 11:23:48

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 28/03/2024 11:23:50

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Com relação à Execução da Programação por Fonte de Recursos, Subfunção e Categoria Econômica, a Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção equivaliu a R\$ 24.525.439,31. No que tange aos indicadores financeiros, a Despesa total com Saúde, em R\$/ hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante equivaliu a R\$ 889,65/ habitante. Quanto à Participação da Receita Própria Aplicada em Saúde conforme a Lei Complementar nº 141/ 2012 contabilizou 33,80%, percentual acima do recomendado pela legislação em questão que determina o mínimo de 15%. Com relação à Dotação Orçamentária Atualizada, a mesma foi de R\$ 18.959.638,86. As Despesas Pagas por sua vez, equivaleram a R\$ 14.499.895,26, sendo utilizado 76,48% do orçamento previsto. Outros dados referentes à execução orçamentária estão em processamento e serão inseridos nesse documento oportunamente.

Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 29/03/2024.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 29/03/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve processos de auditoria no período.

11. Análises e Considerações Gerais

Em 2023, o município de Sanharó prosseguiu reestruturando sua Rede Assistencial de Saúde (RAS), as ações desenvolvidas e fortalecendo o Controle Social, na contramão do que promoveu a Pandemia de Coronavírus. O Programa Nacional de Imunizações (PNI) deu continuidade à vacinação da população, atingindo bons índices de cobertura, em que pese haver movimento anti-vacina em diversos países. O Serviço de Atendimento Domiciliar (SAD) foi repaginado e seu reconhecimento por parte da comunidade apresentou evolução significativa. O município realizou concurso público para contratação de Agentes Comunitários de Saúde (ACS) eliminando as áreas descobertas. Assim, a Atenção Primária à Saúde (APS) foi ampliada substancialmente. A COVID-19 seguiu sendo monitorada e vigiada pelas Equipes Técnicas, entretanto, não apresentou significativo número de casos notificados/ confirmados. O Controle Social também foi fortalecido em 2023, com a realização de Conferências de Saúde e do I Seminário de Participação Social que culminou com a renovação do Conselho Municipal de Saúde. Outro destaque foi o desempenho do município no Prevíne Brasil. Os bons resultados emplacados pela APS, fez com que o município alcançasse posições de referência no âmbito da IV Região de Saúde (Caruaru/ PE). A Gestão do Sistema Único de Saúde do município também deflagrou discussão com vistas ao reordenamento da Rede de Atenção Psicossocial com intuito de qualificar as ações de saúde mental.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Para o próximo exercício, recomenda-se que o município prossiga qualificando suas ações, com foco na Atenção Primária à Saúde, às ações intersetoriais e ao reordenamento da RAPS. Os indicadores de saúde deverão apresentar melhorias, em um processo efetivo que demonstre a melhoria das ações e serviços de saúde. O Controle Social também deverá ganhar ainda mais força no sentido de construir/ reconstruir, acompanhar, monitorar e fiscalizar a Política de Saúde municipal.

Obs.: alguns dados ainda estão em processamento e serão inseridos nesse documento em momento oportuno.

MARIA LUZIA DE BRITO GUIMARAES
Secretário(a) de Saúde
SANHARÓ/PE, 2023

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

SANHARÓ/PE, 29 de Março de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Sanharó