

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2022

ALINE FIGUEIREDO SOARES
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Execução Orçamentária e Financeira

- 8.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 8.2. Indicadores financeiros
- 8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 8.4. Covid-19 Repasse União
- 8.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 8.6. Covid-19 Repasse Estadual

9. Auditorias

10. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PI
Município	TAMBORIL DO PIAUÍ
Região de Saúde	Vale dos Rios Piauí e Itaueiras
Área	1.578,64 Km²
População	2.939 Hab
Densidade Populacional	2 Hab/Km²

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

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE TAMBORIL DO PIAUI
Número CNES	7783639
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	03168626000108
Endereço	AV MATEUS VALENTE 12
Email	smstamboril@gmail.com
Telefone	8935280126

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

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ANA DELCIDES FIGUEIREDO GUEDES
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ALINE FIGUEIREDO SOARES
E-mail secretário(a)	SMSTAMBORIL@GMAIL.COM
Telefone secretário(a)	89994017407

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

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	03/1997
CNPJ	11.967.434/0001-81
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	ALINE FIGUEIREDO SOARES

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

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 19/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Vale dos Rios Piauí e Itaueiras			
--	--	--	--

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ARRAIAL	635.818	4713	7,41
BERTOLÍNIA	1225.168	5512	4,50
BREJO DO PIAUÍ	2212.932	3824	1,73
CANAVIEIRA	1803.466	3938	2,18
CANTO DO BURITI	4409.804	21326	4,84

FLORES DO PIAUÍ	972.209	4461	4,59
FLORIANO	3409.664	60111	17,63
FRANCISCO AYRES	656.448	4300	6,55
GUADALUPE	1019.645	10496	10,29
ITAUEIRA	2534.502	11037	4,35
JERUMENHA	1693.772	4443	2,62
LANDRI SALES	1193.316	5272	4,42
MANOEL EMÍDIO	1618.951	5352	3,31
MARCOS PARENTE	775.767	4546	5,86
NAZARÉ DO PIAUÍ	1311.565	7307	5,57
NOVA SANTA RITA	1119.144	4392	3,92
PAES LANDIM	349.679	4124	11,79
PAJEÚ DO PIAUÍ	1075.263	3416	3,18
PAVUSSU	1494.687	3662	2,45
PEDRO LAURENTINO	835.05	2551	3,05
PORTO ALEGRE DO PIAUÍ	1136.804	2728	2,40
RIBEIRA DO PIAUÍ	990.678	4499	4,54
RIO GRANDE DO PIAUÍ	611.011	6434	10,53
SOCORRO DO PIAUÍ	692.99	4557	6,58
SÃO FRANCISCO DO PIAUÍ	1340.654	6417	4,79
SÃO JOSÉ DO PEIXE	1339.496	3737	2,79
SÃO MIGUEL DO FIDALGO	802.748	3037	3,78
TAMBORIL DO PIAUÍ	1578.64	2939	1,86

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

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	PRACA DO MERCADO	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	ALINE FIGUEIREDO SOARES	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	8
	Governo	5
	Trabalhadores	2
	Prestadores	2

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

- Considerações

O relatório de gestão anual é uma ferramenta para mensuração do nível de qualidade de saúde que o município oferta a população, sendo de extrema importância para o monitoramento do cuidado do gestor em relação ao município bem como dos profissionais da área da saúde.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Este relatório tem por finalidade apresentar os resultados obtidos pela Secretaria Municipal da Saúde (SMS) do município de Tamboril do Piauí. O mesmo é fortalecido pela Lei complementar 141/12, sendo o principal instrumento de resultados assistenciais em saúde da SMS. O Relatório é o instrumento de planejamento que apresenta os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde, apurados com base no conjunto de ações, metas e indicadores dessa. Serve de orientação para eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao Plano de Saúde e às Programações seguintes.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	114	108	222
5 a 9 anos	118	104	222
10 a 14 anos	125	94	219
15 a 19 anos	144	91	235
20 a 29 anos	284	257	541
30 a 39 anos	215	178	393
40 a 49 anos	190	207	397
50 a 59 anos	184	178	362
60 a 69 anos	105	85	190
70 a 79 anos	46	65	111
80 anos e mais	17	30	47
Total	1542	1397	2939

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

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
Tamboril do Piauí	48	41	47

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

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	16	7	15	17	6
II. Neoplasias (tumores)	2	1	-	2	-
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	3	1	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	2	-	1	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	1	-	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	5	4	5	3	9
X. Doenças do aparelho respiratório	6	8	10	7	2
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	3	6	1	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	-	1	-	1
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	1	-	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	1	2	6	3
XV. Gravidez parto e puerpério	16	19	23	19	13
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	1	-	2	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	-	1	1	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	9	10	5	6	5
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	1	-

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	70	57	73	67	46

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

Data da consulta: 10/10/2022.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	-	-
II. Neoplasias (tumores)	1	-	4
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	2	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	-	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	8	8	7
X. Doenças do aparelho respiratório	-	-	2
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	2	1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	2	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	1	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	1	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	4	1	1
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	16	18	21

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

Data da consulta: 10/10/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A população é predominantemente de adultos jovens (20-29 anos). Em relação aos nascidos vivos, nota-se proporção equivalente do ano 2018 ao 2020. Vê-se que doenças infecciosas e parasitárias, Doenças do aparelho respiratório, gravidez parto e puerpério, foram as principais causas de morbidade hospitalar, o que sinaliza um maior direcionamento nas ações em relação a esses determinantes.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	4.048
Atendimento Individual	1.479
Procedimento	2.826
Atendimento Odontológico	318

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

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

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Não há informações cadastradas para o período

Data da consulta: 10/10/2022.

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

Os dados da produção de serviços no SUS estão de acordo com a realidade dos serviços disponíveis no município.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 04/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	1	1
TELESSAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	1	0	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
Total	0	1	4	5

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: 10/10/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	4	1	0	5
Total	4	1	0	5

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: 10/10/2022.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

- Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

Na rede física, o município possui 5 serviços de saúde cadastrado no CNES, vale ressaltar que o município vem buscando ampliar os serviços, destes serviços 1 tem gestão estadual.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	2	2	12	6
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	2	1	4	2	1
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 11/10/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	0	1	1	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	27	27	26	0	
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	10	9	10	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 11/10/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O município detém muitos trabalhadores da saúde, importantes para a prestação de serviços à população. De acordo com a necessidade, é imprescindível a contratação e admissão de novos trabalhadores para melhor atendimento à população do município.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e hospitalar organizada em rede.									
OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar e qualificar o acesso a atenção básica com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde da população.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Assegurar o percentual de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde da família em 100%.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - - Aperfeiçoar os atendimentos da ESF, e outras ações de Atenção Básica;									
2. Estabelecer o percentual mínimo de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa de 90% até 2025.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - treinamento com os profissionais de saúde quanto a avaliação antropométrica									
Ação Nº 2 - aquisição de balança portátil									
3. Manter o percentual de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde da bucal em 100%.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - aquisição de material de insumo para as equipes de saúde bucal									
Ação Nº 2 - treinamento para os agentes comunitários quanto a organização da agenda do profissional dentista e quanto a importância do tratamento concluído									
4. Ampliar a adesão das escolas do município ao Programa Saúde na Escola.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - avaliar o estado nutricional das crianças de 10 anos									
Ação Nº 2 - avaliar os indicadores do consumo alimentar das crianças									
Ação Nº 3 - Ofertar atividades coletivas de promoção da alimentação adequada e saudável para as crianças matriculadas em escolas participantes do PSE									
Ação Nº 4 - Realizar atendimento individual em crianças menores de 10 anos identificadas com obesidade									
Ação Nº 5 - desenvolver ações de prevenção contra o COVID nas escolas									
5. Implantação de consultório odontológico móvel e assegurar contratação de mais profissionais dentistas.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - elaborar projeto de implantação do consultório odontológico									
Ação Nº 2 - treinamento aos profissionais quanto ao serviço de atendimento móvel									
Ação Nº 3 - aquisição de material de investimento para a manutenção do programa									
6. Manter 01 equipe de NASF Tipo III.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - organizar agenda dos profissionais do NASF para que a população possa ter acesso aos serviços									
Ação Nº 2 - aquisição de equipamento para assistência à população									
7. Implantar 01 polo de academia de saúde.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração do projeto junto aos SISMOP para a implantação do polo de uma academia de saúde									
Ação Nº 2 - solicitação do custeio para o desenvolvimento das ações									
Ação Nº 3 - contratação de um profissional educador físico									
8. Implementar testes rápidos para HIV, Sífilis e Hepatite B.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - aquisição dos testes rápidos no município									
Ação Nº 2 - treinamento para os profissionais									
9. Manter o PEC do eSUS AB na UBS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - manutenção dos computadores e internet para o acesso ao PEC									
Ação Nº 2 - aquisição de um programa de monitoramento dos indicadores de saúde									
Ação Nº 3 - treinamento dos profissionais quanto à utilização do PEC									
10. Construção de 01 UBS na zona rural.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			1	1	Número	☒ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - elaborar projeto junto aos sismob para a construção de uma UBS na zona rural									
Ação Nº 2 - aquisição de equipamento para estruturar a UBS									
Ação Nº 3 - gerenciar a agenda dos profissionais quanto a assistência na zona rural									
11. Reformar de Postos de Saúde.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - disponibilizar na reforma uma sala exclusiva para curativo									
Ação Nº 2 - disponibilizar espaço de auditorio para a equipe									
12. Ampliar a disponibilidade dos transportes para o deslocamento das equipes da UBS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - aquisição de transporte para as equipes de saúde da família									
13. Assegurar 100% equipes de Estratégia de Saúde da Família - ESF, Estratégia de Saúde Bucal - ESB, Núcleo de Apoio à Saúde da Família – NASF.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - manter o quadro de profissionais das equipes									
14. Assegurar 100% equipes de Estratégia de Saúde da Família - ESF, Estratégia de Saúde Bucal - ESB, Núcleo de Apoio à Saúde da Família – NASF.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - manter o quadro de profissionais das equipes									
15. Garantir aquisição de tablete para os ACSs, fardamento para agentes e funcionários.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição dos tablet par os ACS ou manutenção									
Ação Nº 2 - aquisição de fardamento para os ACS e outros funcionarios									
Ação Nº 3 - treinamentos/ atualização dos ACS sobre a utilização dos tablet									
16. Assegurar aquisição de sistema de energia solar para a UBS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	☒ Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - elaborar projeto de energia solar para a ub									
17. Garantir reestruturação do Centro de Reabilitação	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de equipamentos necessário para o centro de reabilitação									
Ação Nº 2 - qualificar os profissionais quanto a utilização do PEC									

DIRETRIZ Nº 2 - Aprimoramento da rede de urgências, com expansão e adequação de UPAs, SAMU, de prontos-socorros e centrais de regulação, articulando-a com outras redes de atenção.

OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecimento da Rede de Atenção às Urgências.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar notificação contínua da Violência Interpessoal/Autoprovocada em 100% das Unidades de Saúde;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Qualificar os profissionais quanto a importancia da notificação de violencia									
Ação Nº 2 - garantir assistência as pessoas vitima de violencia									
Ação Nº 3 - Realizar um fórum de discussão sobre violência									
2. Garantir atendimento de urgência/emergência com qualidade e em tempo adequado;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - treinamento dos profissionais sobre a assistencia de urgencia e emergencia									
3. Garantir transporte adequado de pacientes em situações de urgência/emergência;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - aquisição de ambulancia para o transporte adequadro dos pacientes vitima de trauma ou emergencia clinicas									
Ação Nº 2 - aquisição de carro de parada dentro da unidade de saude									
4. Garantir os Epis necessários para os atendimentos dos funcionários;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - aquisição dos EPS para os funcionários									
Ação Nº 2 - monitorar a utilização dos EPS pelos funcioniorios									
Ação Nº 3 - orientar os funcionários sobre a forma correta de descartar os EPIs utilizados									
Ação Nº 4 - treinamento sobre a importancia do uso dos EPIs									
5. Inserir implementação dos exames laboratoriais básicos;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	70,00	70,00
Ação Nº 1 - implantar o exames do teste do pezinho									
Ação Nº 2 - implantar exames de sífilis e Hiv									
Ação Nº 3 - implantar teste rapido Beta HCG									
Ação Nº 4 - contratação de empresa de laboratorio para assistir a demanda de exames basicos									

DIRETRIZ Nº 3 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da Rede Cegonha, com ênfase nas áreas e população de maior vulnerabilidade.

OBJETIVO Nº 3.1 - Promover e expandir as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento adequado do câncer de mama e do colo de útero.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a cobertura de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão			0,47	0,55	Razão	0,50	90,91
Ação Nº 1 - implantar o citopatológico nas unidades de zona rural.									
Ação Nº 2 - Qualificar os profissionais Enfermeiros quanto ao teste de Schiller									
Ação Nº 3 - busca ativa das mulheres faltosas									
Ação Nº 4 - manutenção dos focos									
Ação Nº 5 - aquisição de maca ginecologica									
2. Ampliar a razão de exames de mamografia acima de 0,4 em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão			0,67	0,76	Razão	0,76	100,00
Ação Nº 1 - Solicitar a carreta de mamografia.									
Ação Nº 2 - Realizar mutirões itinerantes na rural, garantindo as mamografias de rastreamento.									
Ação Nº 3 - - Monitorar os casos de câncer de mama									

OBJETIVO Nº 3.2 - Ordenar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 7 consultas de pré-natal;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção			40,00	25,00	Proporção	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir um pré-natal de qualidade									
Ação Nº 2 - Implantar curso para gestantes com participação do pai									
Ação Nº 3 - Realizar um planejamento familiar									
Ação Nº 4 - curso para gestante com disponibilidade de kit para os bebês									
Ação Nº 5 - realizar classificação de risco das gestante referenciando os casos de alto risco para o setor de referencia									
Ação Nº 6 - Qualificar os profissionais quanto a assistência do pré-natal integrado									
2. Realizar testes de sífilis nas gestantes usuárias do SUS;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar o acesso aos testes de sífilis para gestantes									
Ação Nº 2 - Orientar a população quanto ao uso de preservativo									
Ação Nº 3 - aquisição de geladeira própria para os testes rápidos									
Ação Nº 4 - treinamento para os profissionais quanto a realização dos testes									
3. Diminuir a incidência de sífilis congênita;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - orientação para mãe sobre a importância do pré-natal									
Ação Nº 2 - disponibilizar os testes rápidos para gestantes e parceiros									
4. Manter a mortalidade materna em 0 número absoluto;	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - 1 - Melhorar a qualidade do pré-natal e a Assistência ao pós-parto									
Ação Nº 2 - garantir o acesso ao serviço hospitalar no tempo hábil através do complexo regulador									
5. Averiguar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF);	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Proporção			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - orientar a equipe quanto a importância da investigação do óbito									
Ação Nº 2 - treinamento das equipes quanto a realização da investigação									
6. Diminuir a mortalidade infantil;	Taxa de mortalidade infantil	Número				0	Número	0	0
Ação Nº 1 - garantir o acesso ao serviço hospitalar no tempo hábil através do complexo regulador									
Ação Nº 2 - Monitorar o acompanhamento e desenvolvimento da criança;									
Ação Nº 3 - garantir o acesso às vacinas									
Ação Nº 4 - realizar monitoramento dos casos de crianças prematuras crescimento e desenvolvimento									
7. Investigar os óbitos infantis e fetais;	Taxa de mortalidade infantil	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - qualificar a equipe									
Ação Nº 2 - orientar a equipe quanto a importância da investigação dos casos de mortalidade infantil e fetais									
DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de crack e outras drogas.									
OBJETIVO Nº 4.1 - Expandir o acesso à atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais.									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Assegurar atendimento de pacientes em Centros de Atenção Psicossocial - CAPS e/ou Hospital Psiquiátrico através da rede de saúde mental;	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar a política municipal de enfrentamento às drogas, com o estabelecimento de uma referência específica para o atendimento AD à crianças e à adolescentes na rede de Saúde Mental do Município									
Ação Nº 2 - aquisição das medicações de pacientes com necessidades especiais									
Ação Nº 3 - Implantar ações intersetoriais									
Ação Nº 4 - Seminário de enfrentamento as drogas									
Ação Nº 5 - sensibilização junto aos bares quanto a lei que proíbe a venda de bebidas alcoólica pra crianças									
Ação Nº 6 - Garantir parceria junto ao CAPS consorciado									
2. Ampliar ações preventivas intersetoriais no combate ao uso de álcool e drogas na adolescência em 100% das escolas municipais.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - palestras junto as escolas do programa saúde na escola sobre a tematica									
Ação Nº 2 - envolver os serviços de igrejas e associação na mobilização das ações preventivas do uso de drogas									

DIRETRIZ Nº 5 - Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.

OBJETIVO Nº 5.1 - Melhoria das condições de Saúde do Idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir vacinação contra influenza para a faixa etária de 60 anos ou mais;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - sensibilizar os idosos quanto a importancia da vacina									
Ação Nº 2 - disponibilizar transporte para a ESF para realizar a vacina dos idosos acamados									

DIRETRIZ Nº 6 - Diminuição dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde;

OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecer a promoção e vigilância em saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Expandir cobertura vacinal do Calendário Básico de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10- valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose);	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10- valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Proporção	2021		95,70	95,00	Proporção	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Descentralizar a sala de vacinas.									
Ação Nº 2 - Aquisição de materiais e insumo para a sala de vacina.									
Ação Nº 3 - Estruturar a sala de vacina da unidade de Saúde(equipamentos- geladeira apropriada									
Ação Nº 4 - treinamento com a equipe sobreo calendario vacinal									
Ação Nº 5 - monitoramento das vacinas no PEC									
Ação Nº 6 - realizar busca ativa dos faltosos									
Ação Nº 7 - realizar as campanhas(aquisição de camisetas, insumos, e alimentação para os profissionais que desenvolverem as campanhas)									
2. Encerrar os casos de tuberculose bacilífera por cura;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Qualificar os profissionais quanto ao diagnóstico de TB.									
Ação Nº 2 - realizar uma retroalimentação dos casos									
Ação Nº 3 - encaminhar os casos mais graves para a referencia									
Ação Nº 4 - desenvolver estrategias de busca ativa aos faltosos e acompanhamento aos contatos									

3. Assegurar a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - garantir o acesso para realizar o exame anti-HIV dos casos de TB									
Ação Nº 2 - Monitorar os casos de pacientes com diagnostico de TB e com confirmação de HIV									
Ação Nº 3 - Encaminhar para tratamento dos casos na referencia de Florianio									
4. Manter a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção	2021		99,50	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais medico quanto ao registro das causas basicas									
5. Encerrar 100 % das doenças compulsórias imediatas registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção	2021		100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - orientar os profissionais quanto a importância da notificação									
Ação Nº 2 - implementar o serviço de notificação									
6. Preencher em 100% os campos (ocupação) das fichas de notificação nos casos de acidente de trabalho grave notificados;	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2021		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Sensibilizar os profissionais quanto a notificação									
Ação Nº 2 - implantar a politica de saúde do trabalhador nos serviços de saude									
Ação Nº 3 - Firmar parcerias com o comercio local e ou empresas									
7. Executar ações de vigilância Sanitária no Município;	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Percentual	2021		80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - liberar o alvara de funcionamento									
Ação Nº 2 - Verificar as condições de higiene, temperatura de conservação dos alimentos, materiais de acondicionamento dos alimentos, utensílios, profissionais envolvidos, equipamentos de proteção individual, condições de transporte, conservação do veículo e documentação.									
Ação Nº 3 - Vistoriar estrutura física, equipamentos, utensílios, produtos (procedência, lote, validade, condições de conservação), equipamentos de proteção individual, riscos ambientais e ocupacionais, documentação, higiene na estrutura, nos equipamentos, móveis e utensílios									
8. Garantir a incidência de AIDS em menores de 5 anos em zero casos por ano.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2021		0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Garantir um pré-natal de qualidade									
9. Encerrar em 100% os casos novos de hanseníase por cura nos anos das coortes;	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	2021		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - disponibilizar os medicamentos para o tratamento adequado									
Ação Nº 2 - acompanhar os casos ate o final do tratamento sguindo o protocolo									
Ação Nº 3 - realizar busca ativa dos faltosos no tratamento									
Ação Nº 4 - treinamento da equipe sobre o diagnostico									
Ação Nº 5 - referenciar os casos de reações hansenicas para Florianio									
10. Assegurar exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção	2021		100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - realizar busca ativa dos contatos									
Ação Nº 2 - vacinar os contatos conforme protocolo									
Ação Nº 3 - orientar os contatos quanto os sinais e sintomas e seu acompanhamento									
Ação Nº 4 - garantir acompanhamento psicologico para os pacientes que necessitam de apoio psicologico									
11. Garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha.	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Proporção	2021		80,00	80,00	Proporção	80,00	100,00
Ação Nº 1 - realizar as campanhas de antirrabica									
Ação Nº 2 - garantir e disponibilizar material para a realização das campanhas									
Ação Nº 3 - sensibilizar a população quanto a importância da vacinação									
12. Manter em 0 o número absoluto de óbitos por dengue.	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Número	2021		0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - qualificar os profissionais quanto os sinais e sintomas da doença									
Ação Nº 2 - - realizar mutirões de limpeza									

Ação Nº 3 - sensibilizar a população quanto a importância de manter os quintais limpos										
13. Realizar visitas domiciliares para controle das doenças transmitidas pelo Aedes Aegypti em 80% dos imóveis em pelo menos 05 ciclos.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2021		23	6	Número	6,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar visitas domiciliares para controle da dengue.										
Ação Nº 2 - realizar mutirões da dengue zona urbana e rural.										
Ação Nº 3 - supervisionar as ações dos profissionais de endemias										
Ação Nº 4 - desenvolver trabalho de parcerias junto a secretaria de infraestrutura										
OBJETIVO Nº 6.2 - Efetivar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS	
1. Aumentar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção	2021		80,00	80,00	Proporção	80,00	100,00	
Ação Nº 1 - disponibilizar material necessario para a analise das aguas do municipio										
Ação Nº 2 - qualificação dos profissionais quanto a coleta da agua										
DIRETRIZ Nº 7 - Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS;										
OBJETIVO Nº 7.1 - Classificar os serviços de Assistência Farmacêutica no município.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS	
1. Manter o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica – HÓRUS;	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Percentual	2021		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - contratação de profissional farmaceutico										
Ação Nº 2 - manutenção dos sistema horus										
Ação Nº 3 - relatorios mensais para o monitoramento dos insumos e medicação do municipio										
Ação Nº 4 - treinamento dos profissionais quanto alimentação do sistema										
Ação Nº 5 - aquisição de novo computador para farmacia										
Ação Nº 6 - estruturação da farmacia prateleiras, internet dentre outros										
2. Assegurar medicamentos do componente básico aos usuários do Sistema Único de Saúde;	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Proporção	2021		100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - levantamento atraves de relatorios das necessidades dos usuarios no que se refere medicamentos										
Ação Nº 2 - aquisição de medicamentos basicos										
DIRETRIZ Nº 8 - Cooperação à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS.										
OBJETIVO Nº 8.1 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS	
1. Efetivar ações de educação permanente para qualificação dos profissionais que atuam na rede de saúde municipal;	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Proporção	2021		100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - disponibilizar cursos e treinamentos para os profissionais de saude										
Ação Nº 2 - incentivar os profissionais a se qualificarem										
OBJETIVO Nº 8.2 - Desprezarizar o trabalho em saúde nos serviços do SUS da esfera pública municipal.										

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implementar Programa de Humanização nos serviços públicos de saúde do município;	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Percentual	2021		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Assistencia aos profissionais de saude									
Ação Nº 2 - Apoiar as estratégias e processos que resultem no fortalecimento do projeto de Dimensionamento da força de trabalho do SUS									
Ação Nº 3 - Promover relações de trabalho que obedeçam a exigências do princípio de legalidade da ação do estado e de proteção dos direitos associados ao trabalho;									
Ação Nº 4 - Garantir processos de negociação entre gestores e trabalhadores através da instalação de Mesas de Negociação									
2. Garantir revisão do plano de cargos e salários.	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Percentual	2021		100,00	100,00	Percentual	☒ Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Discussao para a elaboração do projeto de lei quanto ao plano de cargos e salarios de toda a categoria									
Ação Nº 2 - Definir uma comissao para a elaboração do Plano de cargos e salarios									

DIRETRIZ Nº 9 - Implantação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.

OBJETIVO Nº 9.1 - Consolidar os vínculos do cidadão, conselheiros de saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de saúde, agentes de combate às endemias, educadores populares com o SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar Conferência Municipal de Saúde;	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Número	2021		1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar as reuniões ordinarias conforme a lei municipal									
Ação Nº 2 - Atualizar de 2 em 2 anos os conselheiros de saude (composição da nova diretoria)									
Ação Nº 3 - Compor uma comissao de organização da conferencia de saude									
Ação Nº 4 - sensibilizar a comunidade a participar do conselho e as reuniões									
2. Elaborar Plano Municipal de Saúde;	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Número	2021		1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - discutir as ações para a elaboração do plano municipal de saude									
3. Assegurar participação em Conferência Estadual e/ou Nacional de Saúde de delegados eleitos na instância municipal.	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Número	2021		2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - disponibilizar passsagem e diarias para os delegadores que irao para conferencia									
4. Manter o cadastro do Conselho Municipal de Saúde atualizado no SIACS.	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Número	2021		1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - manter atualizado o cadastro dos conselheiros no SIACS									
Ação Nº 2 - realizar renovação do conselho a cada 2 anos									
5. Manter a Secretaria Executiva do Conselho.	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - contratar uma secretaria executiva para manter a organização e agenda do conselho de saude									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
0 - Informações Complementares	1	100,00	80,00
122 - Administração Geral	1	100,00	100,00
	Realizar Conferência Municipal de Saúde;	1	1
	Implementar Programa de Humanização nos serviços públicos de saúde do município;	100,00	100,00
	Efetivar ações de educação permanente para qualificação dos profissionais que atuam na rede de saúde municipal;	100,00	100,00
	Garantir revisão do plano de cargos e salários.	100,00	0,00
	Elaborar Plano Municipal de Saúde;	1	1

	Assegurar participação em Conferência Estadual e/ou Nacional de Saúde de delegados eleitos na instância municipal.	1	1
	Manter o cadastro do Conselho Municipal de Saúde atualizado no SIACS.	1	1
	Manter a Secretaria Executiva do Conselho.	1	1
	Assegurar aquisição de sistema de energia solar para a UBS.	100,00	0,00
301 - Atenção Básica	1	100,00	100,00
	Manter o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica – HÓRUS;	100,00	100,00
	Aumentar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	80,00	80,00
	Expandir cobertura vacinal do Calendário Básico de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10- valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose);	95,00	95,00
	Garantir vacinação contra influenza para a faixa etária de 60 anos ou mais;	80,00	80,00
	Assegurar atendimento de pacientes em Centros de Atenção Psicossocial - CAPS e/ou Hospital Psiquiátrico através da rede de saúde mental;	100,00	100,00
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 7 consultas de pré-natal;	25,00	25,00
	Ampliar a cobertura de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos.	0,55	0,50
	Estabelecer o percentual mínimo de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa de 90% até 2025.	90,00	90,00
	Assegurar medicamentos do componente básico aos usuários do Sistema Único de Saúde;	100,00	100,00
	Encerrar os casos de tuberculose bacilífera por cura;	100,00	100,00
	Ampliar ações preventivas intersetoriais no combate ao uso de álcool e drogas na adolescência em 100% das escolas municipais.	100,00	50,00
	Realizar testes de sífilis nas gestantes usuárias do SUS;	100,00	80,00
	Ampliar a razão de exames de mamografia acima de 0,4 em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,76	0,76
	Manter o percentual de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde da bucal em 100%.	100,00	100,00
	Assegurar a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose;	100,00	100,00
	Diminuir a incidência de sífilis congênita;	0	0
	Ampliar a adesão das escolas do município ao Programa Saúde na Escola.	100,00	100,00
	Manter a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	100,00	100,00
	Manter a mortalidade materna em 0 número absoluto;	0	0
	Garantir os Epis necessários para os atendimentos dos funcionários;	100,00	100,00
	Implantação de consultório odontológico móvel e assegurar contratação de mais profissionais dentistas.	100,00	50,00
	Encerrar 100 % das doenças compulsórias imediatas registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação	100,00	100,00
	Averiguar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF);	100,00	100,00
	Manter 01 equipe de NASF Tipo III.	1	1
	Preencher em 100% os campos (ocupação) das fichas de notificação nos casos de acidente de trabalho grave notificados;	100,00	100,00
	Diminuir a mortalidade infantil;	0	0
	Implantar 01 polo de academia de saúde.	1	1
	Investigar os óbitos infantis e fetais;	100,00	100,00
	Implementar testes rápidos para HIV, Sífilis e Hepatite B.	100,00	100,00
	Manter o PEC do eSUS AB na UBS.	1	1
	Construção de 01 UBS na zona rural.	1	
	Assegurar exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase;	100,00	100,00
	Reformar de Postos de Saúde.	1	1
	Garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha.	80,00	80,00
	Ampliar a disponibilidade dos transportes para o deslocamento das equipes da UBS.	100,00	50,00
	Manter em 0 o número absoluto de óbitos por dengue.	0	0
	Assegurar 100% equipes de Estratégia de Saúde da Família - ESF, Estratégia de Saúde Bucal - ESB, Núcleo de Apoio à Saúde da Família – NASF.	100,00	100,00
	Realizar visitas domiciliares para controle das doenças transmitidas pelo Aedes Aegypti em 80% dos imóveis em pelo menos 05 ciclos.	6	6
	Assegurar 100% equipes de Estratégia de Saúde da Família - ESF, Estratégia de Saúde Bucal - ESB, Núcleo de Apoio à Saúde da Família – NASF.	100,00	100,00
	Garantir aquisição de tablete para os ACSs, fardamento para agentes e funcionários.	100,00	100,00

	Garantir reestruturação do Centro de Reabilitação	100,00	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1	25,00	25,00
	Garantir atendimento de urgência/emergência com qualidade e em tempo adequado;	100,00	100,00
	Ampliar a razão de exames de mamografia acima de 0,4 em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,76	0,76
	Garantir transporte adequado de pacientes em situações de urgência/emergência;	100,00	100,00
	Manter a mortalidade materna em 0 número absoluto;	0	0
	Inserir implementação dos exames laboratoriais básicos;	100,00	70,00
	Diminuir a mortalidade infantil;	0	0
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	1	100,00	100,00
	Assegurar medicamentos do componente básico aos usuários do Sistema Único de Saúde;	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	1	80,00	80,00
	Garantir a incidência de AIDS em menores de 5 anos em zero casos por ano.	0	0
305 - Vigilância Epidemiológica	1	100,00	100,00
	Aumentar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	80,00	80,00
	Expandir cobertura vacinal do Calendário Básico de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10- valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplex viral (1ª dose);	95,00	95,00
	Encerrar os casos de tuberculose bacilífera por cura;	100,00	100,00
	Assegurar a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose;	100,00	100,00
	Manter a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	100,00	100,00
	Encerrar 100 % das doenças compulsórias imediatas registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação	100,00	100,00
	Preencher em 100% os campos (ocupação) das fichas de notificação nos casos de acidente de trabalho grave notificados;	100,00	100,00
	Encerrar em 100% os casos novos de hanseníase por cura nos anos das coortes;	100,00	100,00
	Assegurar exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase;	100,00	100,00
	Garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha.	80,00	80,00
	Manter em 0 o número absoluto de óbitos por dengue.	0	0
	Realizar visitas domiciliares para controle das doenças transmitidas pelo Aedes Aegypti em 80% dos imóveis em pelo menos 05 ciclos.	6	6

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	1.402.000,00	N/A	146.000,00	138.200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.686.200,00
	Capital	160.000,00	N/A	191.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	351.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	92.000,00	N/A	30.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	122.000,00
	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	12.000,00	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
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	86.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	86.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 11/10/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A programação Anual de Saúde contendo diretrizes, objetivos, metas e indicadores é um instrumento necessário para avaliar e monitorar as ações de saúde.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

9.1. Execução da programação por fonte 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	449.887,74	320.777,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	770.665,46
	Capital	0,00	1.200,00	784,19	85.610,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87.594,74
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	33.348,14	24.040,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57.388,66
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	22.120,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.120,83
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		0,00	484.435,88	367.723,26	85.610,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	937.769,69

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 11/10/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	1,57 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	97,10 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	4,04 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	88,56 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	4,47 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	68,32 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 321,26
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	57,47 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	8,50 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	8,28 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	9,34 %
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	27,47 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	10,80 %

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

Data da consulta: 11/10/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	412.800,00	412.800,00	103.188,68	25,00
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	20.000,00	20.000,00	0,00	0,00
IPTU	20.000,00	20.000,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00

ITBI	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	80.000,00	80.000,00	51.092,84	63,87
ISS	80.000,00	80.000,00	51.092,84	63,87
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	302.800,00	302.800,00	52.095,84	17,20
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	9.270.200,00	9.270.200,00	4.381.780,05	47,27
Cota-Parte FPM	8.200.000,00	8.200.000,00	3.995.758,21	48,73
Cota-Parte ITR	15.000,00	15.000,00	18,75	0,12
Cota-Parte do IPVA	68.300,00	68.300,00	21.956,53	32,15
Cota-Parte do ICMS	980.900,00	980.900,00	363.873,83	37,10
Cota-Parte do IPI - Exportação	1.000,00	1.000,00	172,73	17,27
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	9.683.000,00	9.683.000,00	4.484.968,73	46,32

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	1.561.000,00	1.561.000,00	645.953,35	41,38	451.087,74	28,90	433.344,30	27,76	194.865,61
Despesas Correntes	1.401.000,00	1.401.000,00	637.463,35	45,50	449.887,74	32,11	432.144,30	30,85	187.575,61
Despesas de Capital	160.000,00	160.000,00	8.490,00	5,31	1.200,00	0,75	1.200,00	0,75	7.290,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	92.000,00	92.000,00	33.753,62	36,69	33.348,14	36,25	31.109,17	33,81	405,48
Despesas Correntes	92.000,00	92.000,00	33.753,62	36,69	33.348,14	36,25	31.109,17	33,81	405,48
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	1.653.000,00	1.653.000,00	679.706,97	41,12	484.435,88	29,31	464.453,47	28,10	195.271,09

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)	679.706,97	484.435,88	464.453,47
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	N/A	N/A	N/A

(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	679.706,97	484.435,88	464.453,47
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	672.745,30		
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)	6.961,67	-188.309,42	-208.291,83
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	-188.309,42	-208.291,83
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	15,15	10,80	10,35

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

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (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 2022	672.745,30	484.435,88	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Empenhos de 2021	1.609.461,93	1.637.298,57	27.836,64	22.348,58	0,00	0,00	22.348,58	0,00	0,00	27.836,64
Empenhos de 2020	1.203.998,29	1.247.243,56	43.245,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.245,27
Empenhos de 2019	1.240.694,99	1.325.942,99	85.248,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.248,00
Empenhos de 2018	1.161.670,36	1.163.560,18	1.889,82	0,00	17.158,60	0,00	0,00	0,00	0,00	19.048,42
Empenhos de 2017	1.058.734,08	1.215.596,04	156.861,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	156.861,96
Empenhos de 2016	1.119.250,58	1.338.496,21	219.245,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	219.245,63
Empenhos de 2015	981.863,76	1.084.062,10	102.198,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102.198,34
Empenhos de 2014	973.654,25	1.028.340,19	54.685,94	0,00	9.458,21	0,00	0,00	0,00	0,00	64.144,15
Empenhos de 2013	893.129,66	974.050,87	80.921,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80.921,21

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 - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	0,00
---	------

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

Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	1.912.200,00	1.912.200,00	257.647,40	13,47
Provenientes da União	1.775.000,00	1.775.000,00	228.166,76	12,85
Provenientes dos Estados	137.200,00	137.200,00	29.480,64	21,49
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	1.912.200,00	1.912.200,00	257.647,40	13,47

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	1.790.200,00	1.930.810,55	481.141,47	24,92	407.172,46	21,09	395.678,78	20,49	73.969,01
Despesas Correntes	1.598.200,00	1.635.200,00	394.746,73	24,14	320.777,72	19,62	309.284,04	18,91	73.969,01
Despesas de Capital	192.000,00	295.610,55	86.394,74	29,23	86.394,74	29,23	86.394,74	29,23	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	30.000,00	30.000,00	24.040,52	80,14	24.040,52	80,14	18.701,88	62,34	0,00
Despesas Correntes	30.000,00	30.000,00	24.040,52	80,14	24.040,52	80,14	18.701,88	62,34	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)	12.000,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	12.000,00	12.000,00	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 EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	86.000,00	86.000,00	22.120,83	25,72	22.120,83	25,72	21.763,83	25,31	0,00
Despesas Correntes	86.000,00	86.000,00	22.120,83	25,72	22.120,83	25,72	21.763,83	25,31	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	1.918.200,00	2.058.810,55	527.302,82	25,61	453.333,81	22,02	436.144,49	21,18	73.969,01

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)	3.351.200,00	3.491.810,55	1.127.094,82	32,28	858.260,20	24,58	829.023,08	23,74	268.834,62
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	122.000,00	122.000,00	57.794,14	47,37	57.388,66	47,04	49.811,05	40,83	405,48
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	12.000,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	86.000,00	86.000,00	22.120,83	25,72	22.120,83	25,72	21.763,83	25,31	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	3.571.200,00	3.711.810,55	1.207.009,79	32,52	937.769,69	25,26	900.597,96	24,26	269.240,10
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	1.918.200,00	2.058.810,55	527.302,82	25,61	453.333,81	22,02	436.144,49	21,18	73.969,01
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	1.653.000,00	1.653.000,00	679.706,97	41,12	484.435,88	29,31	464.453,47	28,10	195.271,09

FONTE: SIOPS, Piauí/06/09/22 09:17:36
 1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.
 2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).
 3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

9.4. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	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)	404.698,15	29.788,56	434.486,71
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)	404.698,15	29.788,56	434.486,71

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	15.425,00	15.425,00	15.425,00
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	15.425,00	15.425,00	15.425,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados Total k= (i + j)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs não processados (b)
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 11/10/2022 14:18:39

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)														
Descrição do recurso										SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2021)		RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE		SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)										0,00		0,00		0,00
Total										0,00		0,00		0,00
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)														
Descrição das Subfunções/Despesas					Despesas Empenhadas			Despesas Liquidadas			Despesas Pagas			
Administração Geral					0,00			0,00			0,00			
Atenção Básica					0,00			0,00			0,00			
Assistência Hospitalar e Ambulatorial					0,00			0,00			0,00			
Suporte profilático e terapêutico					0,00			0,00			0,00			
Vigilância Sanitária					0,00			0,00			0,00			
Vigilância Epidemiológica					0,00			0,00			0,00			
Alimentação e Nutrição					0,00			0,00			0,00			
Informações Complementares					0,00			0,00			0,00			
Total					0,00			0,00			0,00			
CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19														
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs não processados (b)	

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 11/10/2022 14:18:38

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

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

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs não processados (b)
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 11/10/2022 14:18:40
 Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira
- Devido à COVID-19, recursos extras foram enviados ao município para suprir necessidades referentes à pandemia. Dessa forma, observa-se variações nas injeções de verbas para as despesas.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 11/10/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 11/10/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias no município.

11. Análises e Considerações Gerais

Para desenvolver ações e estratégias junto a população, existe uma grande necessidade de maiores investimento, neste quadrimestre foi possível desenvolver ações e educação permanente voltadas para os profissionais, assim, subsidiando uma valorização dos colaboradores, estruturação nas unidades de saúde, aumentando sempre o número de atendimento, junto com a aquisição de materiais e insumos necessários para a continuidade dos serviços.

ALINE FIGUEIREDO SOARES
Secretário(a) de Saúde
TAMBORIL DO PIAUÍ/PI, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
- Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
- Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
- Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
- Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
- Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
- Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
- Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
- Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

TAMBORIL DO PIAUÍ/PI, 02 de Fevereiro de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Tamboril Do Piauí