

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PERNAMBUCO
MUNICÍPIO: TACARATU

Relatório Anual de Gestão 2024

BRUNA MELO LOPES
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PE
Município	TACARATU
Região de Saúde	Arcoverde
Área	1.264,54 Km²
População	24.803 Hab
Densidade Populacional	20 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 21/10/2024

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE TACARATU
Número CNES	5658977
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	10106243000162
Endereço	AVENIDA CONEGO FREDERICO 110
Email	saude@tacaratu.pe.gov.br
Telefone	(87)38431486

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/10/2024

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	WASHINGTON ANGELO DE ARAUJO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	BRUNA MELO LOPES
E-mail secretário(a)	brunalopesmelo@gmail.com
Telefone secretário(a)	81999658751

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

Data da consulta: 21/10/2024

1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 21/10/2024

1.5. Plano de Saúde

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

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

Data da consulta: 14/08/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ARCOVERDE	353.383	82003	232,05
BUÍQUE	1345.124	54425	40,46
CUSTÓDIA	1404.1	39403	28,06
IBIMIRIM	2033.593	28760	14,14
INAJÁ	1182.159	27488	23,25
JATOBÁ	277.856	14463	52,05
MANARI	406.636	26773	65,84
PEDRA	803.024	23605	29,40
PETROLÂNDIA	1056.648	35991	34,06
SERTÂNIA	2421.511	34269	14,15
TACARATU	1264.541	24803	19,61
TUPANATINGA	795.638	27009	33,95
VENTUROSA	338.121	17609	52,08

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2024

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

15/05/2024

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

04/12/2024

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

26/02/2025

• Considerações

Tacaratu é um Município situado no Sertão do Estado de Pernambuco, no Brasil. Possui uma população estimada em 23.439 mil habitantes, seu território abrange cerca de 1.264,54 km². Em termos de saúde pública, o município necessita avançar em alguns aspectos para atender as reais necessidades de saúde de sua população de forma mais resolutiva e eficaz.

Considerando as políticas de saúde, o Sistema de Planejamento do Sistema Único de Saúde - SUS foi regulamentado por meio das Portarias GM/MS nº 3.085 e 3.332, onde a primeira estabelece como instrumentos básicos desse sistema o Plano de Saúde, a Programação Anual de Saúde e o Relatório de Gestão, e a outra aprova as orientações gerais relativas a estes.

Considerando que o Plano de Saúde é o instrumento básico que, em cada esfera, norteia a definição da Programação Anual das Ações e dos serviços de saúde prestados, assim como da gestão do SUS, e o Relatório Anual de Gestão - RAG é o instrumento que apresenta os resultados alcançados, direcionando o gestor a mudanças e reorganização; Considerando que tais instrumentos deverão estar compatíveis com os respectivos Planos Plurianuais (PPA), a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e a Lei Orçamentária Anual (LOA), conforme dispositivos constitucionais e legais acerca destes instrumentos, atentando-se para os períodos estabelecidos para a sua formulação em cada esfera de gestão. Considerando que o RAG é o instrumento que apresenta os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde- PAS e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários.

Sendo assim, concluímos que o RAG é um instrumento de gestão que possibilita aos gestores um melhor planejamento de suas ações através do monitoramento e da avaliação do que foi planejado, na perspectiva de favorecer a operacionalização das ações de saúde, como definição de fluxos de acompanhamento e monitoramento da execução. No RAG os resultados alcançados são apurados com base no conjunto de indicadores definidos na Programação para acompanhar o cumprimento das metas nelas fixadas. Além de servir às ações de auditoria e de controle, o RAG deve ser instrumento básico para a avaliação do Plano de Saúde ao final de seu período de vigência, tendo por objetivo subsidiar a elaboração do novo Plano, com as correções de rumos que se fizerem necessárias e a inserção de novos desafios ou inovações, contemplando também aspectos qualitativos e quantitativos.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de Tacaratu- Pernambuco, apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG) que abrange o primeiro, segundo e terceiro quadrimestre de 2023 (de Janeiro a Dezembro) relativo às ações e serviços de saúde do município.

A construção e a finalização do presente relatório serão apresentadas da seguinte forma: Dados Demográficos e de Morbimortalidade; Dados da Produção de Serviços no SUS; Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS; Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS; Programação Anual de Saúde- PAS; Execução Orçamentária e Financeira; Auditorias; e Análises Considerações Gerais.

Portanto, os desafios para os gestores são muitos, mas, no que se refere aos processos contínuos de planejamento, é importante destacar o seu caráter técnico e político, articulando aos princípios da universalidade, integralidade e equidade na definição de ações e serviços e à diretriz da direção única em cada esfera de governo.

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	1243	1186	2429
5 a 9 anos	1223	1149	2372
10 a 14 anos	1198	1027	2225
15 a 19 anos	1166	1019	2185
20 a 29 anos	2239	2130	4369
30 a 39 anos	2063	1956	4019
40 a 49 anos	1626	1574	3200
50 a 59 anos	1242	1172	2414
60 a 69 anos	788	826	1614
70 a 79 anos	497	572	1069
80 anos e mais	219	324	543
Total	13504	12935	26439

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

Data da consulta: 10/02/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
TACARATU	302	330	281	307

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

Data da consulta: 10/02/2025.

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	67	98	72	56	84
II. Neoplasias (tumores)	51	49	42	42	93
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	7	7	12	18
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	14	20	21	29	26
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	2	8	7	13
VI. Doenças do sistema nervoso	14	13	27	20	18
VII. Doenças do olho e anexos	2	1	6	5	7
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	2	3	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	64	63	108	100	88
X. Doenças do aparelho respiratório	19	54	130	168	191
XI. Doenças do aparelho digestivo	50	65	113	134	169
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	7	28	35	35	44

XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	6	12	11	19
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	31	57	99	78	98
XV. Gravidez parto e puerpério	257	296	250	292	263
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	32	39	48	50	38
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	9	3	14	10	14
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	12	18	22	12	21
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	66	67	85	130	176
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	4	6	12	13	16
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	708	892	1113	1207	1399

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

Data da consulta: 10/02/2025.

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	20	26	10	10
II. Neoplasias (tumores)	19	16	12	20
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	12	14	8	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	7	1	2
VI. Doenças do sistema nervoso	2	5	3	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	42	30	39	29
X. Doenças do aparelho respiratório	9	15	14	20
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	7	8	8
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	2	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	1	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	3	9	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	1	4	4
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	3	2	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	17	17	20	14
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	18	9	14	21
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	155	157	144	140

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

Data da consulta: 10/02/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A população estimada para o município de Tacaratu em 2024 é de 26.439 habitantes, sendo 12.935 de mulheres e 13.504 de homens. Em relação a variável referente

ao sexo, observa-se que a população masculina é maior que a feminina. No tocante aos nascidos vivos por residência materna, observa-se um aumento no ano de 2023, se comparado aos números de 2022.

Quanto ao número de internamentos por causa, ou seja, a morbidade hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10, nesse terceiro quadrimestre foi de 1.327 casos, segundo o Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Deste quantitativo citado, destaca-se um acentuado número de doenças do aparelho respiratório (187), em seguida vem as doenças do aparelho digestivo (165); logo depois, de forma respectivamente, e lesões de envenenamento e algumas outras consequências de causas externas (163); doenças do aparelho geniturinário (95); neoplasias (tumores) (85) e algumas doenças infecciosas e parasitárias (79) etc.

A respeito da mortalidade por grupos de causas não é possível aferir estes dados uma vez que o sistema de informação do ministério da saúde somente se encerra com o fechamento anual da base de dados do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) nacional (após 16 meses do ano vigente), entre outras especificidades de outros indicadores.

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	126.278
Atendimento Individual	34.342
Procedimento	62.360
Atendimento Odontológico	9.658

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	-	-	425	149722,26
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	-	-	425	149722,26

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

Data da consulta: 10/02/2025.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	5667	-
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 10/02/2025.

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	1465	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	66286	214210,64	-	-

03 Procedimentos clínicos	174703	411473,94	426	150344,68
04 Procedimentos cirúrgicos	136	854,84	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	286	64350,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	87150	517601,70	-	-
Total	330026	1208491,12	426	150344,68

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

Data da consulta: 10/02/2025.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1465	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	523	-
Total	1988	-

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

Data da consulta: 10/02/2025.

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

Nos serviços ofertados pela atenção básica, no segundo quadrimestre, mostrou um quantitativo de 126.278 visitas domiciliares realizadas; como também, 34.340 atendimentos individuais e 62.360 procedimentos diversos realizados; e, no que se refere ao atendimento odontológico, o período concluiu com um quantitativo de 9.658 consultas realizadas.

Na produção de urgência e emergência por grupo de procedimentos, teve 425 Autorização de Internação Hospitalar (AIH) pagas, totalizando o valor de cento e quarenta e nove mil e setecentos e vinte e dois reais e vinte e seis centavos (R\$ 149.722,26). Em relação os procedimentos mais recorrentes, segundo o Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS), centralizou nos procedimentos clínicos.

No tocante a produção de atendimento/acompanhamento psicossocial, totalizou 5.667 atendimentos. No que diz respeito a produção ambulatorial especializada, teve 330.026 procedimentos, os mais recorrentes são de caráter clínicos (174.703) e, em seguida, ações complementares da atenção à saúde (87.150); as demais são procedimentos com finalidade diagnóstica (66.286); ações de promoção e prevenção em saúde (1.465); órteses, próteses e materiais especiais (286) e procedimentos cirúrgicos (136). Em relação o custo desses procedimentos realizados nesse período em análise, contabilizou um valor de um milhão e duzentos e oito mil e quatrocentos e noventa e um reais e doze centavos (R\$ 1.208.491,12).

Por fim, na produção da vigilância em saúde, teve 1.988 procedimentos, sendo a maioria de ações de promoção e prevenção em saúde (1.465) e os demais procedimentos com finalidade diagnóstica (523). Vale salientar que os quantitativos e valores acima pode variar de acordo com atualização dos sistemas, ou seja, apresentar algumas pequenas diferenças de dados para menos ou para mais.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	2	2
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	0	0	4	4
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	7	7
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
UNIDADE MISTA	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
Total	0	0	19	19

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/10/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	15	0	0	15
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO FEDERAL	4	0	0	4
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
Total	19	0	0	19

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/10/2024.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A Rede prestadora de serviço do Município atualmente atende as necessidades de saúde dos munícipes da melhor forma, mas é relevante dizer que se faz necessário a ampliação e implantação de alguns equipamentos e serviços de saúde, de modo a buscar sempre por melhorias, proporcionando uma maior qualidade da assistência ofertada a população.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2024

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	4	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	3	1	0	26	48
	Intermediados por outra entidade (08)	1	5	3	37	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1	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)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	16	34	32	55	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/04/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	6	5	5	5	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	83	81	79	82	
	Intermediados por outra entidade (08)	39	21	40	40	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	98	130	130	157	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/04/2025.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O quadro de profissionais existente no Município atende as necessidades de forma satisfatória, mas a gestão visa promover mais ampliação para a melhor oferta dos serviços.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Reduzir a mortalidade precoce por doenças crônicas não transmissíveis

OBJETIVO Nº 1.1 - 1.1 INTENSIFICAR AÇÕES INTERSETORIAIS E DE PROMOÇÃO DA SAÚDE VOLTADAS ÀS DCNT

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumento de 10% nas ações de promoção da saúde voltadas para DCNT	Taxa de mortalidade precoce pelas 4 principais DCNT	Taxa			10,00	4,00	Taxa	100,00	2.500,00

Ação Nº 1 - Elaborar análise de capacidade instalada e projeto técnico de incremento de produtividade

Ação Nº 2 - Realizar captação de recursos necessários para incremento da oferta

Ação Nº 3 - Realizar adaptações necessárias na infraestrutura das unidades de saúde

Ação Nº 4 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes necessários

Ação Nº 5 - Contratar profissionais para compor equipes de trabalho

Ação Nº 6 - Iniciar o desenvolvimento das ações

Ação Nº 7 - Elaborar levantamento da produtividade das ações realizadas nos últimos 4 anos

DIRETRIZ Nº 2 - Reduzir a mortalidade por causas externas

OBJETIVO Nº 2.1 - 2.1 INTENSIFICAR AÇÕES INTERSETORIAIS E DE PROMOÇÃO DA SAÚDE VOLTADAS À CULTURA DE PAZ

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumento de 10% nas ações de promoção da saúde voltadas para cultura de paz	Taxa de mortalidade por causas externas	Taxa			10,00	4,00	Taxa	100,00	2.500,00

Ação Nº 1 - Elaborar levantamento da produtividade das ações realizadas nos últimos 4 anos

Ação Nº 2 - Elaborar análise de capacidade instalada e projeto técnico de incremento de produtividade

Ação Nº 3 - Realizar captação de recursos necessários para incremento da oferta

Ação Nº 4 - Realizar adaptações necessárias na infraestrutura das unidades de saúde

Ação Nº 5 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes necessários

Ação Nº 6 - Contratar profissionais para compor equipes de trabalho

Ação Nº 7 - Iniciar o desenvolvimento das ações

DIRETRIZ Nº 3 - Reduzir o risco de adoecimento da população por doenças transmissíveis, emergentes e reemergentes

OBJETIVO Nº 3.1 - 3.1 GARANTIR TRANSPORTE EXCLUSIVO PARA AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Adquirir veículo de forma exclusiva para ações de vigilância em saúde	01 carro disponível de forma exclusiva para ações de vigilância em saúde	Número			1	Não programada	Número		

OBJETIVO Nº 3.2 - 3.2 INTENSIFICAR AÇÕES DE FISCALIZAÇÃO DA QUALIDADE DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO, INCLUSIVE DE FORMA INTERSETORIAL (EDUCAÇÃO E AGRICULTURA)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a cobertura de ações de promoção da saúde na temática	Percentual de aumento da cobertura de ações de promoção da saúde na temática	Percentual			10,00	4,00	Percentual	9,00	225,00
Ação Nº 1 - Elaborar levantamento da produtividade das ações realizadas nos últimos 4 anos									
Ação Nº 2 - Elaborar análise de capacidade instalada e projeto técnico de incremento de produtividade									
Ação Nº 3 - Realizar captação de recursos necessários para incremento da oferta									
Ação Nº 4 - Realizar adaptações necessárias na infraestrutura das unidades de saúde									
Ação Nº 5 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes necessários									
Ação Nº 6 - Contratar profissionais para compor equipes de trabalho									
Ação Nº 7 - Iniciar o desenvolvimento das ações									

OBJETIVO Nº 3.3 - 3.3 INTENSIFICAR AÇÕES EDUCATIVAS E DE PROMOÇÃO DA SAÚDE VOLTADAS PARA DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a cobertura de ações de promoção da saúde na temática.	Percentual de aumento da cobertura de ações de promoção da saúde na temática	Percentual			10,00	10,00	Percentual	9,00	90,00
Ação Nº 1 - Elaborar levantamento da produtividade das ações realizadas nos últimos 4 anos									
Ação Nº 2 - Elaborar análise de capacidade instalada e projeto técnico de incremento de produtividade									
Ação Nº 3 - Realizar captação de recursos necessários para incremento da oferta									
Ação Nº 4 - Realizar adaptações necessárias na infraestrutura das unidades de saúde									
Ação Nº 5 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes necessários									
Ação Nº 6 - Contratar profissionais para compor equipes de trabalho									
Ação Nº 7 - Iniciar o desenvolvimento das ações									

OBJETIVO Nº 3.4 - 3.4 INTENSIFICAR AÇÕES DE FISCALIZAÇÃO E APLICAÇÃO DE MULTAS AO SETOR REGULADO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar as ações de fiscalização sanitária	Percentual de aumento nas ações de fiscalização sanitária	Percentual			5,00	2,00	Percentual	26,00	1.300,00
Ação Nº 1 - Elaborar levantamento da produtividade das ações realizadas nos últimos 4 anos									
Ação Nº 2 - Elaborar análise de capacidade instalada e projeto técnico de incremento de produtividade									
Ação Nº 3 - Realizar captação de recursos necessários para incremento da oferta									
Ação Nº 4 - Realizar adaptações necessárias na infraestrutura das unidades de saúde									
Ação Nº 5 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes necessários									
Ação Nº 6 - Contratar profissionais para compor equipes de trabalho									
Ação Nº 7 - Iniciar o desenvolvimento das ações									

OBJETIVO Nº 3.5 - 3.5 INTENSIFICAR CAMPANHAS EDUCATIVAS E DE BUSCA ATIVA VISANDO A AMPLIAÇÃO DA COBERTURA VACINAL

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

1. Alcançar as metas de cobertura preconizadas em todos os imunobiológicos do calendário básico do PNI	Percentual de indicadores com metas de cobertura preconizadas alcançadas em todos os imunobiológicos do calendário básico do PNI	Percentual			90,00	85,00	Percentual	36,84	43,34
Ação Nº 1 - Elaborar levantamento da produtividade das ações realizadas nos últimos 4 anos									
Ação Nº 2 - Elaborar análise de capacidade instalada e projeto técnico de incremento de produtividade									
Ação Nº 3 - Realizar captação de recursos necessários para incremento da oferta									
Ação Nº 4 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes necessários									
Ação Nº 5 - Contratar profissionais para compor equipes de trabalho									
Ação Nº 6 - Iniciar o desenvolvimento das ações									

DIRETRIZ Nº 4 - Ampliar e qualificar a Atenção Básica em Saúde

OBJETIVO Nº 4.1 - AUMENTAR A COBERTURA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE, INCLUSIVE EM SAÚDE BUCAL

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a cobertura em eSF/eAP, eACS e eSB	Percentual de cobertura em eSF/eAP, eACS e eSB	Percentual			100,00	80,00	Percentual	81,00	101,25
Ação Nº 1 - Elaborar levantamento da produtividade das ações realizadas nos últimos 4 anos									
Ação Nº 2 - Elaborar análise de capacidade instalada e projeto técnico de incremento de produtividade									
Ação Nº 3 - Realizar captação de recursos necessários para incremento da oferta									
Ação Nº 4 - Realizar adaptações necessárias na infraestrutura das unidades de saúde									
Ação Nº 5 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes necessários									
Ação Nº 6 - Contratar profissionais para compor equipes de trabalho									
Ação Nº 7 - Iniciar o desenvolvimento das ações									

OBJETIVO Nº 4.2 - INTENSIFICAR A PRODUTIVIDADE DAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a produtividade das equipes APS	Percentual de aumento na produtividade das equipes	Percentual			20,00	5,00	Percentual	12,04	240,80
Ação Nº 1 - Elaborar levantamento da produtividade das ações realizadas nos últimos 4 anos									
Ação Nº 2 - Elaborar análise de capacidade instalada e projeto técnico de incremento de produtividade									
Ação Nº 3 - Realizar captação de recursos necessários para incremento da oferta									
Ação Nº 4 - Realizar adaptações necessárias na infraestrutura das unidades de saúde									
Ação Nº 5 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes necessários									
Ação Nº 6 - Contratar profissionais para compor equipes de trabalho									
Ação Nº 7 - Iniciar o desenvolvimento das ações									

OBJETIVO Nº 4.3 - IMPLANTAR SISTEMA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E APOIO INSTITUCIONAL NAS EQUIPES DE 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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Inserir as atividades de educação permanente e apoio institucional nas eSF/eAP/eSB.	Percentual das eSF/eAP/eSB com educação permanente e apoio institucional implantado	Percentual			100,00	90,00	Percentual	100,00	111,11

Ação Nº 1 - Elaborar projeto técnico para implantação do programa

Ação Nº 2 - Realizar captação de recursos para viabilizar a oferta de ações e serviços do programa

Ação Nº 3 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes necessários

Ação Nº 4 - Contratar profissionais para compor equipes de trabalho

Ação Nº 5 - Iniciar o desenvolvimento das ações

OBJETIVO Nº 4.4 - REFORMAR E MODERNIZAR A ESTRUTURA FÍSICA DAS UBS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a melhoria da estrutura física adequada das UBS.	Percentual das UBS com estrutura física adequada	Percentual			100,00	90,00	Percentual	28,57	31,74

Ação Nº 1 - Elaborar levantamento da produtividade das ações realizadas nos últimos 4 anos

Ação Nº 2 - Elaborar análise de capacidade instalada e projeto técnico de incremento de produtividade

Ação Nº 3 - Realizar captação de recursos necessários para incremento da oferta

Ação Nº 4 - Realizar adaptações necessárias na infraestrutura das unidades de saúde

Ação Nº 5 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes necessários

Ação Nº 6 - Contratar profissionais para compor equipes de trabalho

Ação Nº 7 - Iniciar o desenvolvimento das ações

OBJETIVO Nº 4.5 - IMPLANTAR UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE PARA A eSF 8

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 1 nova UBS implantada	Número de UBS implantadas	Número			1	Não programada	Número		

DIRETRIZ Nº 5 - Qualificar a Assistência Farmacêutica

OBJETIVO Nº 5 .1 - IMPLANTAR A CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 1 CAF implantada	Número de CAF implantada	Número			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Elaborar projeto técnico para implantação do programa

Ação Nº 2 - Realizar captação de recursos para viabilizar a oferta de ações e serviços do programa

Ação Nº 3 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes necessários

Ação Nº 4 - Contratar profissionais para compor equipes de trabalho

Ação Nº 5 - Iniciar o desenvolvimento das ações

OBJETIVO Nº 5 .2 - REORGANIZAR AS UNIDADES DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA VISANDO A SEPARAÇÃO DA DISPENSAÇÃO DOS INSUMOS DA FARMÁCIA BÁSICA E HOSPITALAR

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Sistema de distribuição e armazenamento implantado e gerenciado por unidade administrativa	Número de sistemas implantados	Número			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Elaborar análise de capacidade instalada e projeto técnico de incremento de produtividade

Ação Nº 2 - Elaborar levantamento da produtividade das ações realizadas nos últimos 4 anos

Ação Nº 3 - Realizar captação de recursos necessários para incremento da oferta

Ação Nº 4 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes necessários

Ação Nº 5 - Contratar profissionais para compor equipes de trabalho

Ação Nº 6 - Iniciar o desenvolvimento das ações

DIRETRIZ Nº 6 - Ampliar e qualificar o cuidado em Saúde Mental

OBJETIVO Nº 6.1 - INTENSIFICAR AÇÕES DE MATRICIAMENTO

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Incrementar a produtividade das ações de matriciamento pelo CAPS	Percentual de aumento na produtividade das ações de matriciamento pelo CAPS	Percentual			10,00	4,00	Percentual	27,00	675,00

Ação Nº 1 - Elaborar levantamento da produtividade das ações realizadas nos últimos 4 anos

Ação Nº 2 - Elaborar análise de capacidade instalada e projeto técnico de incremento de produtividade

Ação Nº 3 - Realizar captação de recursos necessários para incremento da oferta

Ação Nº 4 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes necessários

Ação Nº 5 - Contratar profissionais para compor equipes de trabalho

Ação Nº 6 - Iniciar o desenvolvimento das ações

OBJETIVO Nº 6.2 - AMPLIAR O NÚMERO DE PROFISSIONAIS DISPONÍVEIS PARA SAÚDE MENTAL

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Alcançar a composição mínima da equipe do CAPS	Percentual de equipes com composição mínima CAPS de acordo com a modalidade implementada.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	88,00	88,00

Ação Nº 1 - Elaborar levantamento da produtividade das ações realizadas nos últimos 4 anos

Ação Nº 2 - Elaborar análise de capacidade instalada e projeto técnico de incremento de produtividade

Ação Nº 3 - Realizar captação de recursos necessários para incremento da oferta

Ação Nº 4 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes necessários

Ação Nº 5 - Contratar profissionais para compor equipes de trabalho

Ação Nº 6 - Iniciar o desenvolvimento das ações

DIRETRIZ Nº 7 - Qualificar a assistência hospitalar

OBJETIVO Nº 7.1 - IMPLANTAR SISTEMA DE ANÁLISE DAS TRANSFERÊNCIAS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir em 20% as transferências hospitalares	Taxa de ocupação hospitalar	Taxa			20,00	10,00	Taxa	39,08	390,80

Ação Nº 1 - Elaborar projeto técnico para implantação do programa

Ação Nº 2 - Realizar captação de recursos para viabilizar a oferta de ações e serviços do programa

Ação Nº 3 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes necessários

Ação Nº 4 - Contratar profissionais para compor equipes de trabalho

Ação Nº 5 - Iniciar o desenvolvimento das ações

OBJETIVO Nº 7.2 - INTENSIFICAR A PRODUTIVIDADE DO HOSPITAL

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumento da produtividade do hospital	Aumentar em 20% a produtividade do hospital	Percentual			20,00	10,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - Elaborar levantamento da produtividade das ações realizadas nos últimos 4 anos

Ação Nº 2 - Elaborar análise de capacidade instalada e projeto técnico de incremento de produtividade

Ação Nº 3 - Realizar captação de recursos necessários para incremento da oferta

Ação Nº 4 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes necessários

Ação Nº 5 - Contratar profissionais para compor equipes de trabalho

Ação Nº 6 - Iniciar o desenvolvimento das ações

DIRETRIZ Nº 8 - Reduzir o tempo de espera e qualificar o acesso ao atendimento especializado

OBJETIVO Nº 8.1 - IMPLANTAR CENTRO DE ESPECIALIDADES, REABILITAÇÃO E QUALIDADE DE VIDA

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Nova unidade de atenção especializada implantada	Número de unidade de atenção especializada implantada	Número			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Elaborar projeto técnico para implantação do programa

Ação Nº 2 - Realizar captação de recursos para viabilizar a oferta de ações e serviços do programa

Ação Nº 3 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes necessários

Ação Nº 4 - Contratar profissionais para compor equipes de trabalho

Ação Nº 5 - Iniciar o desenvolvimento das ações

OBJETIVO Nº 8.2 - REORGANIZAR O SISTEMA DE REGULAÇÃO DO MUNICÍPIO

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Sistema implantado para o gerenciamento da regulação do acesso no município	Número de sistema implantado para o gerenciamento da regulação do acesso no município	Número			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Elaborar análise de capacidade instalada e projeto técnico de incremento de produtividade

Ação Nº 2 - Realizar captação de recursos necessários para incremento da oferta

Ação Nº 3 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes necessários

Ação Nº 4 - Contratar profissionais para compor equipes de trabalho

Ação Nº 5 - Iniciar o desenvolvimento das ações

Ação Nº 6 - Elaborar levantamento da produtividade das ações realizadas nos últimos 4 anos

DIRETRIZ Nº 9 - Reduzir o tempo de espera e qualificar o acesso ao TFD**OBJETIVO Nº 9.1 - IMPLANTAR CRITÉRIOS E ROTINAS BUROCRÁTICAS DO TFD**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar manuais de normas e rotinas do TFD implantado	Número de manuais de normas e rotinas do TFD implantado	Número			1	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Realizar captação de recursos para viabilizar a oferta de ações e serviços do programa

Ação Nº 2 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes necessários

Ação Nº 3 - Contratar profissionais para compor equipes de trabalho

Ação Nº 4 - Elaborar projeto técnico para implantação do programa

Ação Nº 5 - Iniciar o desenvolvimento das ações

DIRETRIZ Nº 10 - Reestruturar o modelo de gestão da Secretaria de Saúde, com foco em resultados e na eficiência das ações de saúde

OBJETIVO Nº 10 .1 - IMPLANTAR SISTEMA DE GESTÃO POR RESULTADOS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Sistema implantado para controle de metas de desempenho por unidade saúde	Número de sistema implantado para controle de metas de desempenho por unidade saúde	Número			1	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Elaborar projeto técnico para implantação do programa

Ação Nº 2 - Realizar captação de recursos para a viabilizar a oferta de ações e serviços do programa

Ação Nº 3 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes necessários

Ação Nº 4 - Contratar profissionais para compor equipes de trabalho

Ação Nº 5 - Iniciar o desenvolvimento das ações

OBJETIVO Nº 10 .2 - IMPLANTAR SISTEMA DE GERENCIAMENTO POR CENTRO DE CUSTOS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Inserir um sistema de planejamento e acompanhamento dos centros de custos	Número de sistema implantado para planejamento e acompanhamento dos centros de custos	Número			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Elaborar projeto técnico para implantação do programa

Ação Nº 2 - Realizar captação de recursos para a viabilizar a oferta de ações e serviços do programa

Ação Nº 3 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes necessários

Ação Nº 4 - Contratar profissionais para compor equipes de trabalho

Ação Nº 5 - Iniciar o desenvolvimento das ações

OBJETIVO Nº 10 .3 - IMPLANTAR SISTEMA DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DOS TRABALHADORES EM SAÚDE

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Inserir um sistema para avaliação permanente dos trabalhadores de saúde	Número de sistemas implantados para avaliação permanente dos trabalhadores de saúde	Número			1	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Elaborar projeto técnico para implantação do programa

Ação Nº 2 - Realizar captação de recursos para a viabilizar a oferta de ações e serviços do programa

Ação Nº 3 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes necessários

Ação Nº 4 - Contratar profissionais para compor equipes de trabalho

Ação Nº 5 - Iniciar o desenvolvimento das ações

DIRETRIZ Nº 11 - Valorizar os trabalhadores da saúde e prover melhoria das condições de trabalho**OBJETIVO Nº 11 .1 - IMPLANTAR PCC E POLÍTICA DE REMUNERAÇÃO VARIÁVEL**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

1. Inserir o plano de cargos e carreiras e uma política de remuneração variável implantada	Número de plano de cargos e carreiras e Política de remuneração variável implantada.	Número			1	Não programada	Número		
--	--	--------	--	--	---	----------------	--------	--	--

OBJETIVO Nº 11 .2 - IMPLANTAR POLÍTICA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Instituir uma política municipal de educação permanente	Número de política de educação permanente implantada	Número			1	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Elaborar projeto técnico para implantação do programa

Ação Nº 2 - Realizar captação de recursos para a viabilizar a oferta de ações e serviços do programa

Ação Nº 3 - Iniciar o desenvolvimento das ações

Ação Nº 4 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes necessários

Ação Nº 5 - Contratar profissionais para compor equipes de trabalho

OBJETIVO Nº 11 .3 - AQUISIÇÃO DE VEÍCULOS NOVOS PARA AMPLIAR O CONFORTO E AGILIDADE NO DESLOCAMENTO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Acréscimo de veículos na frota da SMS	Percentual de veículos inseridos na frota da SMS	Percentual			10,00	5,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - Elaborar levantamento da produtividade das ações realizadas nos últimos 4 anos

Ação Nº 2 - Elaborar análise de capacidade instalada e projeto técnico de incremento de produtividade

Ação Nº 3 - Realizar captação de recursos necessários para incremento da oferta

Ação Nº 4 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes necessários

Ação Nº 5 - Contratar profissionais para compor equipes de trabalho

Ação Nº 6 - Iniciar o desenvolvimento das ações

OBJETIVO Nº 11 .4 - IMPLANTAR SISTEMA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE VEÍCULOS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Instituir sistema de manutenção preventiva e corretiva de veículos	Percentual de veículos da saúde incluídos no sistema de manutenção preventiva e corretiva	Percentual			100,00	90,00	Percentual	100,00	111,11

Ação Nº 1 - Elaborar projeto técnico para implantação do programa

Ação Nº 2 - Realizar captação de recursos para a viabilizar a oferta de ações e serviços do programa

Ação Nº 3 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes necessários

Ação Nº 4 - Contratar profissionais para compor equipes de trabalho

Ação Nº 5 - Iniciar o desenvolvimento das ações

OBJETIVO Nº 11 .5 - IMPLANTAR SISTEMA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

1. Instituir o programa de manutenção dos estabelecimentos de saúde com todos os equipamentos e materiais permanentes incluídos.	Percentual dos estabelecimentos de saúde com todos os equipamentos e materiais permanentes incluídos no programa de manutenção	Percentual			100,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Realizar captação de recursos para a viabilizar a oferta de ações e serviços do programa									
Ação Nº 2 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes necessários									
Ação Nº 3 - Contratar profissionais para compor equipes de trabalho									
Ação Nº 4 - Iniciar o desenvolvimento das ações									
Ação Nº 5 - Elaborar projeto técnico para implantação do programa									

DIRETRIZ Nº 12 - Qualificar o processamento das informações em saúde e garantir transparência e compromisso público no seu uso

OBJETIVO Nº 12.1 - ALIMENTAR REGULAR E ADEQUADAMENTE OS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO DE APOIO À GESTÃO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Inserir informações relacionadas ao sistema de planejamento e gestão do SUS devidamente alimentadas	Percentual das informações relacionadas ao sistema de planejamento e gestão do SUS devidamente alimentadas	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar levantamento da produtividade das ações realizadas nos últimos 4 anos									
Ação Nº 2 - Elaborar análise de capacidade instalada e projeto técnico de incremento de produtividade									
Ação Nº 3 - Realizar captação de recursos necessários para incremento da oferta									
Ação Nº 4 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes necessários									
Ação Nº 5 - Contratar profissionais para compor equipes de trabalho									
Ação Nº 6 - Iniciar o desenvolvimento das ações									

OBJETIVO Nº 12.2 - READEQUAR A COMPOSIÇÃO E O FUNCIONAMENTO REGULAR DO CMS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reestruturar e qualificar as atividades do CMS com quórum mínimo adequado	Percentual das reuniões ordinárias do CMS com quórum mínimo adequado	Percentual			80,00	75,00	Percentual	100,00	133,33
Ação Nº 1 - Elaborar levantamento da produtividade das ações realizadas nos últimos 4 anos									
Ação Nº 2 - Elaborar análise de capacidade instalada e projeto técnico de incremento de produtividade									
Ação Nº 3 - Realizar captação de recursos necessários para incremento da oferta									
Ação Nº 4 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes necessários									
Ação Nº 5 - Contratar profissionais para compor equipes de trabalho									
Ação Nº 6 - Iniciar o desenvolvimento das ações									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Ampliar a melhoria da estrutura física adequada das UBS.	90,00	28,57
	Sistema de distribuição e armazenamento implantado e gerenciado por unidade administrativa	1	1
	Sistema implantado para controle de metas de desempenho por unidade saúde	1	0

	Inserir um sistema de planejamento e acompanhamento dos centros de custos	1	1
	Inserir um sistema para avaliação permanente dos trabalhadores de saúde	1	0
	Instituir uma política municipal de educação permanente	1	0
	Acréscimo de veículos na frota da SMS	5,00	0,00
	Instituir sistema de manutenção preventiva e corretiva de veículos	90,00	100,00
	Instituir o programa de manutenção dos estabelecimentos de saúde com todos os equipamentos e materiais permanentes incluídos.	90,00	100,00
	Inserir informações relacionadas ao sistema de planejamento e gestão do SUS devidamente alimentadas	100,00	0,00
	Reestruturar e qualificar as atividades do CMS com quórum mínimo adequado	75,00	100,00
301 - Atenção Básica	Aumento de 10% nas ações de promoção da saúde voltadas para DCNT	4,00	100,00
	Aumento de 10% nas ações de promoção da saúde voltadas para cultura de paz	4,00	100,00
	Aumentar a cobertura de ações de promoção da saúde na temática	4,00	9,00
	Aumentar a cobertura de ações de promoção da saúde na temática.	10,00	9,00
	Alcançar as metas de cobertura preconizadas em todos os imunobiológicos do calendário básico do PNI	85,00	36,84
	Ampliar a cobertura em eSF/eAP, eACS e eSB	80,00	81,00
	Aumentar a produtividade das equipes APS	5,00	12,04
	Inserir as atividades de educação permanente e apoio institucional nas eSF/eAP/eSB.	90,00	100,00
	Ampliar a melhoria da estrutura física adequada das UBS.	90,00	28,57
	Incrementar a produtividade das ações de matriciamento pelo CAPS	4,00	27,00
	Sistema implantado para controle de metas de desempenho por unidade saúde	1	0
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Incrementar a produtividade das ações de matriciamento pelo CAPS	4,00	27,00
	Alcançar a composição mínima da equipe do CAPS	100,00	88,00
	Reduzir em 20% as transferências hospitalares	10,00	39,08
	Aumento da produtividade do hospital	10,00	0,00
	Nova unidade de atenção especializada implantada	1	1
	Sistema implantado para o gerenciamento da regulação do acesso no município	1	1
	Elaborar manuais de normas e rotinas do TFD implantado	1	0
	Sistema implantado para controle de metas de desempenho por unidade saúde	1	0
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	1 CAF implantada	1	1
	Sistema de distribuição e armazenamento implantado e gerenciado por unidade administrativa	1	1
304 - Vigilância Sanitária	Aumentar a cobertura de ações de promoção da saúde na temática	4,00	9,00
	Aumentar as ações de fiscalização sanitária	2,00	26,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Aumentar a cobertura de ações de promoção da saúde na temática.	10,00	9,00
	Alcançar as metas de cobertura preconizadas em todos os imunobiológicos do calendário básico do PNI	85,00	36,84

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	500.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500.000,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	0,00	2.000.000,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.100.000,00
	Capital	0,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	500.000,00	6.500.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.000.000,00
	Capital	0,00	0,00	300.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	3.000.000,00	990.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.990.000,00
	Capital	0,00	50.000,00	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	50.000,00	300.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350.000,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	50.000,00	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250.000,00
	Capital	0,00	0,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	400.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400.000,00
	Capital	0,00	0,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.000,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 06/04/2025.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Na análise das metas alcançadas, do ano de 2024, foram implantados/intensificados alguns projetos, desde indicadores da atenção básica; média e alta complexidade; assistência farmacêutica; vigilância em saúde e administração geral. Em relação as justificativas de algumas metas não terem sido apuradas ou alcançadas, serão realizadas análises e avaliação dos setores com objetivo de realizar um novo direcionamento em alguns pontos no planejamento de atividades e metas.

Portanto, a equipe continuará a buscar por melhorias e avanços de modo a propiciar que as ações e serviços em saúde sejam prestados de maneira a proporcionar a evolução na qualidade da oferta, bem como, impactando na melhoria da qualidade de vida de seus munícipes.

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: 06/04/2025.

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	3.159.625,02	7.542.324,54	54.435,54	0,00	0,00	0,00	0,00	10.756.385,10	
	Capital	0,00	43.954,68	1.159.131,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.203.085,74	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	8.698.907,28	3.054.223,36	50.253,74	0,00	0,00	0,00	0,00	11.803.384,38	
	Capital	0,00	2.780,00	35.156,00	136.220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174.156,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	92.992,57	732.268,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	825.261,02	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	13.399,83	91.653,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105.053,69	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	97.207,09	253.016,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350.223,41	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	2.179.287,98	306.079,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.485.367,13	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL		0,00	14.288.154,45	13.173.852,74	240.909,28	0,00	0,00	0,00	0,00	27.702.916,47	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 31/03/2025.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	6,50 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	91,76 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	11,95 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	98,26 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	18,60 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	51,33 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.159,02
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	55,33 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,04 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	15,45 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	4,97 %
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	47,22 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	23,32 %

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

Data da consulta: 31/03/2025.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	8.585.000,00	8.585.000,00	7.761.483,88	90,41
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	205.000,00	205.000,00	113.391,56	55,31
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	30.000,00	30.000,00	14.538,81	48,46
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	4.350.000,00	4.350.000,00	6.008.581,08	138,13
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	4.000.000,00	4.000.000,00	1.624.972,43	40,62
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	49.660.000,00	49.660.000,00	53.483.808,43	107,70
Cota-Parte FPM	39.100.000,00	39.100.000,00	40.543.819,54	103,69
Cota-Parte ITR	10.000,00	10.000,00	7.633,62	76,34
Cota-Parte do IPVA	1.500.000,00	1.500.000,00	530.044,20	35,34
Cota-Parte do ICMS	9.000.000,00	9.000.000,00	12.356.522,66	137,29
Cota-Parte do IPI - Exportação	50.000,00	50.000,00	45.788,41	91,58
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	58.245.000,00	58.245.000,00	61.245.292,31	105,15

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)	3.902.000,00	3.212.297,00	3.203.579,70	99,73	3.203.579,70	99,73	2.838.551,33	88,37	0,00
Despesas Correntes	3.882.000,00	3.168.342,00	3.159.625,02	99,72	3.159.625,02	99,72	2.801.059,52	88,41	0,00
Despesas de Capital	20.000,00	43.955,00	43.954,68	100,00	43.954,68	100,00	37.491,81	85,30	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	8.919.000,00	8.743.726,00	8.701.687,28	99,52	8.701.687,28	99,52	7.974.369,43	91,20	0,00
Despesas Correntes	8.799.000,00	8.740.726,00	8.698.907,28	99,52	8.698.907,28	99,52	7.971.589,43	91,20	0,00
Despesas de Capital	120.000,00	3.000,00	2.780,00	92,67	2.780,00	92,67	2.780,00	92,67	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	1.130.000,00	104.120,00	92.992,57	89,31	92.992,57	89,31	85.577,35	82,19	0,00
Despesas Correntes	1.130.000,00	104.120,00	92.992,57	89,31	92.992,57	89,31	85.577,35	82,19	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	69.000,00	15.000,00	13.399,83	89,33	13.399,83	89,33	11.080,69	73,87	0,00
Despesas Correntes	49.000,00	15.000,00	13.399,83	89,33	13.399,83	89,33	11.080,69	73,87	0,00
Despesas de Capital	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	737.000,00	135.446,00	97.207,09	71,77	97.207,09	71,77	80.723,88	59,60	0,00
Despesas Correntes	732.000,00	135.446,00	97.207,09	71,77	97.207,09	71,77	80.723,88	59,60	0,00
Despesas de Capital	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	2.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesas Correntes	2.000,00	1.000,00	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
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	2.664.000,00	2.234.986,00	2.179.287,98	97,51	2.179.287,98	97,51	2.018.399,69	90,31	0,00
Despesas Correntes	2.414.000,00	2.234.986,00	2.179.287,98	97,51	2.179.287,98	97,51	2.018.399,69	90,31	0,00
Despesas de Capital	250.000,00	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)	17.423.000,00	14.446.575,00	14.288.154,45	98,90	14.288.154,45	98,90	13.008.702,37	90,05	0,00

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	14.288.154,45	14.288.154,45	13.008.702,37
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	14.288.154,45	14.288.154,45	13.008.702,37
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			9.186.793,84
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)	5.101.360,61	5.101.360,61	3.821.908,53
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	23,32	23,32	21,24

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

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2024	9.186.793,84	14.288.154,45	5.101.360,61	1.279.452,08	0,00	0,00	0,00	1.279.452,08	0,00	5.101.360,61
Empenhos de 2023	7.326.215,38	15.061.492,27	7.735.276,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.735.276,89

Empenhos de 2022	7.630.628,65	14.399.073,41	6.768.444,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.768.444,76
Empenhos de 2021	6.602.110,82	11.863.330,42	5.261.219,60	0,00	29.890,87	0,00	0,00	0,00	0,00	5.291.110,47
Empenhos de 2020	4.885.058,33	11.391.101,32	6.506.042,99	0,00	748.167,56	0,00	0,00	0,00	0,00	7.254.210,55
Empenhos de 2019	5.281.871,98	9.661.608,23	4.379.736,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.379.736,25
Empenhos de 2018	4.881.218,40	8.553.893,03	3.672.674,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.672.674,63
Empenhos de 2017	4.337.648,01	9.070.321,37	4.732.673,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.732.673,36
Empenhos de 2016	3.844.480,65	4.780.720,97	936.240,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	936.240,32
Empenhos de 2015	3.364.906,71	6.711.054,74	3.346.148,03	0,00	871.049,46	0,00	0,00	0,00	0,00	4.217.197,49
Empenhos de 2014	3.565.866,76	6.710.026,85	3.144.160,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.144.160,09
Empenhos de 2013	2.810.957,53	4.770.153,61	1.959.196,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.959.196,08

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)	11.239.000,00	11.239.000,00	13.080.814,68	116,39
Provenientes da União	11.039.000,00	11.039.000,00	12.853.128,57	116,43
Provenientes dos Estados	200.000,00	200.000,00	227.686,11	113,84
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	11.239.000,00	11.239.000,00	13.080.814,68	116,39

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	6.074.000,00	8.789.306,00	8.755.891,14	99,62	8.755.891,14	99,62	8.435.053,87	95,97	0,00
Despesas Correntes	4.368.000,00	7.630.162,00	7.596.760,08	99,56	7.596.760,08	99,56	7.275.922,81	95,36	0,00
Despesas de Capital	1.706.000,00	1.159.144,00	1.159.131,06	100,00	1.159.131,06	100,00	1.159.131,06	100,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	5.795.000,00	3.290.835,00	3.275.853,10	99,54	3.275.853,10	99,54	3.102.240,75	94,27	0,00
Despesas Correntes	4.375.000,00	3.119.452,00	3.104.477,10	99,52	3.104.477,10	99,52	2.930.864,75	93,95	0,00
Despesas de Capital	1.420.000,00	171.383,00	171.376,00	100,00	171.376,00	100,00	171.376,00	100,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	549.000,00	732.269,00	732.268,45	100,00	732.268,45	100,00	732.268,45	100,00	0,00
Despesas Correntes	520.000,00	732.269,00	732.268,45	100,00	732.268,45	100,00	732.268,45	100,00	0,00
Despesas de Capital	29.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	63.000,00	94.110,00	91.653,86	97,39	91.653,86	97,39	88.121,00	93,64	0,00
Despesas Correntes	63.000,00	94.110,00	91.653,86	97,39	91.653,86	97,39	88.121,00	93,64	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)	473.000,00	254.340,00	253.016,32	99,48	253.016,32	99,48	245.542,74	96,54	0,00
Despesas Correntes	453.000,00	254.340,00	253.016,32	99,48	253.016,32	99,48	245.542,74	96,54	0,00
Despesas de Capital	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	4.000,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	4.000,00	3.000,00	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
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	20.000,00	315.080,00	306.079,15	97,14	306.079,15	97,14	257.990,05	81,88	0,00
Despesas Correntes	20.000,00	315.080,00	306.079,15	97,14	306.079,15	97,14	257.990,05	81,88	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)	12.978.000,00	13.478.940,00	13.414.762,02	99,52	13.414.762,02	99,52	12.861.216,86	95,42	0,00
DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	9.976.000,00	12.001.603,00	11.959.470,84	99,65	11.959.470,84	99,65	11.273.605,20	93,93	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	14.714.000,00	12.034.561,00	11.977.540,38	99,53	11.977.540,38	99,53	11.076.610,18	92,04	0,00

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	1.679.000,00	836.389,00	825.261,02	98,67	825.261,02	98,67	817.845,80	97,78	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	132.000,00	109.110,00	105.053,69	96,28	105.053,69	96,28	99.201,69	90,92	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	1.210.000,00	389.786,00	350.223,41	89,85	350.223,41	89,85	326.266,62	83,70	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	6.000,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	2.684.000,00	2.550.066,00	2.485.367,13	97,46	2.485.367,13	97,46	2.276.389,74	89,27	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	30.401.000,00	27.925.515,00	27.702.916,47	99,20	27.702.916,47	99,20	25.869.919,23	92,64	0,00
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	12.977.000,00	13.477.940,00	13.414.762,02	99,53	13.414.762,02	99,53	12.861.216,86	95,42	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	17.424.000,00	14.447.575,00	14.288.154,45	98,90	14.288.154,45	98,90	13.008.702,37	90,04	0,00

FONTE: SIOPS, Pernambuco26/02/25 08:33:45

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2023 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 1.625.147,76	RS 0,00
	10126512121GM - TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NO SUS	R\$ 61.917,10	0,00
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE	R\$ 3.000,00	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 185.500,00	0,00
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 1.750.880,00	0,00
	103015119217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE	R\$ 33.000,00	0,00
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 3.624.443,32	0,00
	10301511921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO - NACIONAL	R\$ 8.907,97	0,00
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 3.260.712,00	0,00
	1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 920.000,00	0,00
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 792.484,20	0,00
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 232.812,60	0,00
	10303511720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	0,00
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 15.864,00	0,00
10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 183.560,00	0,00	

	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 124.412,19	0,00
	10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 8.855,40	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

9.5. Covid-19 Repasse União

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

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Gerado em 06/04/2025 17:57:31

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Gerado em 06/04/2025 17:57:31

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Gerado em 06/04/2025 17:57:32

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Vale destacar neste item, que a execução orçamentária e financeira atendeu os preceitos legais estabelecidos, como transparência e o investimento constitucional mínimo, que ultrapassou o valor preconizado ficando em 23,32% da participação da receita própria municipal aplicada em saúde. Quanto a transparência, ressaltamos que foi realizada audiência pública e repassada todas as despesas e investimentos.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 06/04/2025.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 06/04/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Durante os três quadrimestres não houve nenhum processo de auditoria.

11. Análises e Considerações Gerais

Portanto, salienta-se o engajamento a fim no processo contínuo e linear nas melhorias dos serviços de saúde, com o comprometimento de avançar com ações em saúde de curto, médio e longo prazo nos próximos anos de gestão.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Portanto, salienta-se o engajamento a fim no processo contínuo e linear nas melhorias dos serviços de saúde, com o comprometimento de avançar com ações em saúde de curto, médio e longo prazo nos próximos anos de gestão.

BRUNA MELO LOPES
Secretário(a) de Saúde
TACARATU/PE, 2024

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:

Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Sem Parecer

Status do Parecer: Retornado para Ajustes

TACARATU/PE, 06 de Abril de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Tacaratu