

3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2024

SERGIO APARECIDO PUPO
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 por local de residência
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	MS
Município	ITAQUIRAÍ
Região de Saúde	Sul Fronteira
Área	2.063,88 Km²
População	19.996 Hab
Densidade Populacional	10 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 18/02/2025

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	GERENCIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAQUIRAI
Número CNES	5540887
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	15403041000104
Endereço	RUA CAMPO GRANDE 1434 PREDIO
Email	luizcarlosmg1@hotmail.com
Telefone	6799775400

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 18/02/2025

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	THALLES HENRIQUE TOMAZELLI
Secretário(a) de Saúde em Exercício	SERGIO APARECIDO PUPO
E-mail secretário(a)	CONTROLE@ITAQUIRAI.MS.GOV.BR
Telefone secretário(a)	6734763520

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 18/02/2025

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	04/1992
CNPJ	11.867.105/0001-69
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	THALLES HENRIQUE TOMAZELLI

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 18/02/2025

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 09/09/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Sul Fronteira

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AMAMBAI	4202.298	41414	9,86
ANTÔNIO JOÃO	1143.75	9641	8,43
ARAL MOREIRA	1656.185	11085	6,69
CORONEL SAPUCAIA	1028.898	14661	14,25
ELDORADO	1017.788	11633	11,43

IGUATEMI	2946.677	14017	4,76
ITAQUIRAÍ	2063.876	19996	9,69
JAPORÃ	419.804	8409	20,03
JUTI	1584.599	7009	4,42
MUNDO NOVO	479.327	19937	41,59
NAVIRAÍ	3193.839	52707	16,50
PARANHOS	1302.138	13323	10,23
PONTA PORÃ	5328.621	97577	18,31
SETE QUEDAS	825.925	11301	13,68
TACURU	1785.315	11159	6,25

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

1 . 7. Conselho de Saúde

Intrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA CAMPO GRANDE	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	LUZIA ANGELA DE OLIVEIRA DIAS	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	8
	Governo	4
	Trabalhadores	4
	Prestadores	0

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

- Considerações
- Aguardando atualizações de dados do SIOPS.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Apresentamos um relatório abrangente que reúne todas as ações em saúde atualmente em desenvolvimento.

É fundamental destacar um ponto importante: estamos enfrentando um aumento significativo no número de pacientes em acompanhamento nos serviços oncológicos, o que tem impactado diretamente os custos gerais. Além disso, novos agravos relacionados à saúde vêm surgindo, demandando ainda mais atenção e recursos.

Diante desse cenário, nossa equipe está plenamente comprometida em oferecer um atendimento de qualidade, humano e acessível, garantindo o bem-estar da população.

Essas iniciativas são essenciais para melhorar a qualidade de vida da comunidade, proporcionando mais acessibilidade e conforto. Paralelamente, estamos intensificando os esforços no combate à dengue e no cuidado com as síndromes respiratórias, reforçando a importância da prevenção e do controle de doenças que afetam diretamente a população.

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	896	855	1751
5 a 9 anos	916	841	1757
10 a 14 anos	810	699	1509
15 a 19 anos	717	714	1431
20 a 29 anos	1720	1686	3406
30 a 39 anos	1554	1518	3072
40 a 49 anos	1575	1520	3095
50 a 59 anos	1465	1252	2717
60 a 69 anos	879	800	1679
70 a 79 anos	451	394	845
80 anos e mais	188	154	342
Total	11171	10433	21604

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 14/02/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
ITAQUIRAI	256	262	276	272

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 14/02/2025.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	139	115	81	103	220
II. Neoplasias (tumores)	58	122	148	146	216
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	11	21	15	18	17
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	48	44	48	49	37
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	2	1	2	1
VI. Doenças do sistema nervoso	3	9	13	17	15
VII. Doenças do olho e anexos	5	4	8	11	7
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	88	79	117	155	108
X. Doenças do aparelho respiratório	74	65	176	247	223
XI. Doenças do aparelho digestivo	67	44	151	193	205
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	8	7	19	21	28
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	10	6	23	29	29
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	44	55	96	82	102
XV. Gravidez parto e puerpério	155	166	206	231	212
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	9	12	20	16	5
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	3	4	11	7
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	8	3	11	8	7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	137	118	121	134	125

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	25	18	21	24	29
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	890	893	1279	1497	1596

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 14/02/2025.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	12	40	5	4
II. Neoplasias (tumores)	18	12	21	17
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	8	6	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	2	3	-
VI. Doenças do sistema nervoso	3	1	2	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	51	31	48	41
X. Doenças do aparelho respiratório	8	11	10	14
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	4	6	7
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	2	1	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	2	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	-	3	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	1	1	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	10	14	8	12
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	15	20	27	21
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	135	148	141	130

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 14/02/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade
- No último quadrimestre, registramos um óbito materno e um infantil. É importante destacar que o Comitê de Mortalidade Materno-Infantil está ativo e comprometido na implementação de ações estratégicas para reduzir a mortalidade em nosso município.

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	108.767
Atendimento Individual	49.648
Procedimento	84.892
Atendimento Odontológico	6.084

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 18/02/2025.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro 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 Acoes de promocao e prevencao em saude	67224	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	42013	142120,64	-	-
03 Procedimentos clinicos	47772	14509,90	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	30	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	22043	109444,05	-	-
Total	179082	266074,59	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 18/02/2025.

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

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	335	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	789	-
Total	1124	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro
Data da consulta: 18/02/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS
- Aguardamos as atualizações dos sistemas correspondentes.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	1	0	0	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	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	9	9
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
Total	1	0	13	14

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: 18/02/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	12	0	0	12
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	0	1	1
PESSOAS FISICAS				
Total	13	0	1	14

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: 18/02/2025.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

- Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS
- Os dados acima são compatíveis ao respectivo quadrimestre.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2024

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	4	8	18	31	43
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)	14	6	11	23	19
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	2	2	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 13/03/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)					
Pública (NJ grupo 1)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	94	99	110	105
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	4	4	4
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	42	59	71	67

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 13/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS
- Aguardando atualização de dados do sistema.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantir o acesso da população aos serviços, considerando a atenção primária como ordenadora e porta de entrada do sistema de saúde.									
OBJETIVO Nº 1 .1 - Ampliar o acesso e qualidade da atenção primária a saúde, ampliando e reestruturando atenção primária.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a cobertura de acesso a 85% (Aumentar 5% da meta já existente)	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			85,00	90,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Aumentar a cobertura vacinal;									
OBJETIVO Nº 1 .2 - Reestruturação dos serviços dentro da Academia da saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Promover práticas corporais e atividade física, promoção da alimentação saudável, educação em saúde, além de contribuir para mudança de hábitos saudáveis á população.	Estratégia de promoção da saúde e produção do cuidado do Sistema Único de Saúde	Número		1	30,00	90,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Contratação de Educador Físico;									
Ação Nº 2 - Contratação de nutricionista;									
Ação Nº 3 - Contratação de Educador Físico;									
OBJETIVO Nº 1 .3 - Manter educação permanente na APS.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Promover educação continuada para profissionais de saúde.	Capacitação em biossegurança (realizar pelo menos uma capacitação ao ano em cada seguimento)	Número		1	1	12	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar no minimo 01 capacitação por mês dos profissionais de toda rede, visando melhoria na qualidade de atendimento e atualização dos profissionais.									
Ação Nº 2 - Realização de no minimo uma capacitação por mês com os profissionais de saúde.									
2. Manter educação permanente na APS.	Acolhimento e humanização (realizar pelo menos uma capacitação ao ano em cada unidade de saude)	Número		6	6	12	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realização de no minimo 01 ação por mês de conscientização entre profissionais e população;									
OBJETIVO Nº 1 .4 - Ampliação da velocidade de internet e capacidade da rede logica das Unidades de Saúde da APS.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Adequar a velocidade de rede de internet e rede lógica nas 14 unidades de atendimento	Adquirir serviços de internet adequado a necessidade da Rede	Número		14	14	14	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Aumentar a qualidade do sinal de internet conforme necessidade da rede.									
OBJETIVO Nº 1 .5 - Implantação do planejamento familiar na APS									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS

1. Controle da natalidade, melhoria no acesso aos métodos contraceptivos	Mortalidade materna e infantil e o controle da natalidade	0			50,00	80,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realização de 01 reunião mensal do comitê de mortalidade materno/infantil;									
Ação Nº 2 - Regularização do Hospital do município;									
Ação Nº 3 - Desenvolvimento de ações visando a diminuição de natalidade materno/infantil;									
OBJETIVO Nº 1 .6 - Realizar exames, notificações e tratamento de Sífilis									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Diminuir a incidência de sífilis congênita.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0			80,00	80,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar no mínimo 01 atividade anual visando a diminuição de sífilis congênita;									
Ação Nº 2 - Realização de ações de conscientização entre profissionais e população;									
2. Reduzir a incidência de sífilis gestantes e adquirida	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0			80,00	80,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar no mínimo 01 atividade anual por unidade de saúde visando a diminuição de sífilis gestacional e adquirida;									
Ação Nº 2 - Realizar no mínimo 01 atividade no âmbito escolar visando a conscientização da população escolar quanto as DST's;									
Ação Nº 3 - Realização de ações de conscientização entre profissionais e população;									
OBJETIVO Nº 1 .7 - Realizar atendimento odontológico em gestantes.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Melhorar capacidade ao cuidado da gestante em relação as doenças bucais para efetivo acompanhamento pré-natal.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			80,00	90,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realização de atividade educativa voltada aos cuidados bucais, visando a diminuição das doenças bucais e conscientização das gestantes;									
Ação Nº 2 - Realizar no mínimo 01 consulta odontológica durante o pré natal;									
Ação Nº 3 - Consulta odontológica em no mínimo 80% das gestantes da rede;									
Ação Nº 4 - Capacitar a equipe quanto os riscos de doenças bucais nas gestantes;									
OBJETIVO Nº 1 .8 - Combater o câncer cérvico-uterino realizando vigilância ativa da população, por meio de captação de mulheres que não tenham ido espontaneamente a unidade para realização do exame.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar proporção de exame preventivo na rede.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0			60,00	60,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realização de atividades voltadas a orientação e conscientização da realização do exame anualmente;									
Ação Nº 2 - Aumentar a quantidade de preventivo na rede pública;									
OBJETIVO Nº 1 .9 - Realizar cobertura vacinal principalmente no primeiro ano de vida									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a cobertura vacinal em crianças.	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	0			90,00	95,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Aumentar a cobertura vacinal da população geral;									

Ação Nº 2 - Atividades na rede escolar visando aumento da cobertura vacinal;									
Ação Nº 3 - Realização de busca ativa em no mínimo 90% da rede, para verificação de vacinas em atraso;									
Ação Nº 4 - Realizar atividades junto a rede escolar visando aumentar cobertura vacinal, nos primeiros anos de vida;									
OBJETIVO Nº 1 .10 - Realizar aferição de PA semestral na população hipertensa.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir o aumento de doenças cardiovasculares.	Ações para reorganizar o processo de trabalho da equipe e reestruturação dos sistemas de referência e acompanhamento multidisciplinar	Número	2021	1	40,00	80,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - orientar os pacientes sobre os riscos das doenças cardiovasculares, apresentar e esclarecer os sinais e sintomas e orientar a população sobre riscos .									
Ação Nº 2 - Busca ativa de pacientes com risco cardiovascular;									
Ação Nº 3 - Realização periódica de aferição de PA de hipertensos, no mínimo semestralmente;									
OBJETIVO Nº 1 .11 - Realizar o acompanhamento das pessoas com diabetes mellitus pela equipe de saúde com solicitação de hemoglobina glicada.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realização do exame padronizado de acompanhamento dessa doença, de maneira complementar à glicose sérica ou glicemia capilar, quando estes também forem necessários.	Ações para reorganizar o processo de trabalho da equipe e reestruturação dos sistemas de referência e acompanhamento multidisciplinar	Número	2021	1	30,00	50,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Busca ativa de pacientes diabeticos;									
Ação Nº 2 - Realização de aferição glicêmica de no mínimo semestralmente;									
Ação Nº 3 - orientar os pacientes sobre os riscos das doenças cardiovasculares, apresentar e esclarecer os sinais e sintomas e orientar a população sobre riscos .									
OBJETIVO Nº 1 .12 - Manutenção e ampliação do acesso da população aos medicamentos básicos e essenciais.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Facilitar o acesso da população aos medicamentos.	Fortalecer assistência farmacêutica no âmbito municipal	Número	2021	1	40	80	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - manutenção ampliação da acesso da população aos medicamentos básicos e essenciais									
Ação Nº 2 - Implantação do plantão noturno e de finais de semana da farmácia da rede;									
OBJETIVO Nº 1 .13 - Reestruturação do prontuário eletrônico.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Informatização da rede para facilitar do acesso a informação.	Ações para reorganizar o processo de trabalho da equipe e reestruturação dos sistemas de referência e acompanhamento multidisciplinar.	Número	2021	1	100,00	100,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - melhorar a rede de sina de internet em todos os setores sa saúde para que possamos meçhorar o atendimentos com mais qulidade e rapizes para a população.									
Ação Nº 2 - Utilização de prontuário eletrônico 100% da rede;									
OBJETIVO Nº 1 .14 - Acompanhar e apresentar os indicadores aos diversos setores da sociedade quanto à gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS

1. Reduzir a proporção de gestantes adolescentes.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	0			60,00	80,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - realizar palestras nas escolas com orientação aos meio.s contraceptivos , e que estão disponiceis na rede publica , nao se esquecendo de incluir sobre as orientações das doenças sexualmente transmissíveis									
Ação Nº 2 - Realizar ações em parceria com a rede escolar;									
Ação Nº 3 - Realizar planejamento, gestão e avaliação de politicas voltadas para a promoção de saúde sexual e saúde reprodutiva de adolescentes;									
OBJETIVO Nº 1 .15 - Oferecer a população privada de liberdade, a integralidade da atenção à saúde no Sistema Prisional no território carcerário.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Desenvolver ações de prevenção e promoção à saúde da população carcerária e funcionários.	Integralidade da atenção à saúde no Sistema Prisional no território carcerário.	Percentual		90,00	90,00	100,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - atendimento e orientação a população privada de liberdade, dando atendimento com uma equipe multidisciplinar.									
Ação Nº 2 - Realizar atendimento em 100% da população carcerária e funcionários;									
Ação Nº 3 - Realização de atualização de carteira vacinal;									
DIRETRIZ Nº 2 - Garantir ações de promoção a saúde por meio do fortalecimento e integração da APS e da Vigilância em saúde.									
OBJETIVO Nº 2 .1 - Instaurar centro de zoonoses no município									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Desenvolver ações voltadas ao controle e à prevenção de doenças virais.	Ações de prevenção de riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, com foco na prevenção de zoonoses	Percentual		20,00	50,00	60,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - desenvolver ações , como palestras e capacitações para os profissionais de saude para alertar e informar a população.									
Ação Nº 2 - Implantação do centro de zoonoses, com o programa de controle animal, castração, e estimular a efetiva participação da sociedade quanto à guarda responsável de animais;									
OBJETIVO Nº 2 .2 - Local para armazenamento de resíduos de saúde e descarte de pneus									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Proporcionar aos resíduos gerados pela rede, um local para armazenamento, com foco na proteção dos trabalhadores, e a preservação da saúde pública, livre de vetores.	Atividade que permite a destinação final do resíduo por meio de procedimentos que preservam a saúde das pessoas e o meio ambiente.	Percentual		50,00	80,00	90,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - proporcionar capacitação para os profissionais de saude para que oriente a população sobre os risco									
Ação Nº 2 - Construção de local adequado, coberto, identificado e seguro;									
OBJETIVO Nº 2 .3 - Manter os serviços de vigilância sanitária, visando a proteção e promoção da saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município.	Promoção de ações em vigilância sanitária	0			100,00	100,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realização de coleta mensal para verificação da qualidade da água do município;									
Ação Nº 2 - realizar todas as ações proposta no plano municipal de saúde em vigilancia sanitaria para melhorar a promoção da saude									
Ação Nº 3 - Realização de cadastro de no mínimo 90% dos estabelecimentos de interesse de sanitário.									
Ação Nº 4 - Realização de inspeção sanitária em no mínimo 80% dos comércios locais.									

Ação Nº 5 - Realização de no minimo uma ação educativa por ano;									
Ação Nº 6 - Realização de campanha vacinal antirrábica;									
OBJETIVO Nº 2 .4 - Implantar unidade para dependentes químicos e psiquiátricos									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Melhorar a qualidade de vida de pacientes vulneráveis	Transtornos mentais decorrentes do uso de álcool e outras substâncias psicoativas.	Número	2021	18	80,00	90,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - melhorar a qualidade de vida dos pacientes com melhores condições de vida em saúde , em condições de saúde e moradia e alimentação									
Ação Nº 2 - Implantação de local adequado para acompanhamento de pacientes em situação de vulnerabilidade e que sejam dependentes químicos e psiquiátricos.									
OBJETIVO Nº 2 .5 - Manter em funcionamento o Comitê de Mortalidade Materna, Fetal e Infantil.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar a investigação dos óbitos maternos, fetal e infantil.	Qualidade da atenção a saúde da mulher e da criança.	Número	2021	2	90,00	90,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - realizar a investigação dos obitos maternos, fetal e infantil, manter o comite relizar a busca destes dados para que tenhamos dados fidedignos para promover ações , melhoras nos pre natal e acompanhamento das gestantes .									
Ação Nº 2 - Realização de reuniões mensais do comitê de óbito materno-infantil, visando melhoria no acesso, e desenvolvimento de ações com objetivo da diminuição da incidência dos óbitos;									
Ação Nº 3 - Investigar no período preconizado os óbitos materno, fetais e infantis ocorridos no decorrer do ano.									
OBJETIVO Nº 2 .6 - Investigar e encerrar as notificações do SINAN.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Investigação e encerramento das notificações de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória.	Sistema de Informação de Agravos de Notificação	0			60,00	85,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - realizar as investigações e encerramentos das notificações , para que possamos termos parametros de quais doenças mas afetam a população .									
Ação Nº 2 - Aquisição de veiculo, para realização das busca ativas, para encerramento dos casos;									
Ação Nº 3 - Realização de no minimo uma capacitação anual com a rede básica, hospitalar e privada, sobre a importância das notificações;									
OBJETIVO Nº 2 .7 - Reduzir a proporção de DDA no município.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Diminuir em 40% a incidência de doenças diarreicas	PROPORÇÃO DE ÓBITOS POR DOENÇA DIARREICA AGUDA EM MENORES DE 5 ANOS	0			40,00	60,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - orientar a população sobre ingerir agua tratada , lavar bem alimentos antes de consumi los lavar as mão antes de consumir qualquer alimento, saneamento basico em todas residencias .									
Ação Nº 2 - Realização de no minimo 02 vezes ao ano, coleta de água em pontos estratégicos, conforme a proporção de casos por região;									
Ação Nº 3 - Realização de no minimo uma campanha de prevenção e conscientização em locais sem saneamento básico;									
Ação Nº 4 - Realização do perfil epidemiológico da doenças diarreicas.									
OBJETIVO Nº 2 .8 - Programa de Controle da Hanseníase.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecimento das ações Vigilância Epidemiológica da Hanseníase.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	0			80,00	9,00	Percentual	☒ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - orientar apopulção sobre esta doença quais sao os sinais e sintomas e procurar a unidade de saude de sua area de abrangencia .									
Ação Nº 2 - Realização de capacitação com os profissionais da rede no minimo 01 vez ao ano;									
Ação Nº 3 - Realização de investigação de 100% dos contatos;									
Ação Nº 4 - Capacitar todos os fisioterapeutas da rede, sobre a avaliação de GIF e nervos afetados, para melhoria na qualidade do atendimento.									
OBJETIVO Nº 2 .9 - Programa de Controle de Tuberculose.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Tratar corretamente 100% dos casos de tuberculose, diagnosticados e curar no mínimo 80%.	Proporção de contatos de tuberculose pulmonar bacilífero examinados	0			80,00	80,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - informar e orientar a população sobre esta doença como ela se transmite , e seu modo de transmissão e orientar todos da casa que teve contato com paciente positivo para realizar o teste.									
Ação Nº 2 - Realização de busca ativa em SR e coleta de BAAR conforme preconizado pelo Ministério da Saúde;									
Ação Nº 3 - Realização de teste rápido de HIV em 100% dos casos novos;									
Ação Nº 4 - Implantação de POP para casos suspeitos/confirmados no sistema prisional municipal;									
OBJETIVO Nº 2 .10 - Dengue Chikungunya e Zika Vírus.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Investigação e encerramento das notificações no sistema SINAN ONLINE	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			80,00	85,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - orientar a população de como se transmite a doença , orientar em nao deixar agua parada e limpeza de quintal.									
Ação Nº 2 - Encerramento de 100% dos casos notificados no sistema;									
DIRETRIZ Nº 3 - Ampliar a capacidade de monitoramento, avaliação e controle público									

OBJETIVO Nº 3 .1 - Manter a Comissão de Monitoramento de serviços em saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Acompanhar e avaliar os serviços realizados pela rede APS e Hospitalar.	Ações de gestão para garantia da eficiência dos recursos públicos	Percentual		80,00	85,00	90,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - realizar acompanhamento dos serviços prestados nas APS e HOSPITALAR, para que os direitos da população sejam garantidas									
Ação Nº 2 - Realização de no mínimo 01 reunião anual da APS e rede hospitalar, para discutir ações e melhorias da rede.									
Ação Nº 3 - Realizar avaliação quadrimestral;									

OBJETIVO Nº 3 .2 - Qualificação e organização do Controle Social.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter o conselho municipal atualizado.	capacitação e atualização do controle social	Percentual		70,00	70,00	80,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter reuniões periódicas e conforme demanda.									
Ação Nº 2 - Capacitação dos conselheiros municipais;									
Ação Nº 3 - informar o conselho municipal de todas as ações , e acoplamentos dando transparência para a população									
Ação Nº 4 - Manter visitar na rede APS pelos representantes do conselho.									

OBJETIVO Nº 3 .3 - Garantir a manutenção do convênio com ABI (associação Beneficente de Itaquiraí)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Oferecer a garantia do Atendimento para população de média e alta complexidade.	plano de trabalho pré-definidos elencando todos serviços oferecidos pela entidade no atendimento à população	Número		12	12	15	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - melhorar o atendimento e garantir que a população seja tratada humanizada e garantir o acesso a população de alta e média complexidade.									
Ação Nº 2 - Manter convenio com Hospital São Francisco;									
Ação Nº 3 - Realização de monitoramento e avaliação dos serviços elencados no plano de trabalho a cada trimestre pela comissão de monitoramento e avaliação dos serviços em saúde;									

DIRETRIZ Nº 4 - 4 . investimentos**OBJETIVO Nº 4 .1 - propiciar o transporte seguro de pacientes que necessitem de atendimento fora de suas áreas de domicílio, objetivando dar suporte para a execução dos serviços de atendimento da população**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. aquisição de dois veículos para transportes eletivo de pacientes em decubito horizontal	ampliação e renovação da frota com veículos para transportes eletivo de pacientes em decubito horizontal	0			2	2	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - adquirir 2 veículos para atender a zona rural									

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	Informatização da rede para facilitar do acesso a informação.	100,00	
122 - Administração Geral	Promover práticas corporais e atividade física, promoção da alimentação saudável, educação em saúde, além de contribuir para mudança de hábitos saudáveis á população.	90,00	
	aquisição de dois veículos tipo ambulancia	2	
	Oferecer a garantia do Atendimento para população de média e alta complexidade.	15	

	Manter o conselho municipal atualizado.	80,00	
	Acompanhar e avaliar os serviços realizados pela rede APS e Hospitalar.	90,00	
	Investigação e encerramento das notificações no sistema SINAN ONLINE	85,00	
	Tratar corretamente 100% dos casos de tuberculose, diagnosticados e curar no mínimo 80%.	80,00	
	Diminuir em 40% a incidência de doenças diarreicas	60,00	
	Investigação e encerramento das notificações de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória.	85,00	
	Realizar a investigação dos óbitos maternos, fetal e infantil.	90,00	
	Melhorar a qualidade de vida de pacientes vulneráveis	90,00	
	Realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município.	100,00	
	Proporcionar aos resíduos gerados pela rede, um local para armazenamento, com foco na proteção dos trabalhadores, e a preservação da saúde pública, livre de vetores.	90,00	
	Desenvolver ações voltadas ao controle e à prevenção de doenças virais.	60,00	
	Desenvolver ações de prevenção e promoção à saúde da população carcerária e funcionários.	100,00	
	Reduzir a proporção de gestantes adolescentes.	80,00	
	Informatização da rede para facilitar do acesso a informação.	100,00	
	Aumentar a cobertura vacinal em crianças.	95,00	
	Adequar a velocidade de rede de internet e rede lógica nas 14 unidades de atendimento	14	
	Reduzir a incidência de sífilis gestantes e adquirida	80,00	
301 - Atenção Básica	Ampliar a cobertura de acesso a 85% (Aumentar 5% da meta já existente)	90,00	
	Oferecer a garantia do Atendimento para população de média e alta complexidade.	15	
	Manter o conselho municipal atualizado.	80,00	
	Acompanhar e avaliar os serviços realizados pela rede APS e Hospitalar.	90,00	
	Investigação e encerramento das notificações no sistema SINAN ONLINE	85,00	
	Tratar corretamente 100% dos casos de tuberculose, diagnosticados e curar no mínimo 80%.	80,00	
	Fortalecimento das ações Vigilância Epidemiológica da Hanseníase.	9,00	
	Diminuir em 40% a incidência de doenças diarreicas	60,00	
	Investigação e encerramento das notificações de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória.	85,00	
	Realizar a investigação dos óbitos maternos, fetal e infantil.	90,00	
	Melhorar a qualidade de vida de pacientes vulneráveis	90,00	
	Proporcionar aos resíduos gerados pela rede, um local para armazenamento, com foco na proteção dos trabalhadores, e a preservação da saúde pública, livre de vetores.	90,00	
	Desenvolver ações voltadas ao controle e à prevenção de doenças virais.	60,00	
	Desenvolver ações de prevenção e promoção à saúde da população carcerária e funcionários.	100,00	
	Reduzir a proporção de gestantes adolescentes.	80,00	
	Facilitar o acesso da população aos medicamentos.	80	
	Realização do exame padronizado de acompanhamento dessa doença, de maneira complementar à glicose sérica ou glicemia capilar, quando estes também forem necessários.	50,00	
	Reduzir o aumento de doenças cardiovasculares.	80,00	
	Aumentar a cobertura vacinal em crianças.	95,00	
	Aumentar proporção de exame preventivo na rede.	60,00	
	Melhorar capacidade ao cuidado da gestante em relação as doenças bucais para efetivo acompanhamento pré-natal.	90,00	
	Diminuir a incidência de sífilis congênita.	80,00	
	Controle da natalidade, melhoria no acesso aos métodos contraceptivos	80,00	
	Adequar a velocidade de rede de internet e rede lógica nas 14 unidades de atendimento	14	
	Promover práticas corporais e atividade física, promoção da alimentação saudável, educação em saúde, além de contribuir para mudança de hábitos saudáveis á população.	90,00	

	Promover educação continuada para profissionais de saúde.	12	
	Manter educação permanente na APS.	12	
	Reduzir a incidência de sífilis gestantes e adquirida	80,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Controle da natalidade, melhoria no acesso aos métodos contraceptivos	80,00	
	Acompanhar e avaliar os serviços realizados pela rede APS e Hospitalar.	90,00	
	Oferecer a garantia do Atendimento para população de média e alta complexidade.	15	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Promover práticas corporais e atividade física, promoção da alimentação saudável, educação em saúde, além de contribuir para mudança de hábitos saudáveis á população.	90,00	
	Reduzir o aumento de doenças cardiovasculares.	80,00	
	Desenvolver ações de prevenção e promoção à saúde da população carcerária e funcionários.	100,00	
	Fortalecimento das ações Vigilância Epidemiológica da Hanseníase.	9,00	
	Tratar corretamente 100% dos casos de tuberculose, diagnosticados e curar no mínimo 80%.	80,00	
	Investigação e encerramento das notificações no sistema SINAN ONLINE	85,00	
304 - Vigilância Sanitária	Proporcionar aos resíduos gerados pela rede, um local para armazenamento, com foco na proteção dos trabalhadores, e a preservação da saúde pública, livre de vetores.	90,00	
	Realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município.	100,00	
	Diminuir em 40% a incidência de doenças diarreicas	60,00	
	Investigação e encerramento das notificações no sistema SINAN ONLINE	85,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Aumentar a cobertura vacinal em crianças.	95,00	
	Investigação e encerramento das notificações no sistema SINAN ONLINE	85,00	
	Tratar corretamente 100% dos casos de tuberculose, diagnosticados e curar no mínimo 80%.	80,00	
	Fortalecimento das ações Vigilância Epidemiológica da Hanseníase.	9,00	
	Diminuir em 40% a incidência de doenças diarreicas	60,00	
	Investigação e encerramento das notificações de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória.	85,00	
	Realizar a investigação dos óbitos maternos, fetal e infantil.	90,00	
	Proporcionar aos resíduos gerados pela rede, um local para armazenamento, com foco na proteção dos trabalhadores, e a preservação da saúde pública, livre de vetores.	90,00	
	Desenvolver ações voltadas ao controle e à prevenção de doenças virais.	60,00	
	Reduzir a proporção de gestantes adolescentes.	80,00	
	Reduzir a incidência de sífilis gestantes e adquirida	80,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Promover práticas corporais e atividade física, promoção da alimentação saudável, educação em saúde, além de contribuir para mudança de hábitos saudáveis á população.	90,00	
	Melhorar a qualidade de vida de pacientes vulneráveis	90,00	
	Diminuir em 40% a incidência de doenças diarreicas	60,00	

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	100,00	100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	200,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	15.134.500,00	3.149.800,00	1.695.900,00	N/A	N/A	N/A	N/A	19.980.200,00
	Capital	N/A	250.000,00	200,00	N/A	600,00	N/A	N/A	N/A	250.800,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	549.900,00	N/A	110.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	660.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	964.800,00	96.000,00	94.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.154.800,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	4.000,00	450.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	454.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 13/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Os metas foram realizadas conforme a realidade da rede municipal, os pontos não apurados ou realizados, serão revistos para a regularização dos mesmos.

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: 13/03/2025.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - Inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	19.106.721,03	9.504.494,70	740.269,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.351.485,29
	Capital	0,00	636.284,61	86.400,00	15.700,00	298.990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.037.374,61
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	364.632,14	197.542,00	8.772,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	570.946,14
	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	2.363.461,14	101.516,70	91.172,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.556.150,79
	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	24.732,67	727.548,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	752.281,36
	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	22.495.831,59	10.617.502,09	855.914,51	298.990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34.268.238,19

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 18/02/2025.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	9,43 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	76,10 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	8,16 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	79,70 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	15,27 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	54,29 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.764,31
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	55,89 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	8,16 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	10,57 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	3,03 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	10,63 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	32,05 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	23,24 %

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

Data da consulta: 18/02/2025.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	12.280.000,00	12.280.000,00	16.655.376,95	135,63
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	2.460.000,00	2.460.000,00	2.142.086,88	87,08
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	700.000,00	700.000,00	777.627,45	111,09

Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	5.620.000,00	5.620.000,00	8.104.905,57	144,22
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	3.500.000,00	3.500.000,00	5.630.757,05	160,88
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	59.280.000,00	59.280.000,00	79.233.820,02	133,66
Cota-Parte FPM	24.800.000,00	24.800.000,00	33.120.269,04	133,55
Cota-Parte ITR	3.040.000,00	3.040.000,00	3.993.848,49	131,38
Cota-Parte do IPVA	1.680.000,00	1.680.000,00	2.130.352,22	126,81
Cota-Parte do ICMS	29.600.000,00	29.600.000,00	39.598.101,70	133,78
Cota-Parte do IPI - Exportação	160.000,00	160.000,00	391.248,57	244,53
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	71.560.000,00	71.560.000,00	95.889.196,97	134,00

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)	15.384.500,00	20.813.438,20	19.743.005,64	94,86	19.471.496,68	93,55	19.434.753,32	93,38	271.508,96
Despesas Correntes	15.134.500,00	20.177.153,59	19.106.721,03	94,69	18.847.753,43	93,41	18.811.010,07	93,23	258.967,60
Despesas de Capital	250.000,00	636.284,61	636.284,61	100,00	623.743,25	98,03	623.743,25	98,03	12.541,36
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	549.900,00	450.804,14	364.632,14	80,88	360.305,35	79,93	360.305,35	79,93	4.326,79
Despesas Correntes	549.900,00	450.804,14	364.632,14	80,88	360.305,35	79,93	360.305,35	79,93	4.326,79
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	964.800,00	2.391.517,59	2.363.461,14	98,83	2.170.945,72	90,78	2.170.945,72	90,78	192.515,42
Despesas Correntes	964.800,00	2.391.517,59	2.363.461,14	98,83	2.170.945,72	90,78	2.170.945,72	90,78	192.515,42
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)	4.000,00	24.732,67	24.732,67	100,00	24.732,67	100,00	24.732,67	100,00	0,00
Despesas Correntes	4.000,00	24.732,67	24.732,67	100,00	24.732,67	100,00	24.732,67	100,00	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)	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	100,00	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)	16.903.300,00	23.680.492,60	22.495.831,59	95,00	22.027.480,42	93,02	21.990.737,06	92,86	468.351,17

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)	22.495.831,59	22.027.480,42	21.990.737,06
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	210.271,81	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)	22.285.559,78	22.027.480,42	21.990.737,06
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	14.383.379,54		
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)	7.902.180,24	7.644.100,88	7.607.357,52
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	23,24	22,97	22,93

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (I) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIId)	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)	Dif e , ap al lin tota can (v) q
Empenhos de 2024	14.383.379,54	22.285.559,78	7.902.180,24	505.094,53	210.271,81	0,00	0,00	505.094,53	0,00	8.11
Empenhos de 2023	11.047.117,09	19.427.971,41	8.380.854,32	255.855,36	0,00	0,00	249.386,38	1.841,28	4.627,70	8.37
Empenhos de 2022	11.505.775,89	14.869.336,56	3.363.560,67	0,00	574.292,06	0,00	0,00	0,00	0,00	3.93
Empenhos de 2021	9.502.506,76	10.539.147,41	1.036.640,65	0,00	876.936,67	0,00	0,00	0,00	0,00	1.91
Empenhos de 2020	7.012.950,07	10.258.314,67	3.245.364,60	0,00	242.169,18	0,00	0,00	0,00	0,00	3.48
Empenhos de 2019	7.209.396,45	9.685.329,88	2.475.933,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.47
Empenhos de 2018	6.337.517,87	9.188.476,16	2.850.958,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.85
Empenhos de 2017	6.037.361,07	8.056.639,22	2.019.278,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.01
Empenhos de 2016	5.686.183,11	7.429.526,49	1.743.343,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.74
Empenhos de 2015	5.066.130,45	7.775.284,44	2.709.153,99	0,00	94.624,65	0,00	0,00	0,00	0,00	2.80
Empenhos de 2014	4.567.496,84	6.122.831,23	1.555.334,39	0,00	148.978,38	0,00	0,00	0,00	0,00	1.70
Empenhos de 2013	3.989.662,01	5.218.115,91	1.228.453,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.22

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 2024 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	5.596.700,00	5.596.700,00	10.981.383,05	196,21
Provenientes da União	3.696.400,00	3.696.400,00	8.752.513,45	236,78
Provenientes dos Estados	1.900.300,00	1.900.300,00	2.228.869,60	117,29
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)	5.596.700,00	5.596.700,00	10.981.383,05	196,21

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)	4.846.500,00	10.811.893,06	10.645.854,26	98,46	10.627.064,64	98,29	10.620.924,22	98,23	18.789,62
Despesas Correntes	4.845.700,00	10.285.323,06	10.244.764,26	99,61	10.225.974,64	99,42	10.219.834,22	99,36	18.789,62
Despesas de Capital	800,00	526.570,00	401.090,00	76,17	401.090,00	76,17	401.090,00	76,17	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	110.100,00	206.314,00	206.314,00	100,00	141.546,00	68,61	141.546,00	68,61	64.768,00
Despesas Correntes	110.100,00	206.314,00	206.314,00	100,00	141.546,00	68,61	141.546,00	68,61	64.768,00
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)	190.000,00	985.852,23	192.689,65	19,55	191.341,65	19,41	191.341,65	19,41	1.348,00
Despesas Correntes	190.000,00	985.852,23	192.689,65	19,55	191.341,65	19,41	191.341,65	19,41	1.348,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	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 (XXXVII)	450.000,00	737.673,69	727.548,69	98,63	727.455,59	98,61	727.455,59	98,61	93,10
Despesas Correntes	450.000,00	737.673,69	727.548,69	98,63	727.455,59	98,61	727.455,59	98,61	93,10
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)	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	100,00	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)	5.596.700,00	12.741.732,98	11.772.406,60	92,39	11.687.407,88	91,73	11.681.267,46	91,68	84.998,72

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)	20.231.000,00	31.625.331,26	30.388.859,90	96,09	30.098.561,32	95,17	30.055.677,54	95,04	290.298,58
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	660.000,00	657.118,14	570.946,14	86,89	501.851,35	76,37	501.851,35	76,37	69.094,79
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	1.154.800,00	3.377.369,82	2.556.150,79	75,68	2.362.287,37	69,94	2.362.287,37	69,94	193.863,42
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	454.000,00	762.406,36	752.281,36	98,67	752.188,26	98,66	752.188,26	98,66	93,10
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)	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	22.500.000,00	36.422.225,58	34.268.238,19	94,09	33.714.888,30	92,57	33.672.004,52	92,45	553.349,89
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	5.596.700,00	12.741.732,98	11.772.406,60	92,39	11.687.407,88	91,73	11.681.267,46	91,68	84.998,72
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	16.903.300,00	23.680.492,60	22.495.831,59	95,00	22.027.480,42	93,02	21.990.737,06	92,86	468.351,17

FONTE: SIOPS, Mato Grosso do Sul03/02/25 08:18:44

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.

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Aguardando atualização do sistema.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 13/03/2025.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 13/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditoria no município de Itaquiraí neste período.

11. Análises e Considerações Gerais

No 3º quadrimestre de 2024, a maior parte das metas estipuladas pelos indicadores para o período foi alcançada. Os itens ainda sem apuração serão avaliados pela gestão, que decidirá se devem ser cumpridos ou descartados, com a devida justificativa.

SERGIO APARECIDO PUPO
Secretário(a) de Saúde
ITAQUIRAÍ/MS, 2024

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

O CMS fica no aguardo dos dados contábeis do SIOPS

Introdução

- Considerações:

Recebemos o 03º RDQA do ano de 2024. analisamos e vamos nos manifestar em cada item,

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde ficou ciente do ocorrido.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Solicitamos que no RAG anual de 2024, seja incluído os dados da APS.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

De acordo com os dados demonstrados.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

De acordo com dados apresentados.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Analisaremos o RAG Anual de 2024

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O percentual de aplicação foi de 22,93

Auditorias

- Considerações:

Confirmamos o informado pela Gestão Municipal

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Destacamos dentro os esforços da Gestão Municipal, a contemplação e implementação de 4 equipes de eSB. Acompanhamos também as oscilações orçamentárias.

Status do Parecer: Avaliado

ITAQUIRAÍ/MS, 13 de Março de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Itaquiraí