

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: PERNAMBUCO  
MUNICÍPIO: GRAVATA

## **Relatório Anual de Gestão 2022**

LAERCIO ROBERTO LEMOS DE SOUZA  
Secretário(a) de Saúde

## Sumário

### 1. Identificação

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

### 2. Introdução

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

### 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

### 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

### 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

### 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

### 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

### 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

### 10. Auditorias

### 11. Análises e Considerações Gerais

### 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

## 1. Identificação

### 1.1. Informações Territoriais

UF	PE
Município	GRAVATÁ
Região de Saúde	Caruaru
Área	513,37 Km <sup>2</sup>
População	85.309 Hab
Densidade Populacional	167 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 15/02/2023

### 1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE GRAVATA
Número CNES	5749301
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	11049830000120
Endereço	RUA DOUTOR REGIS VELHO 156 CASA
Email	secsaude@gtanet.com.br
Telefone	(81) 35639024

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 15/02/2023

### 1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOSELITO GOMES DA SILVA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	LAERCIO ROBERTO LEMOS DE SOUZA
E-mail secretário(a)	laerciolemos@uol.com.br
Telefone secretário(a)	61981850182

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

Data da consulta: 15/02/2023

### 1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	04/1992
CNPJ	10.710.822/0001-10
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	LAÉRCIO ROBERTO LEMOS DE SOUZA

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

Data da consulta: 15/02/2023

### 1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 08/08/2022

### 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Caruaru

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
AGRESTINA	201.437	25240	125,30
ALAGOINHA	200.422	14798	73,83
ALTINHO	454.486	22996	50,60
BARRA DE GUABIRABA	114.216	14632	128,11
BELO JARDIM	647.696	76930	118,77

BEZERROS	492.556	60960	123,76
BONITO	399.503	38101	95,37
BREJO DA MADRE DE DEUS	762.088	51696	67,83
CACHOEIRINHA	179.268	20618	115,01
CAMOCIM DE SÃO FÉLIX	53.576	19032	355,23
CARUARU	920.61	369343	401,19
CUPIRA	105.924	24237	228,81
FREI MIGUELINHO	212.702	15633	73,50
GRAVATÁ	513.367	85309	166,18
IBIRAJUBA	189.591	7773	41,00
JATAÚBA	719.217	17305	24,06
JUREMA	148.246	15483	104,44
PANELAS	371.157	26438	71,23
PESQUEIRA	1000.225	68067	68,05
POÇÃO	199.742	11308	56,61
RIACHO DAS ALMAS	313.99	20744	66,07
SAIRÉ	195.457	9600	49,12
SANHARÓ	256.183	27308	106,60
SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE	335.526	111812	333,24
SANTA MARIA DO CAMBUCÁ	92.145	14308	155,28
SÃO BENTO DO UNA	726.964	60567	83,31
SÃO CAITANO	382.475	37488	98,01
SÃO JOAQUIM DO MONTE	242.629	21439	88,36
TACAIBÓ	227.586	12843	56,43
TAQUARITINGA DO NORTE	475.176	29472	62,02
TORITAMA	30.93	47088	1.522,41
VERTENTES	191.091	21172	110,80

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

#### 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	Rua 1º de Janeiro	
<b>E-mail</b>		
<b>Telefone</b>		
<b>Nome do Presidente</b>	Maria Alves de Araújo	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	19
	<b>Governo</b>	9
	<b>Trabalhadores</b>	9
	<b>Prestadores</b>	0

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

Ano de referência:

#### 1.8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
<b>Data de Apresentação na Casa Legislativa</b>	<b>Data de Apresentação na Casa Legislativa</b>	<b>Data de Apresentação na Casa Legislativa</b>
30/05/2022	06/10/2022	02/03/2023

- Considerações

O planejamento deve ser um processo permanente e perpassado por momentos em que pode haver correções de rotas, ajustes de caminhos e redefinição de estratégias. Com o passar dos anos há uma difícil, mas necessária, aproximação entre as peças orçamentárias e de planejamento. O descasamento entre o setor financeiro e o administrativo faz com que haja um desperdício de tempo e de recursos financeiros, queda na qualidade da assistência e piora nos indicadores de desempenho e de saúde.

A Lei Complementar 141 em seu Art. 36 trata especificamente da prestação de contas. No momento de construção e elaboração do RAG, oportuniza ao gestor do SUS a avaliação anual das ações e serviços de saúde, destacando e engajando o processo de planejamento garantindo momentos de avaliação com espaços temporais aumentando a chance de correção da trajetória.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão é o instrumento de planejamento que apresenta os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde, apurados com base no conjunto de ações, metas e indicadores desta, e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao Plano de Saúde e às Programações seguintes. Constitui-se no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos repassados do Fundo Nacional de Saúde para o Fundo Municipal de Saúde além da aplicação de recursos próprios na saúde conforme LC 141/2012.

Vale salientar que a gestão administrativa da Secretaria Municipal de Saúde, passou por duas mudanças sendo a primeira delas em outubro de 2022 e a segunda em janeiro de 2023, períodos importantes no tocante a elaboração do RAG 2022 comprometendo a coleta de dados da execução da PAS 2022.

### 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	2882	2749	5631
5 a 9 anos	3033	2874	5907
10 a 14 anos	3123	2915	6038
15 a 19 anos	3359	3162	6521
20 a 29 anos	7166	7101	14267
30 a 39 anos	6455	7125	13580
40 a 49 anos	5606	6498	12104
50 a 59 anos	4257	5236	9493
60 a 69 anos	2799	3390	6189
70 a 79 anos	1554	2092	3646
80 anos e mais	773	1160	1933
<b>Total</b>	<b>41007</b>	<b>44302</b>	<b>85309</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 12/06/2023.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020	2021
GRAVATA	1140	1137	974	1039

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 12/06/2023.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	352	248	503	840	432
II. Neoplasias (tumores)	447	413	401	402	560
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	56	54	31	44	56
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	49	78	70	84	105
V. Transtornos mentais e comportamentais	18	30	22	15	12
VI. Doenças do sistema nervoso	64	81	73	66	110
VII. Doenças do olho e anexos	39	29	28	57	54
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	8	12	2	6	8
IX. Doenças do aparelho circulatório	404	437	364	401	444
X. Doenças do aparelho respiratório	384	396	247	268	391
XI. Doenças do aparelho digestivo	432	500	316	386	495
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	182	119	113	102	138
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	74	77	45	56	113
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	336	424	270	272	302
XV. Gravidez parto e puerpério	929	903	666	770	757
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	135	139	154	221	228
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	43	40	21	33	29
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	92	94	80	87	105
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	502	475	452	495	543

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	57	94	41	52	71
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>4603</b>	<b>4643</b>	<b>3899</b>	<b>4657</b>	<b>4953</b>

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

Data da consulta: 12/06/2023.

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

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	27	30	134	113
II. Neoplasias (tumores)	89	87	73	79
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	4	2	2	5
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	61	62	56	51
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	12	21	9
VI. Doenças do sistema nervoso	12	16	13	8
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	147	148	121	158
X. Doenças do aparelho respiratório	87	76	59	90
XI. Doenças do aparelho digestivo	38	30	31	37
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	9	7	5
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	3	2	6
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	24	24	29	26
XV. Gravidez parto e puerpério	2	2	1	3
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	8	3	5
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	7	3	5
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	44	26	36	30
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	111	73	82	76
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>655</b>	<b>615</b>	<b>673</b>	<b>707</b>

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

Data da consulta: 12/06/2023.

#### • Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

No que se refere a variável gênero, a população masculina de Gravatá-PE, totaliza 41.007 (48,06%), enquanto a população feminina corresponde a 24.302 (51,94%), se mantendo linear com o passar do tempo. Assim sendo, a distribuição por gênero, segue uma tendência como verificada no Estado, Região Nordeste e Brasil, onde o gênero feminino apresenta discreta superioridade percentual em relação ao gênero masculino. O perfil de hospitalização com as três principais causas de internação hospitalar no município, detalhadas da seguinte forma: Gravidez, Parto e Puerpério 15,28%, neoplasias (tumores) 11,30% e causas externas com 10,96%

#### 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	601.675
Atendimento Individual	143.982
Procedimento	120.112
Atendimento Odontológico	45.265

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

##### 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	616	2707603,49
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	1	469,51
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>617</b>	<b>2708073,00</b>

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

Data da consulta: 12/06/2023.

##### 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	6056	-
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: 12/06/2023.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	48678	62,10	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	253384	929428,13	-	-
03 Procedimentos clínicos	408613	1562962,29	616	2707603,49
04 Procedimentos cirúrgicos	1510	24218,42	56	29057,41
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	480	72000,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	6866	53437,80	-	-
<b>Total</b>	<b>719531</b>	<b>2642108,74</b>	<b>672</b>	<b>2736660,90</b>



#### 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	1156	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	13658	-
<b>Total</b>	<b>14814</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 12/06/2023.

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

Anexamos ao final do relatório análise da oferta e produção de serviços da Rede Municipal de Saúde.

## 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 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	5	5
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	21	21
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	3	3
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	7	7
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
POLICLINICA	1	0	0	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>45</b>	<b>46</b>

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: 15/02/2023.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	42	0	0	42
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	2	0	1	3
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>45</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>46</b>

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: 15/02/2023.

### 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 Física de Saúde de Gravatá passa por um processo de reorganização, a abertura da UPA Municipal, a rede precisa cada vez mais responder as demandas de Atendimento Básico em Saúde, para que a Unidade de Pronto Atendimento exerça seu papel em busca do apoio a Rede de Urgência e Emergência do Município.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	3	0	0	1	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	16	7	16	97	171
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	5	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	3	1	4	22	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	3	0	1	2	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	1	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	76	28	102	129	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 13/06/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	4	5	
	Informais (09)	4	4	3	3	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	27	0	0	2	
	Bolsistas (07)	1	2	7	7	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	309	290	421	383	
	Informais (09)	1	1	1	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	1	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	1	0	0	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	503	478	391	539	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 13/06/2023.

### • Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Segundo a Organização Mundial de Saúde a escassez de profissionais de saúde apresenta um déficit de 7,2 milhões de profissionais e deve continuar crescendo até chegar a 12,9 milhões até 2035, fatores como: envelhecimento ou aposentadoria dos profissionais de saúde, substituição por empregos melhor remunerados e uma quantidade insuficiente de jovens entrando nas escolas de medicina, que muitas vezes não oferecem um ensino de qualidade foram apontadas no terceiro Fórum Mundial Sobre Recursos Humanos para a Saúde como principais fatores para a falta de profissionais.

Investir no capital intelectual da instituição é melhor estratégia para efetivar o SUS municipal, a busca por profissionais motivados e vocacionados surge como um dos principais desafios do Sistema de Saúde.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

### 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

#### DIRETRIZ Nº 1 - ADMINISTRAÇÃO GERAL E CONTROLE SOCIAL - Instituir métodos e técnicas administrativas que garantam uma gestão eficaz e participativa.

##### OBJETIVO Nº 1.1 - Estruturar a Gestão Administrativa e estimular a participação social.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA – INVESTIMENTOS E AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS – Adquirir equipamentos de trabalho para o desenvolvimento das ações administrativas e de controle social	Percentual de equipamentos adquiridos de acordo com o plano de trabalho existente/ ano	Percentual			100,00	20,00	Percentual	10,00	50,00
Ação Nº 1 - GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA – INVESTIMENTOS E AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS – Adquirir equipamentos de trabalho para o desenvolvimento das ações administrativas e de controle social									
2. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - INVESTIMENTOS E AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA – Adquirir equipamentos de informática para administração pública da saúde e controle social (Kits de informática: computador, estabilizados, impressora, etc)	Percentual de kits de informática adquiridos/ ano	Percentual			100	20	Número	10,00	50,00
Ação Nº 1 - GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - INVESTIMENTOS E AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA – Adquirir equipamentos de informática para administração pública da saúde e controle social (Kits de informática: computador, estabilizados, impressora, etc)									
3. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - INVESTIMENTOS E AQUISIÇÃO DE VEÍCULOS – Adquirir veículos para administração pública da saúde e controle social	Número de veículos adquiridos/ ano	Número			8	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - INVESTIMENTOS E AQUISIÇÃO DE VEÍCULOS – Adquirir veículos para administração pública da saúde e controle social									
4. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - MANUTENÇÃO DAS OBRAS EXISTENTES - Realizar reforma nos ambientes da administração pública da saúde	Nº de ambientes reformados/ ano	Número			78	18	Número	0	0
Ação Nº 1 - GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - MANUTENÇÃO DAS OBRAS EXISTENTES - Realizar reforma nos ambientes da administração pública da saúde									
5. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - OBRAS E SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO - Realizar manutenção (hidráulica, elétrica, etc) predial	Percentual de unidades com serviços de manutenção realizados/ ano	Número			100,00	20,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - MANUTENÇÃO DAS OBRAS EXISTENTES - Realizar reforma nos ambientes da administração pública da saúde									
6. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - OBRAS E SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO – Manter os serviços administrativos e o controle social no âmbito da Saúde municipal	Percentual de serviços mantidos/ ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - OBRAS E SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO – Manter os serviços administrativos e o controle social no âmbito da Saúde municipal									
7. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS - Realizar estudo relativo ao dimensionamento de pessoal necessário para o desenvolvimento das atividades administrativas, assistenciais e demais atividades da Secretaria de Saúde	Nº de estudos realizados	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Estruturar a Gestão Administrativa e estimular a participação social.									
8. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS – Contratar/manter pessoal para realizar atividades administrativas e assistenciais no âmbito da Secretaria de Saúde	Quadro de pessoal da saúde mantido/ano	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS – Contratar/manter pessoal para realizar atividades administrativas e assistenciais no âmbito da Secretaria de Saúde									
9. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS - Implantar Núcleo de Educação em Saúde.	Núcleo de Gestão de Pessoas instalado	Número		0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS - Implantar Núcleo de Educação em Saúde.									
10. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS - Realizar capacitações e treinamentos visando aperfeiçoar os atos administrativos e de controle social.	Número de capacitações e treinamentos realizados	Número			10	2	Número	2,00	100,00

Ação Nº 1 - GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS - Realizar capacitações e treinamentos visando aperfeiçoar os atos administrativos e de controle social									
11. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS - Realizar pagamento de pessoal	Folhas de pagamento de pessoal efetuadas	Número			52	13	Número	13,00	100,00
Ação Nº 1 - GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS - Realizar pagamento de pessoal									
12. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS - Informatizar folha de pagamento de pessoal	Folha de pagamento informatizada	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Informatizar folha de pagamento.									
13. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS - Estabelecer convênios com instituições formadoras para campo de estágio	Convênios com instituições de ensino efetuados	Número			3	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Estabelecer convênio.									
14. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - COMPRAS, ALMOXARIFADO - Informatizar almoxarifado	Almoxarifado informatizado	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Informatizar almoxarifado.									
15. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE TRANSPORTES - Firmar seguro dos veículos pertencentes à frota da Secretaria de Saúde	Seguradora contratada para a frota de veículos da Secretaria de saúde	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Firmar seguro dos veículos.									
16. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - REGULAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO - Regulação Assistencial de Saúde - Implantar protocolos de encaminhamentos/ classificação de risco das principais demandas	Percentual de protocolos elaborados/ implantados de acordo com as principais demandas/ ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Implantar protocolos.									
17. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - REGULAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO - Regulação Assistencial de Saúde - Realizar manutenção (hidráulica, elétrica, etc) da estrutura física da Central Municipal de Regulação Assistencial de Saúde	Nº de manutenções da estrutura física realizadas/ ano	Número			2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar manutenção da estrutura física.									
18. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - REGULAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO - Regulação Assistencial de Saúde - Capacitar pessoal acerca de temas de interesse	Nº de capacitações realizadas/ ano	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar pessoal.									
19. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - REGULAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO - Regulação Assistencial de Saúde - Adquirir equipamentos de informática (Kit: computador, impressora, estabilizador)	Nº de kits de informática/ ano	Número			3	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos de informática.									
20. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - REGULAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO - Regulação Assistencial de Saúde - Elaborar relatórios gerenciais sobre o processo de regulação assistencial de saúde	Nº de relatórios elaborados/ ano	Número			16	4	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar relatórios gerenciais.									
21. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - REGULAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO - Regulação Assistencial de Saúde - Implantar Sistema de Regulação na Central de Regulação Assistencial de Saúde e Unidades de Saúde adscritas	Percentual de unidades de trabalho/ saúde com Sistema de R na Central de Regulação Assistencial de Saúde e Unidades de Saúde adscritas	Percentual			100,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Implantar sistema de regulação.									
22. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - PLANEJAMENTO EM SAÚDE - Elaborar instrumentos de planejamento	Nº de instrumentos de planejamento elaborados/ ano	Número			25	7	Número	7,00	100,00

Ação Nº 1 - Elaborar instrumentos de planejamento.										
23. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - PLANEJAMENTO EM SAÚDE – Desenvolver ações de Acompanhamento & Monitoramento (A&M)	Nº de ações de A&M desenvolvidas/ ano	Número			16	4	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Desenvolver ações de acompanhamento e monitoramento.										
24. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - PLANEJAMENTO EM SAÚDE – Apoiar áreas técnicas no processo de adesão aos programas de saúde	Percentual de adesões realizadas que contaram com o apoio do setor de planejamento/ ano	Percentual			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00	
Ação Nº 1 - Apoiar áreas técnicas.										
25. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - PLANEJAMENTO EM SAÚDE – Apoiar áreas técnicas no processo de elaboração de propostas de emendas parlamentares	Percentual de emendas parlamentares elaboradas que contaram com o apoio do setor de planejamento/ ano	Percentual			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00	
Ação Nº 1 - Apoiar áreas técnicas.										
26. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - PLANEJAMENTO EM SAÚDE – Realizar levantamento sobre a estruturação das Redes Assistenciais de Saúde.	Nº de levantamentos realizados/ ano	0			10	2	Número	2,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar levantamento.										
27. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - PLANEJAMENTO EM SAÚDE – Apoiar a estruturação de protocolos, fluxos assistenciais e programação assistencial no âmbito do município a partir das Redes Temáticas Assistenciais de Saúde (RUE, RAPS, etc)	Percentual de protocolos e fluxos estruturados/ ano	0			80,00	80,00	Percentual	0	0	
Ação Nº 1 - Apoiar a estruturação de protocolos.										
28. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - PLANEJAMENTO EM SAÚDE – Subsidiar a Gestão no processo de articulação e fortalecimento do Planejamento Regional Integrado (PRI).	Nº de reuniões de apoio à Gestão realizadas/ ano	0			12	3	Número	3,00	100,00	
Ação Nº 1 - Subsidiar a Gestão.										
29. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA – PLANEJAMENTO EM SAÚDE – Apoiar a Gestão Municipal do SUS no processo de Planejamento Regional Integrado (PRI)	Nº de participações em reuniões do PRI/ ano	0			42	6	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Apoiar a Gestão.										
30. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - TRANSPARÊNCIA PÚBLICA - Realizar Audiências Públicas de Saúde	Nº de audiências públicas realizadas/ ano	0			12	3	Número	3,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar Audiências Públicas de Saúde.										
31. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO FINANCEIRA - Cumprir, no mínimo, 15% de investimento de recursos financeiros do Tesouro Municipal	Percentual de cumprimento de investimento do Tesouro Municipal/ ano	0			20,00	15,00	Percentual	23,00	153,33	
Ação Nº 1 - Investir recursos financeiro do Tesouro Municipal.										
32. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO ADMINISTRATIVA – Contratar assessorias/ consultorias para atividades de acordo com a necessidade da gestão	Número de empresas contratadas/mantidas	0			4	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Contratar assessoria/consultoria.										
33. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA – TERCEIRIZAÇÃO DE SERVIÇOS – Terceirizar serviços de acordo com a necessidade da administração pública	Número de empresas/ONG/ outros contratados	0			8	2	Número	2,00	100,00	
Ação Nº 1 - Terceirizar serviços.										
34. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA – CONTROLE SOCIAL – Realizar Conferências Municipais de Saúde	Nº de Conferências realizada/biênio	0			2	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - --										
35. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA – Garantir estrutura necessária (recursos humanos, insumos, transporte, etc.) para que as comissões do conselho municipal sejam efetivas.	Percentual de Estrutura garantidas para o funcionamento das comissões/ano	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	

Ação Nº 1 - Garantir estrutura necessária para as Comissões do Conselho Municipal de Saúde.									
36. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA – Realizar eleições do conselho municipal, com ampla divulgação do processo	Nº de eleições realizadas/biênio	0			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - ---									
37. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA – Realizar Oficinas de Capacitação	Nº de capacitações realizadas/ano	0			12	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar oficinas de capacitação.									
38. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA – Realizar reuniões do Conselho de Saúde nas Unidades de Saúde	Nº de reuniões nas UBS's/ano	0			20	5	Número	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reuniões.									

**DIRETRIZ Nº 2 - GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - OUVIDORIA DO SUS -** A diretriz da Ouvidoria SUS deve ser compreendida como uma ferramenta de gestão que auxilia o cidadão em suas relações com o Estado. A Ouvidoria SUS é um canal direto do cidadão com os gestores do Sistema Único de Saúde (SUS), que recebe reclamações, denúncias, solicitações, sugestões e elogios, além de prestar informações. Estimula a participação do cidadão no controle e avaliação da prestação dos serviços públicos, favorece mudanças e ajustes nas atividades e processos das instituições à frente das necessidades apresentadas pelo cidadão. Assim, a Ouvidoria SUS tem como propósito também conhecer o grau de satisfação do usuário, buscando soluções para as questões levantadas, oferecendo informações gerenciais e sugestões à instituição, visando o aprimoramento dos serviços prestados, contribuindo para a melhoria dos processos administrativos e das relações interpessoais com seu público interno e externo. A Ouvidoria SUS deve funcionar como um agente promotor de mudanças e favorecer uma gestão flexível e voltada para a satisfação das necessidades do cidadão, garantindo uma prestação de serviços públicos de qualidade, para a promoção da cidadania. Em síntese, é um instrumento a serviço da democracia, pois nos países democráticos o cidadão pode se manifestar das mais variadas formas, seja elogiando, criticando ou sugerindo medidas que venham ao encontro dos interesses coletivos.

**OBJETIVO Nº 2.1 - Propiciar a participação popular por meio de sugestões, reclamações, denúncias, solicitações, informações e elogios para que a administração pública formule suas políticas públicas atendendo aos anseios da população e conseqüentemente à melhoria da qualidade dos serviços 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 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA – OUVIDORIA DO SUS - Realizar ação educativa com a população em todos setores de saúde do município e retiradas de demandas. (Ouvidoria itinerante)	Número de ações educativas e retiradas de demandas nos setores de saúde por ano.	Número			1.056	264	Número	264,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ação educativa.									
2. Realizar reunião para treinamento de interlocutores da saúde.	Número de reuniões realizadas/ ano	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reunião.									
3. Elaborar relatórios gerenciais trimestrais.	Número de relatórios trimestrais elaborados/ ano	Número			12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar relatórios gerenciais.									
4. Realizar reuniões trimestrais com o Secretário e Secretários Executivos.	Número de reuniões trimestrais realizadas/ ano	Número			12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reuniões.									
5. Participação da Ouvidoria SUS nos eventos da saúde, como setembro Amarelo, outubro Rosa, etc. para a divulgação da Ouvidoria e sua importância.	Número de participações da Ouvidoria em eventos/ ano	Número			48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Participar de eventos.									
6. Adicionar um link na página da prefeitura, direcionando para o formulário web, para autoatendimento e divulgação da Ouvidoria SUS.	Número de Links adicionados/ ano	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Adicionar link.									
7. Criação de materiais educativos para a população como cartilhas, folders, cartazes etc.	Número de materiais educativos confeccionados/ ano	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Criar material educativo.									
8. Visita às rádios do município, para a divulgação da Ouvidoria SUS e da sua importância.	Número de visitas realizadas/ ano	Número			8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar divulgação.									
9. Participação em cursos/seminários/conferências etc., para a capacitação da equipe Ouvidoria SUS.	Número de capacitações realizadas/ ano	Número			8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Participar de eventos.									
10. Acompanhamento / trâmite e respostas das demandas dentro do prazo estabelecido por lei.	Percentual de demandas concluídas/ ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Acompanhar demandas dentro do prazo estabelecido.									
11. Resumo anual dos relatórios gerenciais trimestrais e reunião com o secretário e secretários executivos.	Número de resumos elaborados/ ano	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Resumo anual dos relatórios gerenciais trimestrais e reunião com o secretário e secretários executivos.									

**DIRETRIZ Nº 3 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA - Proporcionar o conhecimento, a detecção ou a prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual ou coletiva, com a finalidade de se recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos, através de orientação técnica permanente para os que têm a responsabilidade de decidir sobre a execução de ações de controle de doenças e agravos.**

**OBJETIVO Nº 3.1 - Identificar e intervir diretamente e em tempo oportuno, em fatores que possam comprometer a saúde da população, monitorando determinantes e condicionantes a fim de se recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar ação educativa com a população/ escolares por ano	Número de ações educativas de promoção e prevenção à saúde por ano	Número			12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ação educativa.									



2. Doença Compulsória de Notificação Imediata (DCNI) encerradas em até 60 dias após a notificação.	Percentual dos casos de DCNI encerrados por ano.	Percentual			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Encerrar notificações em até 60 dias.									
3. Registros de óbitos alimentados até 60 dias do final do mês de ocorrência.	Percentual de óbitos registrados/alimentados em até 60 dias do final do mês de ocorrência por ano.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Alimentar registro de óbitos em até 60 dias.									
4. Registros de nascidos vivos alimentados até 60 dias do final do mês de ocorrência.	Percentual de nascidos vivos registrados/alimentados em até 60 dias do final do mês de ocorrência por ano.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Alimentar registro de nascidos vivos em até 60 dias.									
5. Promover treinamento com as equipes de vigilância epidemiológica e vigilância epidemiológica hospitalar.	Número de treinamentos realizados por ano	Número			8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover treinamento.									
6. Implantar núcleo de vigilância epidemiológica para atenção básica (NEPI-AB).	Número de NEPI AB implantados/ ano	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar núcleo.									
7. Através do NEPI AB supervisionar as unidades de saúde.	Percentual de supervisão realizada mensalmente.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Supervisionar as unidade de saúde.									
8. Georreferenciamento oportuno das notificações de arboviroses recebidas no movimento semanal, a fim de identificar localidades de maior risco de circulação viral para intervenção da vigilância ambiental.	Percentual de registro oportuno georreferenciamento, realizado semanalmente	Percentual			90,00	90,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar georreferenciamento das notificações de arboviroses.									
9. Registros de óbitos com causa básica definidas.	Percentual de óbito com causa básica definida.	Percentual			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Registrar óbitos por causa básica definida.									
10. Óbitos investigados.	Percentual de óbitos investigados (MIF/materno, infantil e fetal) dentro do prazo estabelecido pelo SIM por ano.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigar óbitos.									
11. Cartórios e cemitérios monitorados.	Percentual de monitoramento dos registros de declarações de óbitos e declaração de nascidos vivos realizados	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Proporcionar o conhecimento, a detecção ou a prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual ou coletiva.									
12. Notificações de acidente de trabalho com o campo ocupação preenchido.	Percentual de notificações de acidente de trabalho com o campo ocupação preenchido.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Notificações de acidente de trabalho com o campo ocupação preenchido.									
13. Notificações de violência com o campo raça/cor preenchido.	Percentual de notificações de violência com o campo raça/cor preenchido.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Notificações de violência com o campo raça/cor preenchido.									
14. Rede de atenção primária à saúde capacitada para identificar doenças e agravos de notificação compulsória e realizar a notificação dos mesmos.	Percentual de equipes da atenção básica capacitadas.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitações.									
15. Promover oficinas de monitoramento e avaliação das arboviroses, esquistossomose, tuberculose, hanseníase e leishmaniose nas Unidades de Saúde.	Número de atualizações das ESFs quanto às diretrizes nacionais dos programas de das arboviroses, esquistossomose, tuberculose, hanseníase e leishmaniose	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover oficinas.									
16. Média e alta complexidade capacitada para identificar doenças e agravos de notificação compulsória e realizar a notificação dos mesmos.	Percentual de equipes da média e alta complexidade capacitadas.	Percentual			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitações.									

17. Realizar reunião de monitoramento e capacitação do SAMU para a realização das notificações de acidente de trabalho.	Número de reunião de capacitação e monitoramento realizada com o SAMU	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reunião e capacitação.									
18. Contatos examinados e identificados.	Percentual de contatos examinados com hanseníase/tuberculose.	Percentual			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Contatos examinados e identificados.									
19. Proporção de cura dos casos de tuberculose e hanseníase.	Percentual de pacientes encerrados por cura para tuberculose e hanseníase	Percentual			70,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Proporção de cura dos casos de tuberculose e hanseníase.									
20. Casos novos de sífilis em gestante encerrados por cura.	Percentual de cura para os casos novos de sífilis em gestante.	Percentual			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Encerrar casos de sífilis por cura.									
21. Realizar ampliação das ações do Programa de combate e cessação do tabagismo.	Número de unidades de saúde desenvolvendo grupos por ano	Número			8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de combate ao tabagismo.									
22. Campanha de promoção e prevenção das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT), articulado a Atenção Primária à Saúde e equipe multiprofissional.	Número de reuniões desenvolvidas por ano	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar campanha.									
23. Vigilância do NEPI Hospitalar para notificação e solicitação de sorologia dos casos de dengue com sinais de alarme e dengue grave	Percentual de notificações e solicitação de sorologia para os casos de dengue com sinais de alarme e dengue grave	Percentual			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Identificar e intervir diretamente e em tempo oportuno, em fatores que possam comprometer a saúde da população.									
24. Identificação de surto de Doenças Diarréicas Agudas (DDA)	Percentual de surtos identificados/ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Identificar surto.									
25. Vigilância dos vírus respiratórios para nortear ações intersetoriais de controle no município.	Percentual de notificações realizadas nos sistemas de informação.	Percentual			85,00	85,00	Percentual	85,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar vigilância dos vírus respiratórios.									
26. Rastreamento ocupacional dos pacientes atendidos por serviços de fisioterapia no município.	Percentual de rastreamento ocupacional da população atendida em serviços de fisioterapia	Percentual			90,00	50,00	Percentual	20,00	40,00
Ação Nº 1 - Realizar rastreamento dos pacientes do serviço de fisioterapia.									
27. Vigilância da situação em saúde – Publicar boletins epidemiológicos.	Número de boletins semestrais publicados/ ano	Número			8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Publicar boletins epidemiológicos.									

**DIRETRIZ Nº 4 - VIGILÂNCIA SANITÁRIA - Redução dos riscos de doenças e agravos à saúde da população por meio do planejamento e execução das ações de Vigilância Sanitária.**

**OBJETIVO Nº 4.1 - Promover a eliminação, diminuição ou prevenção de riscos à saúde, a fim de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços que são sujeitos à 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 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atender 100% das denúncias recebidas cujas infrações sejam reguladas pela Vigilância Sanitária.	Percentual de demandas atendidas/Ano.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Atender denúncias recebidas.									
2. Instituir portaria de nomeação para 100% dos técnicos da VISA.	Percentual de Técnicos nomeados por ano.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Instituir portaria.									
3. Realizar coleta de amostra em 100% dos casos de investigação de surto de Doenças Transmitidas por Alimentos-DTA para análise fiscal.	Percentual de coleta de amostras realizadas por Ano.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar coleta.									
4. Realizar 01 (uma) inspeção sanitária de rotina nos estabelecimentos de longa permanência para idosos-ILPI's.	Número de inspeção sanitária de rotina nos estabelecimentos longa permanência para idosos-ILPI's/Ano.	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar inspeção.									
5. Realizar inspeção sanitária durante os eventos festivos do município.	Percentual de Inspeções sanitárias em eventos festivos do município/Ano.	Percentual			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar inspeção.									
6. Capacitar comerciantes locais realizando cursos de Boas Práticas segundo legislação pertinente.	Número de capacitações realizadas/Ano.	Número			4	1	Número	4,00	400,00
Ação Nº 1 - Capacitar comerciantes.									
7. Realizar capacitações para os técnicos da Vigilância Sanitária.	Número de capacitação realizada/Ano.	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitações.									
8. Ampliar em 5% ao ano o número de emissão de licenças em estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária.	Percentual de ampliação ocorrida/Ano de Licenças emitidas.	Percentual			100,00	85,00	Percentual	80,00	94,12
Ação Nº 1 - Ampliar o número de emissões de licenças.									
9. Realizar o georreferenciamento Dos estabelecimentos licenciados pela VISA no território municipal.	Percentual de área do território municipal georreferenciada/Ano.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar georreferenciamento.									
10. Geoprocessar todos os dados como data do licenciamento, notificações, atividade(s) desenvolvida(s), endereço e procedimentos adotados pela equipe da Vigilância Sanitária do município.	Percentual de dados do município geoprocessados/Ano.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Geoprocessar dados.									

**DIRETRIZ Nº 5 - VIGILÂNCIA AMBIENTAL - Garantir a eficácia das ações, através do processo de tomada de decisão de forma racional para a otimização dos recursos no controle de vetores que possam vir a causar risco à saúde da população, implementando práticas para um diagnóstico situacional; promovendo ações intersetoriais e interinstitucionais com a participação popular; garantindo ações que possam diminuir a exposição aos fatores de risco, através de metodologias adequadas, o uso estratégico das informações fornecidas pelo perfil epidemiológico local e utilizando mecanismos tecnológicos que auxiliam na análise das informações.**

**OBJETIVO Nº 5.1 - Intervir diretamente e em tempo oportuno, em fatores que possam gerar disseminação de doenças transmitidas por vetores, por meio da aplicação de conceitos e práticas relacionadas à Saúde Única, compreendendo o homem, o animal e o ambiente.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar ação educativa.	Número de ações educativas de promoção e prevenção à saúde de todas as endemias.	Número			8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ação educativa.									
2. Realizar campanha antirrábica por ano.	Número de campanhas realizadas por ano	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar campanha.									

3. Avaliar e monitorar campanha antirrábica no ano.	Número de campanhas avaliadas e monitoradas por ano.	Número		4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Avaliar e monitorar campanha.								
4. Realizar ação educativa com escolares/ano.	Número de ações realizadas por ano	Número		8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ação.								
5. Promover treinamento com os Agentes de Endemias, relacionado aos programas de controle das endemias desenvolvidos.	Número de treinamentos realizados por ano.	Número		8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover treinamento.								
6. Garantir 100% das supervisões por Agentes Comunitários de Saúde (ACE) semanalmente no Programa Nacional de Controle da Dengue (PNCD).	Percentual de supervisões realizadas por ACE semanalmente.	Percentual		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir supervisões.								
7. Intervenção nas localidades identificadas como maior risco, por conta da maior circulação viral para as arboviroses, sinalizadas através das informações repassadas pela epidemiologia, com o auxílio do georreferenciamento.	Percentual de intervenções realizadas por localidade considerada de risco	Percentual		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar intervenções.								
8. Eliminar focos identificados de criadouros de Aedes aegypti.	Percentual de focos de Aedes aegypti eliminados	Percentual		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Eliminar focos.								
9. Investigação vetorial em domicílios com casos graves de arboviroses notificados.	Percentual de investigação vetorial dos domicílios com casos graves de arboviroses notificados.	Percentual		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar investigação.								
10. Realizar 6 ciclos do LIRAA ao ano.	Número de ciclos realizados ao ano.	Número		24	6	Número	5,00	83,33
Ação Nº 1 - Realizar ciclos anuais.								
11. Garantir local para a reprodução dos peixes larvófagos no município.	Número de locais utilizados para a reprodução de peixes	Número		4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Garantir reprodução de peixes.								
12. Garantir 100% das solicitações para a eliminação de criadouros de Aedes aegypti.	Percentual de solicitações atendidas	Percentual		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir eliminação de criadouros.								
13. Garantir 100% dos Pontos Estratégicos cadastrados e inspecionados.	Percentual dos Pontos Estratégicos cadastrados e inspecionados	Percentual		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir 100% dos Pontos Estratégicos cadastrados e inspecionados.								
14. Realizar bloqueio nas localidades com casos notificados para leptospirose.	Percentual de bloqueios realizados nas localidades com casos notificados	Percentual		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar bloqueio.								
15. Atendimento às solicitações da população para as ações de controle de roedores.	Percentual de solicitações atendidas	Percentual		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Atender solicitação.								
16. Garantir o inquérito canino, nas localidades que forem notificados casos suspeitos de leishmaniose em humanos.	Percentual de inquéritos canino realizados em localidades com notificação de casos suspeitos em humanos.	Percentual		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir inquérito.								
17. Atendimento às solicitações da população para a realização de exames sorológicos em cães suspeitos para leishmaniose.	Percentual de solicitações da população para a realização de exames sorológicos em cães suspeitos para leishmaniose atendidas.	Percentual		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Atender solicitações.								
18. Borrifação das áreas com cães positivos para leishmaniose.	Percentual de borrficações realizadas em áreas com cães positivos para leishmaniose.	Percentual		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar borrficação.								

19. Recolhimento e eutanásia dos cães positivos através do teste rápido (imunocromatografia) e exame sorológico (ELISA) para leishmaniose garantido.	Percentual de recolhimento e eutanásia dos cães positivos através do teste rápido (imunocromatografia) e exame sorológico (ELISA) para leishmaniose garantido.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Recolhimento e eutanásia dos cães positivos.									
20. Borrifação dos imóveis com presença ou vestígios de triatomíneos.	Percentual de imóveis com presença ou vestígios de triatomíneos borrifados	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Borrifar imóveis.									
21. Ações de controle vetorial em áreas endêmicas para triatomíneos garantidas	Número de ações realizadas/ano	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ação.									
22. Recolher os triatomíneos nos PIT's para realizar a análise laboratorial.	Percentual de triatomíneos capturados, encaminhados para análise laboratorial	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Recolher triatomíneos.									
23. Realizar a atualização do cadastro dos Postos de Informação dos Triatomíneos – PIT's.	Percentual de PIT's cadastrados	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar atualização.									
24. Encaminhar à vigilância epidemiológica as localidades das residências onde ocorreram casos de triatomíneos positivos, para que sejam realizadas as sorologias dos humanos.	Percentual de encaminhamento das localidades que ocorreram casos de triatomíneos positivos.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar encaminhamentos.									
25. Realização de exames das amostras de fezes coletadas para o Programa de Controle da Esquistossomose.	Percentual de exames das amostras de fezes realizados.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar exames.									
26. Garantia da medicação aos pacientes confirmados para esquistossomose.	Percentual de pacientes confirmados para esquistossomose que receberam a medicação.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir medicamentos para esquistossomose.									
27. Realizar campanha antirrábica.	Número de campanha antirrábica realizada ao ano	Número	0	4	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar campanha.									
28. Recolhimento e envio de encéfalos de animais com suspeita de raiva para o laboratório de referência.	Percentual de encéfalos recolhidos e enviados para o laboratório de referência	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Recolher e enviar encéfalos.									
29. Realizar ação conjunta com a secretaria de limpeza urbana, em córregos, canais, riachos e fossas do município.	Número de ações realizadas	Número			8	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar ação.									
30. Realizar o georreferenciamento das áreas de todo o território municipal.	Percentual da área do território municipal georreferenciada.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o georreferenciamento.									
31. Geoprocessar todos os dados de solicitações, notificações e trabalhos realizados pela equipe da vigilância ambiental do município.	Percentual de dados do município geoprocessados.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Geoprocessar dados.									
32. Coletar as amostras preconizadas pelo Estado para o programa do Vigigaua.	Percentual de amostras preconizadas para o município realizadas.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Coletar amostras.									

**DIRETRIZ Nº 6 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO: Dimensionar a necessidade de aquisição de medicamentos e insumos farmacêuticos e recepcionar, armazenar, estocar e distribuir os itens adquiridos em tempo hábil, através de controle efetivo da totalidade do processo em questão.**

**OBJETIVO Nº 6.1 - Desenvolver atividades operacionais para a efetivação das boas práticas no âmbito da Assistência Farmacêutica.**

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

1. PLANEJAR A COMPRA DE MEDICAMENTOS, ATRAVÉS DO DIMENSIONAMENTO ADEQUADO DOS ITENS.	Nº de relação de medicamentos e correlatos elaborada com itens a serem adquiridos/ ano	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar planejamento.									
2. ELABORAR FLUXO SOBRE DIMENSIONAMENTO E AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS.	Nº de fluxos elaborados/ ano	Número			2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar fluxo.									
3. ELABORAR LISTA REMUME	Nº de listas elaboradas/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar lista.									
4. APRESENTAR LISTA REMUME AO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE	Nº de listas apresentadas ao Conselho Municipal de Saúde/ ano	Número	0		4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Apresentar lista REMUME.									
5. REALIZAR MANUTENÇÃO DA ESTRUTURA FÍSICA DAS UNIDADES INTEGRANTES DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DO MUNICÍPIO	Percentual de Estruturas Físicas das unidades da assistência farmacêutica mantidas/ ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar manutenção.									
6. ADQUIRIR EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIOS PARA AS UNIDADES QUE INTEGRAM A ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DO MUNICÍPIO	Percentual de Mobiliários adquiridos/ ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos.									
7. INFORMATIZAR UNIDADES DE SAÚDE QUE INTEGRAM A ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DO MUNICÍPIO	Percentual de unidades de saúde que integram a assistência farmacêutica informatizadas/ ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Informatizar unidades.									
8. REALIZAR CAPACITAÇÃO DA EQUIPE DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E SETOR DE COMPRAS PARA REALIZAÇÃO DE CAPACITAÇÃO SOBRE TEMAS RELACIONADOS AOS PROCESSOS LICITATÓRIOS	Nº de capacitações realizadas/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar capacitação.									
9. ORIENTAR QUE AS ATRIBUIÇÕES DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NÃO SE RESTRINJAM À AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS	Nº de orientações realizadas/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar orientações sobre atribuições da Assistência Farmacêutica.									
10. TREINAR OS PROFISSIONAIS DA FARMÁCIA CENTRAL E DEMAIS PROFISSIONAIS PARA MANUSEIO DO HÓRUS	Nº de treinamentos realizados/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar treinamentos.									
11. FAZER VISITAS ÀS FARMÁCIAS DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE	Percentual de visitas realizadas/ ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fazer visitas.									
12. ELABORAR RELATÓRIOS QUADRIMESTRAIS SOBRE O FUNCIONAMENTO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	Nº de relatórios elaborados/ ano	Número			12	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar relatórios.									
13. REALIZAR REUNIÃO COM EQUIPE RESPONSÁVEL PELA IMPLANTAÇÃO DA FARMÁCIA VIVA E DEMAIS UNIDADES QUE INTEGRAM A ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DO MUNICÍPIO A FIM DE IMPLANTAR/ APERFEIÇOAR PROCESSOS DE AQUISIÇÃO, DISTRIBUIÇÃO E DISPENSAÇÃO	Nº de reuniões realizadas/ ano	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reunião.									
14. FORMALIZAR ORIENTAÇÃO AO PACIENTE PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO	Nº de orientações formalizadas/ ano	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Formalizar orientações ao paciente.									
15. ELABORAR ROL DE INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	Nº de rol elaborados/ ano	Número			2	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Elaborar rol de indicadores.									
16. ACOMPANHAR PROCEDIMENTO "ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS"	Nº de acompanhamentos realizados/ ano	Número			12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar procedimento.									
<b>DIRETRIZ Nº 7 - ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - Ampliar e qualificar as ações da atenção primária à saúde.</b>									
<b>OBJETIVO Nº 7.1 - Promover ações de cuidado, prevenção, promoção e educação em saúde através da qualificação da atenção primária local de maior demanda e resolutividade no contexto das redes de atenção à saúde.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar reunião de orientação, ordenação e coordenação dos fluxos assistenciais da rede de atenção à saúde municipal com os demais representantes dos equipamentos de saúde.	Número de reuniões realizadas por ano.	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar reuniões de orientação.									
2. Realizar reestruturação física das unidades básicas de saúde (UBS).	Número de unidades reestruturadas por ano.	Número			8	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar reestruturação.									
3. Ampliar a cobertura da Atenção Primária à Saúde (APS) pelas equipes de saúde da família.	Percentual de cobertura global a cada ano.	Percentual			95,00	85,00	Percentual	80,00	94,12
Ação Nº 1 - Ampliar a cobertura.									
4. Ampliar o número de unidades de saúde da família (USF) municipais.	Número de novas unidades de saúde por ano.	Número			600	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar o número de unidades.									
5. Informatizar todas as USF.	Número de unidades de saúde da família informatizadas num determinado ano.	Número			29	18	Número	0	0
Ação Nº 1 - Informatizar USF.									
6. Realizar o processo de territorialização do município de Gravataá.	Percentual relacionado ao processo de territorialização por ano.	Percentual			100,00	50,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar processo de territorialização.									
7. Garantir a efetivação do monitoramento e planejamento participativo à nível da APS.	Percentual de equipes de saúde da família (eSF) atuantes por ano.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Garantir a efetivação do monitoramento e planejamento participativo.									
8. Garantir ações de educação em saúde relacionadas à qualificação do pré-natal e do puerpério imediato para as equipes de saúde da família (eSF).	Número de ações de educação em saúde por ano.	Número			400	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir ações de educação.									
9. Realizar o seguimento oportuno de todas as mulheres com lesão precursora de câncer no colo do útero ou mama nas faixas etárias recomendadas pelo Ministério da Saúde.	Percentual de mulheres com seguimento atualizado por ano de análise.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Realizar seguimento oportuno de mulheres com lesão precursora de câncer de colo de útero ou mama.									
10. Possibilitar a testagem de HIV/sífilis de todas as gestantes e parceiros nos períodos preconizados pelo Ministério da Saúde e/ou em momento oportuno.	Percentual de mulheres e parceiros (as) com teste realizado em tempo oportuno.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Possibilitar a testagem de HIV/sífilis.									
11. Acompanhar todas as crianças de risco do município.	Percentual de crianças de risco identificadas e acompanhadas pela USF por ano.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar crianças de risco.									
12. Acompanhar todas as crianças do município descartadas ou diagnosticadas com microcefalia relacionada ao Zika vírus.	Percentual de crianças descartadas ou diagnosticadas com microcefalia relacionada ao Zika vírus identificadas e acompanhadas pela USF.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	1.001,00	1.001,00
Ação Nº 1 - Acompanhar crianças.									

13. Estimular a efetivação das ações voltadas às políticas de nutrição e alimentação, tais como: acompanhamento e registro dos marcadores de consumo alimentar, suplementação devidas com vitamina A, ácido fólico e sulfato ferros, quando indicados.	Percentual de indivíduos acompanhados pelas eSF.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Estimular a efetivação das ações voltadas às políticas de nutrição e alimentação.									
14. Garantir ações de educação em saúde relacionadas ao combate ao sobrepeso e obesidade na APS.	Número de ações por ano.	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir ações de educação.									
15. Instituir e manter protocolos relacionados à assistência farmacêutica na APS.	Percentual de protocolos instituídos e atualizados sistematicamente.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Instituir e manter protocolos.									
16. Ampliar e garantir a oferta de plantas medicinais e fitoterápicos na APS	Percentual de USF que ofertam plantas medicinais e fitoterápicos no SUS.	Percentual			100,00	50,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar e garantir a oferta de plantas medicinais e fitoterápicos na APS.									
17. Garantir e manter a realização de vacinas de rotina ou aquelas preconizadas pelo Ministério da Saúde.	Percentuais de vacinação atingidos por ano.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir e manter a realização de vacinas de rotina.									
18. Instituir e manter protocolos relacionados às ações das salas de vacinas.	Percentual de protocolos instituídos e atualizados sistematicamente.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Instituir e manter protocolos.									
19. Realizar ações de planejamento e qualificação das ações junto à equipe multiprofissional.	Número de reuniões realizadas por ano.	Número			12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações.									
20. Realizar reuniões de planejamento com os diversos segmentos da gestão relacionados à APS.	Número de reuniões de planejamento com as coordenações municipais da APS.	Número			20	5	Número	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reuniões.									
21. Realizar reuniões de qualificação com os agentes comunitários de saúde.	Número de reuniões realizadas por ano.	Número			8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações.									
22. Realizar reuniões de qualificação com os enfermeiros das equipes de saúde da família.	Número de reuniões realizadas por ano.	Número			48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reuniões.									
23. Realizar reuniões de qualificação com os técnicos de enfermagem das equipes de saúde da família.	Número de reuniões realizadas por ano.	Número			12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reuniões.									
24. Realizar reuniões de qualificação com os médicos das equipes de saúde da família.	Número de reuniões realizadas por ano.	Número			12	3	Número	2,00	66,67
Ação Nº 1 - Realizar reuniões.									
25. Possibilitar ações de conscientização quanto ao papel da Ouvidoria no SUS. Possibilitar ações de conscientização quanto ao papel da Ouvidoria no SUS.	Número de ações realizadas por ano.	Número			8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de conscientização sobre o papel da Ouvidoria no SUS.									
26. Garantir o cumprimento das ações pactuadas pelo Programa Saúde na Escola, Programa Crescer Saudável e da Estratégia NutriSUS.	Percentual das metas cumpridas.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	60,00	60,00
Ação Nº 1 - Garantir o cumprimento das ações pactuadas pelo Programa Saúde na Escola, Programa Crescer Saudável e da Estratégia NutriSUS.									
27. Atualizar as eSF sistematicamente sobre os protocolos assistenciais da Clínica da Mulher e do Serviço de Atenção Domiciliar.	Percentual dos protocolos revisados e atualizados.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Atualizar as eSF sistematicamente sobre os protocolos assistenciais da Clínica da Mulher e do Serviço de Atenção Domiciliar.									

**DIRETRIZ Nº 8 - ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE e SAÚDE BUCAL: Funcionamento integral da Rede de Atenção em Saúde Bucal**



<b>OBJETIVO Nº 8.1 - Garantir o acesso da população aos serviços e às ações voltadas para a Saúde Bucal</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar cursos de aperfeiçoamento em Odontologia para as equipes de Saúde Bucal do município.	Nº de cursos realizados/ ano	Número			12	3	Número	2,00	66,67
Ação Nº 1 - Realizar cursos de aperfeiçoamento.									
2. Ampliar a atenção especializada em Saúde Bucal.	Nº de consultórios e serviços especializados implantados/ ano	Número			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - ----									
3. Garantir o acesso a exames especializados na Odontologia.	Nº de exames especializados implantados/ ano	Número			2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir acesso a exames.									
4. Reativar o serviço de reabilitação oral (Prótese Dentária).	Nº de serviços implantados/ ano	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Reativar serviço.									
5. Garantir atenção odontológica domiciliar.	Nº de serviços implantados/ ano	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Garantir atenção odontológica domiciliar.									

**DIRETRIZ Nº 9 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE - GESTÃO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE: Programar os serviços assistenciais de saúde, instituindo Redes de Atenção à Saúde abrangentes e resolutivas.**

<b>OBJETIVO Nº 9.1 - Ampliar a oferta de serviços especializados à população e estabelecer referências intermunicipais.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o número de profissionais do Posto 1, para garantir o atendimento especializado.	Nº de Contratação de profissionais/ano	Número			25	10	Número	2,00	20,00
Ação Nº 1 - Ampliar número de profissionais.									
2. Implantar protocolo de acesso às especialidades do Serviço.	Número de protocolos implantados/ano	Número			12	6	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar protocolo.									
3. Ampliar 80% a oferta de exames e procedimentos priorizando as maiores filas de espera, para que o atendimento seja realizado em até 60 dias.	Percentual de Exames e Procedimentos realizados/ano	Número			80	40	Número	10,00	25,00
Ação Nº 1 - Ampliar oferta de exames.									
4. Capacitar profissionais de saúde (Sala de Vacina, Curativo, Recepção).	Nº de capacitações realizadas/ ano	Número			12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar profissionais.									
5. Realizar ações de promoção e prevenção à saúde.	Nº de ações realizadas/ano	Número			24	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de promoção e prevenção à saúde.									
6. Ampliar a estrutura física da unidade para qualificar a rede de atenção ambulatorial.	Nº de requalificações realizadas/ano	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - ----									

**DIRETRIZ Nº 10 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE - LABORATÓRIO MUNICIPAL DE PATOLOGIA CLÍNICA: Proporcionar assistência médica ambulatorial, com serviços médicos especializados, destinados a servir à população prestando no mínimo, assistência nas áreas básicas de clínica médica ambulatorial, cirúrgica e UTI covid sempre com o foco no fortalecimento da atenção secundária e terciária à saúde, com humanização e na melhoria contínua dos processos.**

**OBJETIVO Nº 10.1 - Ampliar e qualificar o acesso ao serviço de saúde de qualidade em tempo adequado com ênfase na humanização e organização equidade, e no atendimento das necessidades 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 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atender ao aumento da demanda por exames de patologia Clínica, a partir da expansão da Rede Assistencial de saúde	Percentual de aumento dos exames realizados/ ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Atender ao aumento da demanda por exames de patologia Clínica.									
2. Garantir o acesso aos exames microbiológicos das UTI'S e retaguarda/ gestantes.	Percentual de exames microbiológico realizados em relação à solicitação dos pacientes internados/ ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir acesso aos exames microbiológicos.									
3. Implementar exames imunohematológicos para atender às demandas do bloco cirúrgico e sala de parto	Percentual de exames imunohematológicos realizados em relação à demanda dos pacientes atendidos no bloco cirúrgico e no parto/ ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar exames imunohematológicos.									
4. Retomar atendimentos ambulatoriais de cirurgia eletiva.	Percentual de demandas de exames laboratoriais atendidos/ ano.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Retomar atendimentos ambulatoriais de cirurgia eletiva.									
5. Implementar exames específicos de endemias.	Nº de pacientes atendidos na urgência com exames realizados para o diagnóstico de abovirozes em relação ao total de prescrições realizadas pelos médicos/ ano	Número			4.000	1.000	Número	850,00	85,00
Ação Nº 1 - Implementar exames específicos de endemias.									
6. Capacitar equipe integrante do Laboratório Municipal de Gravata a partir da realização de atualizações em saúde.	Nº de atualizações realizadas/ ano	Percentual			48	12	Número	5,00	41,67
Ação Nº 1 - Capacitar equipe.									
7. Realizar atualização em flebotomia.	Nº de atualizações realizadas/ ano	Número			24	6	Número	3,00	50,00
Ação Nº 1 - Realizar atualização em flebotomia.									
8. Ações educativas sobre como manter a Humanização.	Nº de ações realizadas/ ano	Número			48	12	Número	3,00	25,00
Ação Nº 1 - Realizar ações educativas.									
9. Reuniões com os funcionários para alinhamento laboratório e epidemiologia.	Nº de reuniões realizadas/ ano	Número			24	12	Número	6,00	50,00
Ação Nº 1 - Realizar reuniões.									

**DIRETRIZ Nº 11 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE ; CENTRO DE TESTAGEM E CONSELHAMENTO (CTA) ; SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA (SAE): Ampliar as ações de promoção, prevenção e tratamento voltadas para o combate às infecções sexualmente transmissíveis, aumentando a cobertura da população beneficiada.**

<b>OBJETIVO Nº 11.1 - Fortalecer as ações relativas ao diagnóstico e ao tratamento de infecções sexualmente transmissíveis.</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2022</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado Anual</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. Prevenção à Saúde - Realizar Testes Rápidos de HIV, Sífilis e Hepatites "B" e "C".	Nº de testes realizados/ ano	Número			30.000	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar Testes Rápidos de HIV, Sífilis e Hepatites "B" e "C".									
2. Prevenção à Saúde - Distribuir preservativos masculinos e Prevenção à saúde - femininos e gel lubrificante nas USB em eventos externos, e público em geral.	Nº de preservativos distribuídos/ ano	Número			36.000	8	Número	8,00	100,00
Ação Nº 1 - Distribuir preservativos masculino, preservativos femininos e gel lubrificante.									
3. Prevenção à Saúde - Implantar de forma oficial o Serviço de PEP (Profilaxia pós exposição).	Nº de serviços de Profilaxia pós exposição implantados/ ano	Número			50	12	Número	3,00	25,00
Ação Nº 1 - Implantar o serviço de PEP.									
4. Apoio Laboratorial - Garantir a realização de exames complementares, dos casos reagentes, tratamento e acompanhamento, quando for o caso, no SAE e ou USB.	Percentual de exames complementares realizados dos casos reagentes/ ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a realização de exames complementares.									
5. atendimentos Primários à Saúde - Realizar Consulta com Médico Infectologista.	Nº de consultas médicas com infectologista realizadas/ ano	Número			2.000	500	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar Consulta com Médico Infectologista.									
6. atendimentos Primários à Saúde - Realizar Consulta de Enfermagem.	Nº de consultas de enfermagem realizadas/ ano	Número			8.000	1.500	Número	1.500,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar Consulta de Enfermagem.									
7. atendimentos Primários à Saúde - Realizar Atendimento geral por Psicólogo.	Nº de atendimentos com psicólogo realizados/ ano	Número			4.000	700	Número	700,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar Atendimento geral por Psicólogo.									
8. atendimentos Primários à Saúde - Realizar atendimentos com Técnico de Enfermagem.	Nº de atendimentos do Técnico de enfermagem realizados/ ano	Número			3.000	500	Número	500,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar atendimentos com Técnico de Enfermagem.									
9. Promoção à Saúde - Atendimento em Grupo.	Nº de atendimentos em grupo realizados/ ano	Número			1.700	300	Número	300,00	100,00
Ação Nº 1 - Atendimento em Grupo.									
10. Assistência às PVHUIV - Garantir à admissão no SAE dos casos novos de PVHIV para acompanhar e controlar.	Percentual de casos novos de PVHIV admitidos/ ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir à admissão no SAE dos casos novos de PVHIV.									
11. Ações extra muros - Realizar eventos extra muros com a oferta de Testes Rápidos em atendimento às solicitações institucionais, bem como as que o próprio serviço já oferta (entidades, instituições, fábricas, indústrias, etc).	Nº de eventos realizados/ ano	Número			20	5	Número	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar eventos extra muros.									
12. Ações extra muros - Realizar 01 ação anual em alusão ao Dia Mundial de combate à AIDS.	Nº de ações anuais em alusão ao Dia Mundial de Combate à AIDS realizado/ ano	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ação.									

**DIRETRIZ Nº 12 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE ; CLÍNICA DA MULHER DE GRAVATÁ (CMG): Garantia de Atenção à Saúde da mulher de forma integrativa, disponibilizando serviços qualificados estruturados a partir da identificação dos principais problemas de saúde da população feminina.**

OBJETIVO Nº 12.1 - Aprimorar e ampliar os serviços ofertados pela CMG.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Executar ações direcionadas à saúde da mulher, por meio de práticas educativas e integrativas, em consonância com a Atenção Primária à de Saúde.	Nº de práticas educativas/ integrativas realizadas/ ano	Número			48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Executar ações.									
2. Ampliar a quantidade de especialidades médicas.	Nº de especialidades médicas implantadas/ ano	Número			4	4	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar a quantidade de especialidades médicas.									
3. Ampliar estrutura física da CMG.	Nº de estruturas físicas ampliadas/ ano	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar estrutura.									
4. Realizar parcerias com Programas intersetoriais voltados à Saúde da Mulher.	Nº de parcerias realizadas/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar parcerias.									

**DIRETRIZ Nº 13 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE - REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL: Atender à demanda em Saúde Mental de forma qualitativa, integrando a Atenção Primária à Saúde através do processo de estratificação de risco, ampliando a oferta dos profissionais no ambulatório para integrar o público ao cuidado, levando em consideração o grande número de pessoas em lista de espera por um atendimento especializado em Saúde Mental, estruturando Leitos Integrais em Saúde Mental e estabelecendo referências para os demais pontos de atenção.**

OBJETIVO Nº 13.1 - Qualificar e ampliar a oferta em Saúde Mental para a população.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Mapear os casos relativos aos transtornos mentais no âmbito da Atenção Primária à Saúde.	Nº de mapeamentos elaborados/ ano	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Mapear os casos relativos aos transtornos mentais.									
2. Implantar a estratificação de risco na Atenção Primária à saúde.	Nº de estratificações de risco implantadas na Atenção Primária à Saúde/ ano	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar estratificação de risco.									
3. Capacitar a rede de atenção psicossocial acerca de temas relacionados à saúde mental.	Nº de capacitações realizadas/ ano	Número			12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar a rede de atenção psicossocial.									
4. Inserir profissional graduado em psicologia na Equipe Multiprofissional.	Nº de psicólogos integrantes da Equipe Multiprofissional/ ano	Número			3	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Inserir profissional graduado em psicologia na Equipe Multiprofissional.									
5. Construir um quadro de referências em saúde mental.	Nº de quadros de referência construídos/ ano	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Construir um quadro de referências em saúde mental.									
6. Contratar psicólogos e médicos psiquiatras para atuar no Posto 1.	Nº de profissionais contratados atuando no Posto 1/ ano	Número			6	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Contratar psicólogos e médicos psiquiatras.									
7. Reestruturar o CAPS II Nova Vida, através da contratação de outros profissionais, conforme prevê a portaria nº 336, 19 de Fevereiro 2002.	Nº de profissionais contratados e mantidos, atuando no CAPS II Nova Vida/ ano	Número			5	5	Número	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Reestruturar o CAPS II Nova Vida.									
8. Realizar o matriciamento periodicamente na rede de Atenção Primária.	Nº de matriciamentos realizados/ ano	Número			366	96	Número	56,00	58,33
Ação Nº 1 - Realizar o matriciamento periodicamente.									
9. Realizar parcerias com outras secretarias para apoio na realização de diversas atividades.	Nº de parcerias firmadas com demais secretarias/ ano	Número			20	5	Número	3,00	60,00
Ação Nº 1 - Realizar parcerias com outras secretarias.									
10. Realizar ações apoiando as campanhas de prevenção à Saúde Mental.	Nº de ações realizadas/ ano	Número			32	8	Número	4,00	50,00

Ação Nº 1 - Realizar ações.									
11. Levantar custos para implantar o CAPS Ad.	Nº de levantamentos de custos realizados/ ano	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Levantar custos.									
12. Adequar estrutura física para implantação dos leitos integrais.	Nº de ambientes adequados para implantação dos leitos integrais/ ano	Número			2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Adequar estrutura física.									
13. Adquirir equipamentos e mobiliários necessários para o funcionamento adequado dos Leitos Integrais.	Percentual de equipamentos/ mobiliários necessários adquiridos/ ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos.									
14. Adquirir medicamentos e insumos suficientes para o atendimento em Leitos Integrais	Percentual de medicamentos/ insumos necessários adquiridos/ ano	Percentual			90,00	90,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir medicamentos.									
15. Contratar pessoal para garantir funcionamento adequado dos leitos integrais.	Percentual de pessoal contratado de acordo com a necessidade/ ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Contratar pessoal.									
16. Capacitar equipe que atuará frente aos Leitos Integrais.	Nº de capacitações realizadas/ ano	Número			400	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Capacitar equipe.									
17. Construir fluxo/ regulação de acesso aos leitos integrais juntamente com o segmento estadual e municípios adscritos.	Nº de fluxos/ regulação construídos/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Construir fluxo/regulação de acesso.									

**DIRETRIZ Nº 14 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE - REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SAMU: Fortalecimento das atividades de urgência e emergência através do SAMU 192.**

<b>OBJETIVO Nº 14.1 - Qualificar a assistência na área de urgência e emergência.</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2022</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado Anual</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. Desenvolver pessoal lotado no SAMU – Reabrir Núcleo de Educação Permanente (NEP).	Nº de NEP reaberto/ ano	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Reabrir Núcleo de Educação Permanente.									
2. Desenvolver pessoal lotado no SAMU – Manter o NEP.	Nº de NEP mantido/ ano	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o NEP.									
3. Realizar capacitação sobre Nivelamento dos profissionais das motolâncias.	Nº de capacitações realizadas/ ano	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitação.									
4. Realizar capacitação “CVE” para condutores de veículos de emergência.	Nº de capacitações realizadas/ ano	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitação.									
5. Realizar eventos educativos.	Nº de eventos educativos realizados/ ano	Número			16	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar eventos.									
6. Implantar Projeto SAMU Salva Vidas.	Nº de projetos implantados/ ano	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar Projeto SAMU Salva Vidas.									
7. Manter o Projeto SAMU Salva Vidas.	Nº de projetos mantidos/ ano	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter Projeto SAMU Salva Vidas.									
8. Apoio à Regionalização do SAMU - Realizar treinamento em IMV para Gravatá e municípios da Região.	Nº de treinamentos realizados/ ano	Número			2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Apoiar a regionalização do SAMU.									
9. Atualizar fardamento da Equipe do SAMU 192.	Nº de profissionais com fardamento atualizado/ ano	Número			156	78	Número	0	0
Ação Nº 1 - Atualizar fardamento.									
10. Reformar área física (estacionamento) do prédio do SAMU 192	Nº de estacionamentos adequados/ reformados do SAMU/ 192	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Reformar área física.									
11. Adquirir Veículo de Intervenção Rápida (VIR).	Nº de VIR adquiridos/ ano	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir veículo.									
<b>DIRETRIZ Nº 15 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE - SAD ; SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR: Atingir o público alvo, pacientes acamados ou com problemas de locomoção, com necessidades de procedimentos mais complexos A serem atendidos por uma equipe de multiprofissionais EMAD e EMAP com uma dinâmica bem ativa.</b>									

**OBJETIVO Nº 15.1 - Reduzir a demanda por atendimentos hospitalares, levando conforto, comodidade e humanização ao paciente. Capacitando seu cuidador, orientando os familiares para otimizar o plano assistencial.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atender pacientes acamados, sequelados de AVC e diabetes. Os quais são a maioria no município.	Percentual de pacientes atendidos pelo SAD/ ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Atender pacientes.									
2. Capacitar equipe Técnica do SAD.	Nº de capacitações realizadas/ ano	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar equipe.									
3. Realizar treinamentos específicos voltados aos cuidadores.	Percentual de cuidadores treinados/ ano	Número			12	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar treinamentos.									
4. Reestruturar ambiente físico do SAD.	Nº de ambientes do SAD reestruturados/ ano	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar reestruturação.									
5. Adquirir veículo para o desenvolvimento das ações do SAD	Nº de veículos adquiridos/ ano	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir veículo.									
6. Instalar internet com maior velocidade.	Nº de internet instalada	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Instalar internet com maior velocidade.									
7. Adquirir insumos e medicamentos necessários ao funcionamento do SAD.	Percentual de insumos e medicamentos adquiridos/ ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Adquirir insumos e medicamentos.									
8. Manter equipe SAD.	Nº de equipes SAD mantidas/ ano	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter equipe SAD.									

**DIRETRIZ Nº 16 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE ; UPA 24 HORAS: Consolidação e aperfeiçoamento da Atenção à Saúde.**

**OBJETIVO Nº 16.1 - Funcionamento adequado e humanizado da UPA 24H**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Proporcionar um atendimento humanizado e adequado aos pacientes que necessitem de atendimento na upa 24h, através da educação continuada a ser ofertada aos profissionais lotados na unidade de saúde.	Nº de capacitações realizadas/ ano	Número			8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Proporcionar um atendimento humanizado e adequado aos pacientes que necessitem de atendimento na upa 24h.									
2. Acolher os pacientes e familiares para que se sintam atendidos de forma integral, a partir da implantação e qualificação do acolhimento com classificação de risco.	Nº de acolhimentos com classificação de risco implantados/ qualificados/ ano	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Acolher pacientes e familiares.									
3. Manter um trabalho em rede com a atenção primária, atenção domiciliar, unidades básicas de saúde, SAMU 192, dentre outras, através da realização de reuniões gerenciais.	Nº de reuniões realizadas com a Rede de Atenção à Saúde/ ano	Número			24	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter um trabalho em rede.									
4. Garantir a continuidade do tratamento, referenciando-os para os serviços especializados quando a queixa não for satisfatoriamente resolvida em 24h, através da implantação de ferramentas específicas que avaliem a resolutividade do sistema de atendimento.	Nº de ferramentas implantadas/ ano	Número			2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Garantir continuidade do tratamento.									

5. Manter espaço adequado para atendimento às síndromes respiratórias.	Nº de espaços adequados/ específicos para atendimento às Síndromes Respiratórias/ ano	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manter espaço adequado.									
6. Aprimorar a triagem clínica dos sintomas gripais, com a ampliação do número de testagem por antígeno, facilitando a identificação e rastreamento dos casos contactantes que precisam ser encaminhados ao internamento hospitalar ou transferências para outros serviços, a fim de fechar diagnóstico.	Percentual de testes antígenos realizados em pacientes com Síndrome Gripal/ ano	Percentual			90,00	90,00	Percentual	80,00	88,89
Ação Nº 1 - Aprimorar a triagem clínica dos sintomas gripais.									
7. Garantir a segurança sanitária dos profissionais e trabalhadores da upa 24h com o fornecimento de equipamentos de proteção individuais (epi), conforme recomendações vigentes.	Percentual de EPIs fornecidos em relação aos profissionais existentes/ ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a segurança sanitária dos profissionais e trabalhadores da upa 24h.									
8. Implantação de serviço de ultrassonografia na upa 24 horas	Nº de serviços implantados/ ano	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - ----									
9. Manter o serviço adequado de higienização da upa 24h para evitar risco de contaminações e infecções cruzadas a partir da formação de equipes de serviços gerais qualificadas.	Percentual de equipes de serviços gerais qualificadas/ ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o serviço adequado de higienização da upa 24h.									
10. Aumento da oferta de exames laboratoriais de bioquímicas e imagem para fins de fechamento de diagnóstico.	Percentual de serviços de apoio ao diagnóstico funcionando 24 horas/ ano	Percentual			70,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Aumento da oferta de exames laboratoriais.									
11. Adquirir ambulâncias tipo b e adequá-las para transportes de pacientes graves (UTI móvel).	Nº de ambulâncias adquiridas/ ano	Número			2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir ambulâncias tipo B.									
12. Manter a upa 24h com os serviços de porteiros, e guardas municipais para melhor segurança dos profissionais e pacientes.	Percentual de profissionais lotados na unidade de saúde de acordo com a necessidade/ ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a upa 24h com os serviços de porteiros e guardas municipais.									
13. Manter a upa 24h totalmente informatizada, com serviços de rede própria interligada aos demais setores, a fim de promover economia de folhas de papel, melhor tempo resposta de atendimento e precisão nas estatísticas/ indicadores de produção da upa 24h.	Percentual dos setores da UPA informatizados/ ano	Percentual			100,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - ----									

**DIRETRIZ Nº 17 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE - REDE DE ATENÇÃO À PESSOA COM DEFICIÊNCIA ; CENTRO DE INCLUSÃO DE GRAVATÁ (CIG):** Ampliação do acesso e qualificação do atendimento às pessoas com deficiência temporária ou permanente, progressiva, regressiva, ou estável, intermitente ou contínua no SUS; promoção da vinculação das pessoas com deficiência auditiva, física, intelectual, e com múltiplas deficiências e suas famílias; e garantia da articulação e da integração da rede de saúde no território, qualificando o cuidado por meio do acolhimento e classificação de risco.



**OBJETIVO Nº 17.1 - Fortalecer a Rede de Cuidados à saúde da Pessoa com Deficiência, ampliando e aperfeiçoando o acesso às ações especializadas em saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o número de profissionais do CIG.	Nº de Contratação de profissionais/ano	Número			22	22	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar o número de profissionais do CIG.									
2. Implantar protocolo do Serviço.	Número de protocolos implantados/ano	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar protocolo do Serviço.									
3. Realizar 4 cursos de formação em AUTISMO/TDAH para os profissionais.	Nº de Cursos de formação realizados/ano	Número			4	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar cursos.									
4. Capacitar profissionais de saúde em questões específicas de saúde da pessoa com deficiência	Nº de capacitações realizadas/ ano	Número			12	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - Capacitar profissionais.									
5. Realizar ações de promoção e prevenção à saúde no âmbito da política da pessoa com deficiência.	Nº de ações realizadas/ano	Número			48	12	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar ações.									
6. Ampliar e estabelecer de fluxo de transporte das demandas dos pacientes do CIG.	Nº de fluxos de transporte estabelecidos/ano	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar e estabelecer de fluxo de transporte.									
7. Adequar ambiência do CIG conforme legislação vigente.	Nº ambiências adequadas/ano	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Adequar ambiência.									

**DIRETRIZ Nº 18 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE - REDE DE ATENÇÃO EM REABILITAÇÃO - CENTRO DE FISIOTERAPIA DE GRAVATÁ (CFG): Através do CFG, realizar procedimentos em fisioterapia, auxiliando no processo de reabilitação das pessoas que dele necessitam.****OBJETIVO Nº 18.1 - Reordenar a atenção em reabilitação 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 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar quadro de fisioterapeutas.	Nº de número de contratação profissional/ ano	Número			3	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - ----									
2. implantar especialidades	Nº de especialidades/ ano	0			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - ----									
3. Ampliar média de atendimentos por dia.	Nº médio de atendimentos/dia	Número			90	45	Número	25,00	55,56
Ação Nº 1 - Ampliar média de atendimentos por dia.									
4. Treinamento/ atualização de condutas.	Nº de capacitações realizadas/ ano	Número			8	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar treinamentos.									
5. Ampliar estrutura física da unidade, para qualificar a rede de atenção ambulatorial.	Nº de requalificação realizadas/ano	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - ----									
6. Realizar cursos de formação para os profissionais.	Nº de cursos realizado/ ano	Número			4	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar cursos.									

**DIRETRIZ Nº 19 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE - ATENÇÃO HOSPITALAR: Proporcionar assistência médica ambulatorial, com serviços médicos especializados, destinados a servir à população prestando no mínimo, assistência nas áreas básicas de clínica médica ambulatorial, cirúrgica e UTI covid sempre com o foco no fortalecimento da atenção secundária e terciária à saúde, com humanização e na melhoria contínua dos processos.**

**OBJETIVO Nº 19.1 - Ampliar e qualificar o acesso ao serviço de saúde de qualidade em tempo adequado com ênfase na humanização e organização equidade, e no atendimento das necessidades 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 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir acesso da população ao ambulatório com especialidade em Ortopedia.	Nº de pacientes regulados por ano	Número			960	240	Número	240,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir acesso.									
2. Garantir acesso da população ao ambulatório com especialidade em ultrassonografia de acordo com a lista de espera.	Percentual de pacientes regulados de acordo com a lista de espera/ ano	Percentual			90,00	90,00	Percentual	30,00	33,33
Ação Nº 1 - Garantir acesso.									
3. Garantir acesso ao ambulatório com especialidade em endoscopia).	Nº de pacientes regulados por ano	Número			1.200	300	Número	300,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir acesso.									
4. Ampliação de assistência especializada UTI COVID-19.	Nº de pacientes internados por ano	Número			960	240	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ampliação de assistência especializada.									
5. Retomar atendimentos ambulatoriais de cirurgias.	Nº de pacientes regulados por ano	Número			1.200	300	Número	0	0
Ação Nº 1 - Retomar atendimentos ambulatoriais de cirurgias.									
6. Retomar cirurgias gerais.	Percentual de pacientes cirurgiados que constam na lista de espera/ ano	Percentual			90,00	90,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Retomar cirurgias gerais.									
7. Retomar cirurgias ortopédicas.	Percentual de pacientes cirurgiados que constam na lista de espera/ ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Retomar cirurgias ortopédicas.									
8. Capacitar as equipes de linha de frente, com foco em Humanização e melhoria contínua.	Nº de capacitações realizadas/ ano	Número			12	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - Capacitar as equipes de linha de frente.									
9. Capacitar corpo de enfermagem em assistência a pacientes com síndrome respiratória aguda.	Nº de capacitações realizadas/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Capacitar corpo de enfermagem.									
10. Reuniões periódicas com coordenadores de cada setor, com ênfase em melhoria contínua dos processos.	Nº de reuniões realizadas por ano	Número			384	96	Número	20,00	20,83
Ação Nº 1 - Realizar reuniões.									
11. Ações educativas e preventivas de acordo com o calendário do Ministério da Saúde.	Nº de ações realizadas/ ano	Número			48	12	Número	10,00	83,33
Ação Nº 1 - Realizar ações educativas.									
12. Ações educativas de controle epidemiológico e de prevenção e manutenção ao controle da infecção Hospitalar.	Nº de ações realizadas	Número			48	12	Número	10,00	83,33
Ação Nº 1 - Realizar ações educativas.									
13. Urbanização e manutenção de nossa estrutura Hospitalar.	Percentual desenvolvimento da obra e finalizações/ ano.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Urbanização e manutenção de nossa estrutura Hospitalar.									

**DIRETRIZ Nº 20 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE - ENFRENTAMENTO À COVID-19: Desenvolver ações preventivas e de rastreamento e estabelecer grade de referência para o tratamento da COVID-19.**

**OBJETIVO Nº 20.1 - Controlar a contaminação da COVID-19.**

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

1. Construir e/ ou ampliar unidade de saúde para a realização de atividades relacionadas ao Enfrentamento à COVID-19, condicionada à permanência da Pandemia de Coronavírus.	Nº de unidade construídas e/ ou ampliadas/ ano	Número			2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Construir e/ ou ampliar unidade de saúde.									
2. Adquirir equipamentos e materiais necessários para o desenvolvimento de atividades relacionadas ao Enfrentamento à COVID-19, condicionada à permanência da Pandemia de Coronavírus.	Percentual de equipamentos/ materiais permanentes adquiridos de acordo com a necessidade/ ano	Percentual			90,00	90,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos.									
3. Informatizar ambientes que desenvolvem atividades relacionadas ao Enfrentamento à COVID-19, condicionada à permanência da Pandemia de Coronavírus.	Percentual de ambientes informatizados/ ano	Percentual			90,00	90,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Informatizar ambientes que desenvolvem atividades relacionadas ao Enfrentamento à COVID-19.									
4. Adquirir veículo para realização de ações de Enfrentamento à COVID-19, condicionada à permanência da Pandemia de Coronavírus.	Nº de veículos adquiridos/ ano	Número			2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir veículo.									
5. Realizar reformas nos ambientes que desenvolvem atividades relacionadas ao Enfrentamento à COVID-19, condicionada à permanência da Pandemia de Coronavírus.	Percentual de reformas realizadas de acordo com a necessidade/ ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar reformas nos ambientes que desenvolvem atividades relacionadas ao Enfrentamento à COVID-19.									
6. Realizar serviços de manutenção (elétrica e hidráulica) nos ambientes que desenvolvem atividades relacionadas ao Enfrentamento à COVID-19, condicionada à permanência da Pandemia de Coronavírus.	Percentual de serviços de manutenção realizados de acordo com a necessidade/ ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar serviços de manutenção.									
7. Garantir materiais necessários para o desenvolvimento de atividades de Enfrentamento à COVID-19, condicionada à permanência da Pandemia de Coronavírus.	Percentual de materiais adquiridos de acordo com a necessidade/ ano	Percentual			80,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Garantir materiais necessários para o desenvolvimento de atividades de Enfrentamento à COVID-19.									
8. Realizar atividades educativas relacionadas à COVID-19, condicionada à permanência da Pandemia de Coronavírus.	Nº de atividades educativas realizadas/ ano	Número			48	12	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar atividades educativas relacionadas à COVID-19.									
9. Fiscalizar o cumprimento dos Decretos emitidos.	Percentual de ambientes fiscalizados/ ano	Percentual			70,00	70,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Fiscalizar o cumprimento dos Decretos emitidos.									
10. Monitorar os Sintomáticos Respiratórios nas Instituições de Longa Permanência	Percentual de instituições monitoradas/ ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Monitorar os Sintomáticos Respiratórios nas Instituições de Longa Permanência.									
11. Descentralizar a realização de testes diagnósticos contra a COVID-19 para as unidades de saúde.	Nº de unidades de saúde que realizam Testes Diagnósticos/ano	Número			3.000	30	Número	25,00	83,33
Ação Nº 1 - Descentralizar a realização de testes diagnósticos contra a COVID-19.									
12. Rastrear os resultados de testes diagnósticos contra a COVID-19 realizados em clínicas e farmácias.	Percentual de unidades de saúde rastreadas/ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Rastrear os resultados de testes diagnósticos contra a COVID-19.									
13. Elaborar panfletos (ímpressos e posts para veiculação nas redes sociais) informativos relacionados ao Enfrentamento à COVID-19, condicionada à permanência da Pandemia de Coronavírus.	Nº de panfletos informativos elaborados/ ano	Número			5.000	2.500	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar panfletos.									
14. Alimentar, pelo menos semanalmente, os sistemas de informação relacionados à COVID-19, condicionada à permanência da Pandemia de Coronavírus.	Percentual de sistemas de informação alimentados semanalmente/ ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Alimentar, pelo menos semanalmente, os sistemas de informação relacionados à COVID-19.									
15. Divulgar, pelo menos quinzenalmente, Boletins Epidemiológicos acerca da situação da COVID-19.	Nº de boletins epidemiológicos divulgados/ ano	Número			96	24	Número	0	0
Ação Nº 1 - Divulgar boletins epidemiológicos.									

16. Realizar, sistematicamente, testagem da população para detecção da infecção por Coronavírus.	Percentual de testagens realizadas de acordo com a programação/ ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar testagem.									
17. Estruturar local adequado para o atendimento às pessoas com Síndromes Gripais, condicionada à permanência da Pandemia de Coronavírus.	Percentual de locais adequados estruturados para atendimento à COVID/ ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Adequar estrutura física.									
18. Capacitar profissionais de saúde para o atendimento das pessoas com Síndrome Gripal.	Capacitar profissionais de saúde para o atendimento das pessoas com Síndrome Gripal	Número			4,00	1,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Capacitar profissionais.									
19. Realizar vacinação da população contra a COVID-19, atingindo cobertura desejada, a partir de recomendação da Organização Mundial da Saúde e/ ou Ministério da Saúde.	Percentual de cobertura vacinal atingida/ ano	Percentual			90,00	90,00	Percentual	70,00	77,78
Ação Nº 1 - Realizar vacinação da população contra a COVID-19									

**DIRETRIZ Nº 21 - PLANO DE GOVERNO - SAÚDE: Planejar as ações de maneira que sejam colocadas em prática as promessas de campanha do candidato eleito.**

**OBJETIVO Nº 21.1 - Cumprir com o Plano de Governo da atual Gestão.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Administrar a saúde com resolutividade, mais eficiência e com melhor atendimento nas unidades básicas de saúde, ambulatoriais e no Hospital municipal.	Percentual de Procedimentos (ambulatoriais e hospitalares) realizados no município/ ano	Percentual			51,00	30,00	Percentual	30,00	100,00
Ação Nº 1 - Administrar a saúde com resolutividade.									
2. Implementar serviço de atendimento móvel ampliando o Sistema de Atendimento Municipal às Urgências nos distritos.	Nº de estudos sobre atendimento às urgências nos Distrito realizados/ ano	Número			2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implementar serviço de atendimento móvel.									
3. Ampliar equipes da Estratégia de Saúde da Família.	Nº de estudos sobre a ampliação da Estratégia Saúde da família realizados/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar equipes da Estratégia de Saúde da Família.									
4. Implantar equipe do Serviço de Atendimento Domiciliar – SAD.	Nº de equipes SAD mantidas/ ano	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar equipe do Serviço de Atendimento Domiciliar.									
5. Implantar as boas práticas na distribuição de insumos farmacêuticos	Percentual de indicadores alcançados/ ano	Percentual			70,00	70,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Implantar as boas práticas na distribuição de insumos farmacêuticos.									
6. Implantar leitos de retaguarda psiquiátrica no HPVP.	Percentual de Leitos implantados e mantidos/ ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Implantar leitos de retaguarda psiquiátrica no HPVP.									
7. Viabilizar o pleno funcionamento da Unidade de Pronto Atendimento (UPA).	Nº de UPA em funcionamento/ ano	Número		0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Viabilizar o pleno funcionamento da Unidade de Pronto Atendimento (UPA).									
8. Criar Centro de Especialidades da Mulher.	Nº de Centros de Especialidades da Mulher em funcionamento/ ano	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Criar Centro de Especialidades da Mulher.									
9. Ampliar a oferta de serviços eletivos hospitalares, em especial cirurgias e procedimentos de apoio a diagnóstico e terapia.	Percentual de serviços implantados/ ano	Percentual			70,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a oferta de serviços eletivos hospitalares.									
10. Implementar os Programas relacionados à saúde do trabalhador e saúde do adolescente.	Nº de Programas implantados/ ano	Número			2	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implementar os Programas relacionados à saúde do trabalhador e saúde do adolescente.									
11. Intensificar convênios com Instituições de saúde para ampliação da oferta de consultas e exames especializados.	Nº de propostas elaboradas/ ano	Número			8	2	Número	2,00	100,00

Ação Nº 1 - Intensificar convênios com Instituições de saúde.										
12. Implantar o Plano de Cargos, Carreiras e Salários – PCCS.	Nº de comissões formadas para discussão do PCCS/ ano	Número			1	1	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Implantar o Plano de Cargos, Carreiras e Salários – PCCS.										
13. Implantar o CAPS I (Centro de Atenção PsicoSocial Infantil).	Nº de estudos elaborados para implantação do CAPSi/ ano	Número			1	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - ----										
14. Ampliar o quadro de agentes de combate às endemias (Vigilância Ambiental)	Nº de estudos elaborados para visando a ampliação do quadro de Agentes de combate às Endemias/ ano	Número			100	1	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Ampliar o quadro de agentes de combate às endemias (Vigilância Ambiental)										
15. Fortalecer o Programa de Agentes Comunitários de Saúde.	Nº de ações de ações de fortalecimento realizadas/ ano	Número			4	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Fortalecer o Programa de Agentes Comunitários de Saúde.										
16. Implementar processos de educação em saúde	Nº de planos de ação voltados para a educação em saúde elaborados/ ano	Número			4	1	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Implementar processos de educação em saúde.										
17. Implantar Unidade do Programa Academia da Saúde.	Nº de unidades do Programa Academia da Saúde implantados/ ano	Número	0	2	2		Número	1,00	50,00	
Ação Nº 1 - Implantar Unidade do Programa Academia da Saúde.										
18. Implementar a política de saúde do idoso.	Nº de Planos de Ação voltados para a população Idosa elaborados/ ano	Número			4	1	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Implementar a política de saúde do idoso.										

**DIRETRIZ Nº 22 - PROPOSTAS DA 10ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE RELATIVAS À ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE: Através das escutas participativas/ comunitárias realizadas na 10ª Conferência Municipal de Saúde de Gravatá identificar as principais demandas da população frente ao aperfeiçoamento da Atenção Primária à Saúde.**

OBJETIVO Nº 22.1 - Incorporar as propostas da 10ª Conferência Municipal de Saúde de Gravatá no planejamento das ações 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 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar o número de atendimentos dos profissionais médicos, dentistas, enfermeiros, dentre outros.	Percentual de aumento de atendimentos dos profissionais/ ano	Percentual			20,00	5,00	Percentual	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Aumentar o número de atendimentos.									
2. Melhorar estrutura física do prédio.	Percentual de unidades de saúde com estrutura física aperfeiçoada/ ano	Percentual			50,00	50,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Melhorar estrutura física do prédio.									
3. Aumentar o nº de procedimentos realizados na unidade de saúde, por exemplo: administração de medicamentos, curativos, coleta de sangue, eletrocardiograma, dentre outros.	Percentual de aumento de realização de procedimentos/ ano	Percentual			20,00	5,00	Percentual	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Aumentar o nº de procedimentos realizados na unidade de saúde.									
4. Sensibilizar os profissionais para melhorar o atendimento dos usuários.	Nº de Oficinas de Sensibilização realizadas/ ano	Número			2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Sensibilizar os profissionais para melhorar o atendimento dos usuários.									
5. Aumentar o número de visitas domiciliares pelos profissionais do Posto de Saúde.	Percentual de aumento de visitas domiciliares realizadas/ ano	Percentual			20,00	5,00	Percentual	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Aumentar o número de visitas domiciliares pelos profissionais do Posto de Saúde.									
6. Garantir o correto funcionamento dos equipamentos.	Percentual de equipamentos em funcionamento/ ano	Percentual			90,00	90,00	Percentual	60,00	66,67
Ação Nº 1 - Garantir o correto funcionamento dos equipamentos.									
7. Ampliar o horário de atendimento dos postos.	Percentual de unidades de saúde com horário ampliado/ ano	Percentual			30,00	30,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar o horário de atendimento dos postos.									
8. Oferecer medicamentos aos usuários do SUS	Percentual de unidades de saúde com medicamentos para entrega à população/ ano	Percentual			80,00	80,00	Percentual	40,00	50,00
Ação Nº 1 - Oferecer medicamentos aos usuários do SUS.									

**DIRETRIZ Nº 23 - PROPOSTAS DA 10ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE GRAVATÁ RELATIVAS À VIGILÂNCIA EM SAÚDE:** Através das escutas participativas/ comunitárias realizadas na 10ª Conferência Municipal de Saúde de Gravatá identificar as principais demandas da população frente ao aperfeiçoamento da Vigilância em Saúde.

**OBJETIVO Nº 23.1 - Incorporar as propostas da 10ª Conferência Municipal de Saúde de Gravatá no planejamento das ações de saúde:** 1.Maior número de visitas dos Agentes de Combate às Endemias 2.Maior número de ações de educação em saúde, principalmente quanto às doenças: Dengue, Chikungunya, Leishmaniose, dentre outras 3.Ampliar a testagem para doenças de importância pública, como por exemplo, COVID-19, Dengue, dentre outras 4.Maior transparência e acesso às informações relacionadas às doenças notificáveis, como os casos de Dengue, Leptospirose, Sarampo, Chikungunya, dentre outros 5.Aumentar as fiscalizações dos estabelecimentos municipais (comerciais, industriais, de saúde, dentre outros) 6.Ampliar o acesso à população sobre as condutas relacionadas às queixas e às denúncias realizadas aos setores da Vigilância em Saúde 7.Receber mais orientação sobre como devem funcionar os estabelecimentos (comerciais, industriais, de saúde) de maneira que não tragam prejuízo à saúde da população 8.Manejo e controle dos pombos em áreas urbanas 9.Implantação de um laboratório para análise da água de diversas áreas urbanas e rurais 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 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde para a Vigilância em Saúde.	Nº de Planos de Ação elaborados/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar Plano de Ação.									

**DIRETRIZ Nº 24 - PROPOSTAS DA 10ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE GRAVATÁ RELATIVAS À ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE:** Através das escutas participativas/ comunitárias realizadas na 10ª Conferência Municipal de Saúde de Gravatá identificar as principais demandas da população frente ao aperfeiçoamento da Atenção Especializada em Saúde.

**OBJETIVO Nº 24.1 - Incorporar as propostas da 10ª Conferência Municipal de Saúde de Gravatá no planejamento das ações de saúde: 1.Retomar os procedimentos cirúrgicos a nível hospitalar 2.Diminuir o tempo de espera para o atendimento inicial 3.Garantir que os equipamentos, utensílios e mobiliários estejam em boas condições de uso 4.Sensibilizar os profissionais para melhorar o atendimento dos usuários 5. Aumentar o número de especialidades 6. Melhorar estrutura física do prédio 7.Melhorar a comunicação entre os profissionais e os pacientes e/ou acompanhantes 8. Melhorar os serviços relacionados aos transportes 9.Maior Transparência quanto aos serviços de saúde 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 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde para a Atenção Especializada em Saúde	Nº de Planos de Ação elaborados/ ano	Número		0	4	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Elaborar Plano de Ação.

**OBJETIVO Nº 24.2 - Incorporar as propostas da 10ª Conferência Municipal de Saúde de Gravatá no planejamento das ações de saúde: 10.Garantir um tempo menor de espera nos atendimentos 11.Sensibilizar os profissionais para melhorar o atendimento aos usuários 12.Informatizar os serviços de saúde 13.Melhorar a estrutura física dos prédios 14.Possibilitar maior transparência quanto aos serviços ofertados em cada local 15.Habilitação do SERC em CER.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde para a Atenção Especializada em Saúde.	Nº de Planos de Ação elaborados/ ano	Número			4	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Elaborar Plano de Ação.

**DIRETRIZ Nº 25 - PROPOSTAS DA 10ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE GRAVATÁ RELATIVAS À REGULAÇÃO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE: Através das escutas participativas/ comunitárias realizadas na 10ª Conferência Municipal de Saúde de Gravatá identificar as principais demandas da população frente ao aperfeiçoamento da Regulação da Assistência à Saúde.**

**OBJETIVO Nº 25.1 - Incorporar as propostas da 10ª Conferência Municipal de Saúde de Gravatá no planejamento das ações de saúde: 1.Aumentar o número de consultas e exames para que as pessoas não esperem muito tempo para serem atendidas 2.Atualizar os profissionais que realizam o atendimento para marcação de consultas e exames para melhor atender à população 3. Aumentar o número de especialidades no município 4. Informatizar o local de atendimento à população para realização de agendamentos de**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde para a Regulação Assistencial de Saúde.	Nº de Planos de Ação elaborados/ ano	Número			4	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Elaborar Plano de Ação.

**DIRETRIZ Nº 26 - PROPOSTAS DA 10ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE GRAVATÁ RELATIVAS TRANSPORTE FORA DO DOMICÍLIO (TFD): Através das escutas participativas/ comunitárias realizadas na 10ª Conferência Municipal de Saúde de Gravatá identificar as principais demandas da população frente ao aperfeiçoamento do Transporte Fora do Domicílio.**

**OBJETIVO Nº 26.1 - Incorporar as propostas da 10ª Conferência Municipal de Saúde de Gravatá no planejamento das ações de saúde: 1.Aumentar frota de veículo do TFD 2.Melhorar a comunicação entre os profissionais do TFD e os usuários. 3.Sensibilizar os profissionais para melhorar o atendimento dos usuários. 4.Renovar frota de veículos 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 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde para o Transporte Fora do Domicílio.	Nº de Planos de Ação elaborados/ ano	Número			4	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Elaborar Plano de Ação.

**DIRETRIZ Nº 27 - PROPOSTAS DA 10ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE GRAVATÁ RELATIVAS AO CONTROLE SOCIAL: Através das escutas participativas/ comunitárias realizadas na 10ª Conferência Municipal de Saúde de Gravatá identificar as principais demandas da população frente ao aperfeiçoamento do Controle Social.**

**OBJETIVO Nº 27.1 - Incorporar as propostas da 10ª Conferência Municipal de Saúde de Gravatá no planejamento das ações de saúde: 1. Tornar sensível a visualização de todos os serviços de saúde municipal – de modo físico e também nas redes sociais; 2. Promover maior transparência às informações relacionadas aos serviços de saúde; 3. Realizar reuniões do Conselho Municipal de Saúde quando não houver Pandemia de Coronavírus, nos prédios das Unidades de saúde; 4. Sensibilizar sobre a utilização das urnas.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde para o Controle Social.	Nº de Planos de Ação elaborados/ ano	Número			4	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Elaborar Plano de Ação.

**DIRETRIZ Nº 28 - PROPOSTAS DA 10ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE GRAVATÁ RELATIVAS AO ENFRENTAMENTO À COVID: Através das escutas participativas/ comunitárias realizadas na 10ª Conferência Municipal de Saúde de Gravatá identificar as principais demandas da população em relação ao Enfrentamento à Covid-19.**

**OBJETIVO Nº 28.1 - Incorporar as propostas da 10ª Conferência Municipal de Saúde de Gravatá no planejamento das ações de saúde: 1. Ampliar e facilitar o acesso à vacina contra Covid-19. 2. Garantir ações de orientação na prevenção da infecção contra a Covid-19. 3. Melhorar a comunicação entre o Posto de saúde e a população com suspeita diagnóstica ou confirmação para Covid-19. 4. Possibilitar a testagem no Posto de Saúde para Covid-19**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde para o Enfrentamento da Covid-19.	Nº de Planos de Ação elaborados/ ano	Número			4	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Elaborar Plano de Ação.

**DIRETRIZ Nº 29 - PROPOSTAS APROVADAS NAS PRÉ-CONFERÊNCIAS TEMÁTICAS/ PRESENCIAIS: Através das escutas participativas/ comunitárias realizadas na 10ª Conferência Municipal de Saúde de Gravatá identificar as principais demandas da população aprovadas nas pré-conferências temáticas/ presenciais.**

**OBJETIVO Nº 29.1 - Incorporar as propostas da 10ª Conferência Municipal de Saúde de Gravatá no planejamento das ações de saúde - PROPOSTAS: 1. Garantir o acesso à assistência à saúde às populações de áreas descobertas; 2. Desenvolver atividades de educação em saúde. 3. Estimular as ações de planejamento familiar: DIU, laqueadura, vasectomia; 4. Estruturar a rede de atenção psicossocial municipal; 5. Melhorar o fluxo de marcações de cirurgia eletivas;**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde surgidas nas pré-conferências temáticas/ presenciais.	Nº de Planos de Ação elaborados/ ano	Número			4	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Elaborar Plano de Ação.

**OBJETIVO Nº 29.2 - Incorporar as propostas da 10ª Conferência Municipal de Saúde de Gravatá no planejamento das ações de saúde - PROPOSTAS: 6. Ampliar o horário de atendimento da casa de apoio para sábados e domingos, quando necessário; 7. Potencializar as ações voltadas à saúde do homem; 8. Fomentar a Política nacional de Humanização – Ex.: Acolhimento, Escuta Qualificada, Atendimento Humanizado; 9. Ampliar cobertura e acesso à vacina antirrábica;**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde surgidas nas pré-conferências temáticas/ presenciais.	Nº de Planos de Ação elaborados/ ano	Número			4	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Elaborar Plano de Ação.

**OBJETIVO Nº 29.3 - Incorporar as propostas da 10ª Conferência Municipal de Saúde de Gravatá no planejamento das ações de saúde - PROPOSTAS: 10. Melhorar e facilitar o acesso às Unidades de Saúde para a população do campo (observando as distâncias) para garantir a cobertura de todas as localidades; 11. Informatizar todas as unidades de saúde; 12. Sensibilizar as Equipes de Saúde com relação às doenças ocupacionais da população agrícola;**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde surgidas nas pré-conferências temáticas/ presenciais.	Nº de Planos de Ação elaborados/ ano	Número			4	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Elaborar Plano de Ação.

**OBJETIVO Nº 29.4 - Incorporar as propostas da 10ª Conferência Municipal de Saúde de Gravatá no planejamento das ações de saúde - PROPOSTAS: 13. Fazer estudo de viabilidade para abertura de uma Unidade Básica de Saúde em Várzea grande e adjacências; 14. Implantar sistema de libras em unidade de referência; 15. Ofertar serviços de saúde bucal e próteses com ênfase na pessoa idosa e população surda (Se surdo, viabilizar intérprete);**



Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde surgidas nas pré-conferências temáticas/ presenciais.	Nº de Planos de Ação elaborados/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar Plano de Ação.									
<b>OBJETIVO Nº 29.5 - Incorporar as propostas da 10ª Conferência Municipal de Saúde de Gravatá no planejamento das ações de saúde - PROPOSTAS: 16.Promover capacitação, qualificação e monitoramento dos Agentes comunitários de Saúde e Agentes de combate às Endemias para aumentar o número de visitas domiciliares dos ACS/ ACE; 17.Promover ações de saúde voltadas à população jovem, tais como: abordagem de ISTs, atendimento em saúde mental, educação sexual e reprodutiva, dentre outros;</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde surgidas nas pré-conferências temáticas/ presenciais.	Nº de Planos de Ação elaborados/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar Plano de Ação.									
<b>OBJETIVO Nº 29.6 - Incorporar as propostas da 10ª Conferência Municipal de Saúde de Gravatá no planejamento das ações de saúde - PROPOSTAS: 18. Aumentar a oferta de vagas para especialidades para pessoa idosa com ênfase em oftalmologia e cirurgias oftalmológicas; 19.Implantar o CAPS AD e o CAPS Infantil, condicionado à garantia de financiamento pelos demais entes federados; 20.Promover a acessibilidade para a pessoa com deficiência nas unidades de Saúde;</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde surgidas nas pré-conferências temáticas/ presenciais.	Nº de Planos de Ação elaborados/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar Plano de Ação.									
<b>OBJETIVO Nº 29.7 - Incorporar as propostas da 10ª Conferência Municipal de Saúde de Gravatá no planejamento das ações de saúde - PROPOSTAS: 21.Fortalecer as PICs no Município com o uso de fitoterápicos e outras terapias afins em parceria com as ONGs; 22.Fortalecer as políticas de saúde voltadas à pessoa idosa; 23.Fortalecer as políticas de saúde voltadas à população LGBTQUIA+; 24.Possibilitar a implantação de um ambulatório para atendimento à população LGBTQUIA+ em Gravatá;</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde surgidas nas pré-conferências temáticas/ presenciais.	Nº de planos elaborados/ ano	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar Plano de Ação.									
<b>OBJETIVO Nº 29.8 - Incorporar as propostas da 10ª Conferência Municipal de Saúde de Gravatá no planejamento das ações de saúde - PROPOSTAS: 25.Capacitar os profissionais de saúde para atender as demandas de saúde da população LGBTQIA+ de forma humanizada nas unidades de saúde; 26.Possibilitar assistência das unidades de saúde através de equipes volantes – exemplo: localidades distantes; 27. Implantar o CAPS AD e o CAPS Infantil, condicionado à garantia de financiamento pelos demais entes federados;</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde surgidas nas pré-conferências temáticas/ presenciais.	Nº de Planos de Ação elaborados/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar Plano de Ação.									
<b>OBJETIVO Nº 29.9 - Incorporar as propostas da 10ª Conferência Municipal de Saúde de Gravatá no planejamento das ações de saúde - PROPOSTAS: 28.Ofertar absorventes nas Unidades de saúde/ escolas para o público feminino; 29.Ampliar os serviços de castração de animais. 30.Viabilizar castramóvel; 31. Promover a política de transportes para a pessoa com deficiência.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde surgidas nas pré-conferências temáticas/ presenciais.	Nº de Planos de Ação elaborados/ ano	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar Plano de Ação.									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA – INVESTIMENTOS E AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS – Adquirir equipamentos de trabalho para o desenvolvimento das ações administrativas e de controle social	20,00	10,00
	Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde surgidas nas pré-conferências temáticas/ presenciais.	1	0
	Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde surgidas nas pré-conferências temáticas/ presenciais.	1	0
	Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde surgidas nas pré-conferências temáticas/ presenciais.	1	0
	Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde surgidas nas pré-conferências temáticas/ presenciais.	1	0
	Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde para o Enfrentamento da Covid-19.	1	0
	Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde para o Controle Social.	1	0
	Administrar a saúde com resolutividade, mais eficiência e com melhor atendimento nas unidades básicas de saúde, ambulatoriais e no Hospital municipal.	30,00	30,00
	Realizar ação educativa com a população/ escolares por ano	3	3
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA – OUVIDORIA DO SUS - Realizar ação educativa com a população em todos setores de saúde do município e retiradas de demandas. (Ouvidoria itinerante)	264	264
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - INVESTIMENTOS E AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA – Adquirir equipamentos de informática para administração pública da saúde e controle social (Kits de informática: computador, estabilizados, impressora, etc)	20	10
	Realizar reunião para treinamento de interlocutores da saúde.	1	1
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - INVESTIMENTOS E AQUISIÇÃO DE VEÍCULOS – Adquirir veículos para administração pública da saúde e controle social	2	0
	Elaborar relatórios gerenciais trimestrais.	3	3
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - MANUTENÇÃO DAS OBRAS EXISTENTES - Realizar reforma nos ambientes da administração pública da saúde	18	0
	Realizar reuniões trimestrais com o Secretário e Secretários Executivos.	3	3
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - OBRAS E SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO - Realizar manutenção (hidráulica, elétrica, etc) predial	20,00	0,00
	Participação da Ouvidoria SUS nos eventos da saúde, como setembro Amarelo, outubro Rosa, etc. para a divulgação da Ouvidoria e sua importância.	12	12
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - OBRAS E SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO – Manter os serviços administrativos e o controle social no âmbito da Saúde municipal	100,00	0,00
	Adicionar um link na página da prefeitura, direcionando para o formulário web, para autoatendimento e divulgação da Ouvidoria SUS.	1	1
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS - Realizar estudo relativo ao dimensionamento de pessoal necessário para o desenvolvimento das atividades administrativas, assistenciais e demais atividades da Secretaria de Saúde	1	0
	Criação de materiais educativos para a população como cartilhas, folders, cartazes etc.	1	1
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS – Contratar/manter pessoal para realizar atividades administrativas e assistenciais no âmbito da Secretaria de Saúde	1	1
	Visita às rádios do município, para a divulgação da Ouvidoria SUS e da sua importância.	2	2
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS - Implantar Núcleo de Educação em Saúde.	0	0
	Participação em cursos/seminários/conferências etc., para a capacitação da equipe Ouvidoria SUS.	2	2
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS - Realizar capacitações e treinamentos visando aperfeiçoar os atos administrativos e de controle social.	2	2
	Implementar os Programas relacionados à saúde do trabalhador e saúde do adolescente.	2	0
	Acompanhamento / trâmite e respostas das demandas dentro do prazo estabelecido por lei.	100,00	80,00
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS - Realizar pagamento de pessoal	13	13
	Resumo anual dos relatórios gerenciais trimestrais e reunião com o secretário e secretários executivos.	1	1
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS - Informatizar folha de pagamento de pessoal	0	0
Implantar o Plano de Cargos, Carreiras e Salários – PCCS.	1	0	
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS – Estabelecer convênios com instituições formadoras para campo de estágio	1	1	
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - COMPRAS, ALMOXARIFADO - Informatizar almoxarifado	0	0	

	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE TRANSPORTES – Firmar seguro dos veículos pertencentes à frota da Secretaria de Saúde	1	1
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - REGULAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO – Regulação Assistencial de Saúde – Implantar protocolos de encaminhamentos/ classificação de risco das principais demandas	100,00	0,00
	Implementar processos de educação em saúde	1	0
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - REGULAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO – Regulação Assistencial de Saúde – Realizar manutenção (hidráulica, elétrica, etc) da estrutura física da Central Municipal de Regulação Assistencial de Saúde	1	0
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - REGULAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO – Regulação Assistencial de Saúde – Capacitar pessoal acerca de temas de interesse	1	1
	Implementar a política de saúde do idoso.	1	0
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - REGULAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO – Regulação Assistencial de Saúde – Adquirir equipamentos de informática (Kit: computador, impressora, estabilizador)	2	0
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - REGULAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO – Regulação Assistencial de Saúde – Elaborar relatórios gerenciais sobre o processo de regulação assistencial de saúde	4	0
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - REGULAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO – Regulação Assistencial de Saúde – Implantar Sistema de Regulação na Central de Regulação Assistencial de Saúde e Unidades de Saúde adscritas	80,00	0,00
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - PLANEJAMENTO EM SAÚDE - Elaborar instrumentos de planejamento	7	7
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - PLANEJAMENTO EM SAÚDE – Desenvolver ações de Acompanhamento & Monitoramento (A&M)	4	0
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - PLANEJAMENTO EM SAÚDE – Apoiar áreas técnicas no processo de adesão aos programas de saúde	80,00	80,00
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - PLANEJAMENTO EM SAÚDE – Apoiar áreas técnicas no processo de elaboração de propostas de emendas parlamentares	80,00	80,00
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - PLANEJAMENTO EM SAÚDE – Realizar levantamento sobre a estruturação das Redes Assistenciais de Saúde.	2	2
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - PLANEJAMENTO EM SAÚDE – Apoiar a estruturação de protocolos, fluxos assistenciais e programação assistencial no âmbito do município a partir das Redes Temáticas Assistenciais de Saúde (RUE, RAPS, etc)	80,00	0,00
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - PLANEJAMENTO EM SAÚDE – Subsidiar a Gestão no processo de articulação e fortalecimento do Planejamento Regional Integrado (PRI).	3	3
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - PLANEJAMENTO EM SAÚDE – Apoiar a Gestão Municipal do SUS no processo de Planejamento Regional Integrado (PRI)	6	0
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - TRANSPARÊNCIA PÚBLICA - Realizar Audiências Públicas de Saúde	3	3
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO FINANCEIRA - Cumprir, no mínimo, 15% de investimento de recursos financeiros do Tesouro Municipal	15,00	23,00
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO ADMINISTRATIVA – Contratar assessorias/ consultorias para atividades de acordo com a necessidade da gestão	1	1
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA – TERCEIRIZAÇÃO DE SERVIÇOS – Terceirizar serviços de acordo com a necessidade da administração pública	2	2
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA – CONTROLE SOCIAL – Realizar Conferências Municipais de Saúde	0	0
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA – Garantir estrutura necessária (recursos humanos, insumos, transporte, etc.) para que as comissões do conselho municipal sejam efetivas.	100,00	100,00
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA – Realizar eleições do conselho municipal, com ampla divulgação do processo	0	0
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA – Realizar Oficinas de Capacitação	3	0
	GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA – Realizar reuniões do Conselho de Saúde nas Unidades de Saúde	5	5
301 - Atenção Básica	Realizar cursos de aperfeiçoamento em Odontologia para as equipes de Saúde Bucal do município.	3	2
	Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde surgidas nas pré-conferências temáticas/ presenciais.	1	0
	Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municip.al de Saúde surgidas nas pré-conferências temáticas/ presenciais.	1	0
	Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde surgidas nas pré-conferências temáticas/ presenciais.	1	0
	Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde surgidas nas pré-conferências temáticas/ presenciais.	1	0
	Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde surgidas nas pré-conferências temáticas/ presenciais.	1	0
	Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde surgidas nas pré-conferências temáticas/ presenciais.	1	0
	Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde surgidas nas pré-conferências temáticas/ presenciais.	1	0

	Aumentar o número de atendimentos dos profissionais médicos, dentistas, enfermeiros, dentre outros.	5,00	5,00
	Realizar reestruturação física das unidades básicas de saúde (UBS).	2	0
	Melhorar estrutura física do prédio.	50,00	0,00
	Ampliar a atenção especializada em Saúde Bucal.	0	0
	Ampliar a cobertura da Atenção Primária à Saúde (APS) pelas equipes de saúde da família.	85,00	80,00
	Aumentar o nº de procedimentos realizados na unidade de saúde, por exemplo: administração de medicamentos, curativos, coleta de sangue, eletrocardiograma, dentre outros.	5,00	5,00
	Ampliar equipes da Estratégia de Saúde da Família.	1	0
	Garantir o acesso a exames especializados na Odontologia.	1	1
	Ampliar o número de unidades de saúde da família (USF) municipais.	2	2
	Sensibilizar os profissionais para melhorar o atendimento dos usuários.	1	0
	Reativar o serviço de reabilitação oral (Prótese Dentária).	1	1
	Informatizar todas as USF.	18	0
	Aumentar o número de visitas domiciliares pelos profissionais do Posto de Saúde.	5,00	5,00
	Garantir atenção odontológica domiciliar.	1	0
	Realizar o processo de territorialização do município de Gravatá.	50,00	0,00
	Garantir o correto funcionamento dos equipamentos.	90,00	60,00
	Garantir a efetivação do monitoramento e planejamento participativo à nível da APS.	100,00	0,00
	Ampliar o horário de atendimento dos postos.	30,00	0,00
	Garantir ações de educação em saúde relacionadas à qualificação do pré-natal e do puerpério imediato para as equipes de saúde da família (eSF).	1	1
	Oferecer medicamentos aos usuários do SUS	80,00	40,00
	Realizar o seguimento oportuno de todas as mulheres com lesão precursora de câncer no colo do útero ou mama nas faixas etárias recomendadas pelo Ministério da Saúde.	100,00	50,00
	Possibilitar a testagem de HIV/sífilis de todas as gestantes e parceiros nos períodos preconizados pelo Ministério da Saúde e/ou em momento oportuno.	100,00	80,00
	Acompanhar todas as crianças de risco do município.	100,00	100,00
	Acompanhar todas as crianças do município descartadas ou diagnosticadas com microcefalia relacionada ao Zika vírus.	100,00	1.001,00
	Estimular a efetivação das ações voltadas às políticas de nutrição e alimentação, tais como: acompanhamento e registro dos marcadores de consumo alimentar, suplementação devidas com vitamina A, ácido fólico e sulfato ferros, quando indicados.	100,00	50,00
	Garantir ações de educação em saúde relacionadas ao combate ao sobrepeso e obesidade na APS.	1	1
	Instituir e manter protocolos relacionados à assistência farmacêutica na APS.	100,00	0,00
	Fortalecer o Programa de Agentes Comunitários de Saúde.	1	1
	Ampliar e garantir a oferta de plantas medicinais e fitoterápicos na APS	50,00	0,00
	Garantir e manter a realização de vacinas de rotina ou àquelas preconizadas pelo Ministério da Saúde.	100,00	100,00
	Implantar Unidade do Programa Academia da Saúde.	2	1
	Instituir e manter protocolos relacionados às ações das salas de vacinas.	100,00	100,00
	Realizar ações de planejamento e qualificação das ações junto à equipe multiprofissional.	3	3
	Realizar reuniões de planejamento com os diversos segmentos da gestão relacionados à APS.	5	5
	Realizar reuniões de qualificação com os agentes comunitários de saúde.	2	2
	Realizar reuniões de qualificação com os enfermeiros das equipes de saúde da família.	12	12
	Realizar reuniões de qualificação com os técnicos de enfermagem das equipes de saúde da família.	3	3
	Realizar reuniões de qualificação com os médicos das equipes de saúde da família.	3	2
	Possibilitar ações de conscientização quanto ao papel da Ouvidoria no SUS. Possibilitar ações de conscientização quanto ao papel da Ouvidoria no SUS.	2	2
	Garantir o cumprimento das ações pactuadas pelo Programa Saúde na Escola, Programa Crescer Saudável e da Estratégia NutriSUS.	100,00	60,00
	Atualizar as eSF sistematicamente sobre os protocolos assistenciais da Clínica da Mulher e do Serviço de Atenção Domiciliar.	100,00	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Ampliar o número de profissionais do Posto 1, para garantir o atendimento especializado.	10	2
	Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municip.al de Saúde surgidas nas pré-conferências temáticas/ presenciais.	1	0
	Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde surgidas nas pré-conferências temáticas/ presenciais.	1	0

Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde surgidas nas pré-conferências temáticas/ presenciais.	1	0
Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde surgidas nas pré-conferências temáticas/ presenciais.	1	0
Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde surgidas nas pré-conferências temáticas/ presenciais.	1	0
Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde surgidas nas pré-conferências temáticas/ presenciais.	1	0
Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde para o Transporte Fora do Domicílio.	1	0
Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde para a Regulação Assistencial de Saúde.	1	0
Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde para a Atenção Especializada em Saúde.	1	0
Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde para a Atenção Especializada em Saúde	1	0
Construir e/ ou ampliar unidade de saúde para a realização de atividades relacionadas ao Enfrentamento à COVID-19, condicionada à permanência da Pandemia de Coronavírus.	1	0
Garantir acesso da população ao ambulatório com especialidade em Ortopedia.	240	240
Aumentar quadro de fisioterapeutas.	0	0
Ampliar o número de profissionais do CIG.	22	0
Proporcionar um atendimento humanizado e adequado aos pacientes que necessitem de atendimento na upa 24h, através da educação continuada a ser ofertada aos profissionais lotados na unidade de saúde.	2	2
Atender pacientes acamados, sequelados de AVC e diabetes. Os quais são a maioria no município.	100,00	100,00
Desenvolver pessoal lotado no SAMU – Reabrir Núcleo de Educação Permanente (NEP).	1	1
Mapear os casos relativos aos transtornos mentais no âmbito da Atenção Primária à Saúde.	1	1
Executar ações direcionadas à saúde da mulher, por meio de práticas educativas e integrativas, em consonância com a Atenção Primária à de Saúde.	12	12
Prevenção à Saúde - Realizar Testes Rápidos de HIV, Sífilis e Hepatites “B” e “C”.	6	6
Atender ao aumento da demanda por exames de patologia Clínica, a partir da expansão da Rede Assistencial de saúde	100,00	100,00
Implantar protocolo de acesso às especialidades do Serviço.	6	0
Implementar serviço de atendimento móvel ampliando o Sistema de Atendimento Municipal às Urgências nos distritos.	1	0
Adquirir equipamentos e materiais necessários para o desenvolvimento de atividades relacionadas ao Enfrentamento à COVID-19, condicionada à permanência da Pandemia de Coronavírus.	90,00	0,00
Garantir acesso da população ao ambulatório com especialidade em ultrassonografia de acordo com a lista de espera.	90,00	30,00
implantar especialidades	0	0
Implantar protocolo do Serviço.	1	0
Acolher os pacientes e familiares para que se sintam atendidos de forma integral, a partir da implantação e qualificação do acolhimento com classificação de risco.	1	1
Capacitar equipe Técnica do SAD.	1	1
Desenvolver pessoal lotado no SAMU – Manter o NEP.	1	1
Implantar a estratificação de risco na Atenção Primária à saúde.	1	1
Ampliar a quantidade de especialidades médicas.	4	0
Prevenção à Saúde - Distribuir preservativos masculinos e Prevenção à saúde - femininos e gel lubrificante nas USB em eventos externos, e público em geral.	8	8
Garantir o acesso aos exames microbiológicos das UTI'S e retaguarda/ gestantes.	100,00	100,00
Ampliar 80% a oferta de exames e procedimentos priorizando as maiores filas de espera, para que o atendimento seja realizado em até 60 dias.	40	10
Informatizar ambientes que desenvolvem atividades relacionadas ao Enfrentamento à COVID-19, condicionada à permanência da Pandemia de Coronavírus.	90,00	0,00
Garantir acesso ao ambulatório com especialidade em endoscopia).	300	300
Ampliar média de atendimentos por dia.	45	25
Realizar 4 cursos de formação em AUTISMO/TDAH para os profissionais.	2	0
Manter um trabalho em rede com a atenção primária, atenção domiciliar, unidades básicas de saúde, SAMU 192, dentre outras, através da realização de reuniões gerenciais.	6	6
Realizar treinamentos específicos voltados aos cuidadores.	3	0

Realizar capacitação sobre Nivelamento dos profissionais das motolâncias.	1	1
Capacitar a rede de atenção psicossocial acerca de temas relacionados à saúde mental.	3	3
Ampliar estrutura física da CMG.	1	0
Prevenção à Saúde - Implantar de forma oficial o Serviço de PEP (Profilaxia pós exposição).	12	3
Implementar exames imunohematológicos para atender às demandas do bloco cirúrgico e sala de parto	100,00	100,00
Capacitar profissionais de saúde (Sala de Vacina, Curativo, Recepção).	3	3
Implantar equipe do Serviço de Atendimento Domiciliar – SAD.	1	1
Adquirir veículo para realização de ações de Enfrentamento à COVID-19, condicionada à permanência da Pandemia de Coronavírus.	1	0
Ampliação de assistência especializada UTI COVID-19.	240	0
Treinamento/ atualização de condutas.	2	0
Capacitar profissionais de saúde em questões específicas de saúde da pessoa com deficiência	3	0
Garantir a continuidade do tratamento, referenciando-os para os serviços especializados quando a queixa não for satisfatoriamente resolvida em 24h, através da implantação de ferramentas específicas que avaliem a resolutividade do sistema de atendimento.	1	0
Reestruturar ambiente físico do SAD.	1	0
Realizar capacitação “CVE” para condutores de veículos de emergência.	1	1
Inserir profissional graduado em psicologia na Equipe Multiprofissional.	1	1
Realizar parcerias com Programas intersetoriais voltados à Saúde da Mulher.	1	0
Apoio Laboratorial - Garantir a realização de exames complementares, dos casos reagentes, tratamento e acompanhamento, quando for o caso, no SAE e ou USB.	100,00	100,00
Retomar atendimentos ambulatoriais de cirurgia eletiva.	100,00	0,00
Realizar ações de promoção e prevenção à saúde.	6	6
Realizar reformas nos ambientes que desenvolvem atividades relacionadas ao Enfrentamento à COVID-19, condicionada à permanência da Pandemia de Coronavírus.	100,00	0,00
Retomar atendimentos ambulatoriais de cirurgias.	300	0
Ampliar estrutura física da unidade, para qualificar a rede de atenção ambulatorial.	0	0
Realizar ações de promoção e prevenção à saúde no âmbito da política da pessoa com deficiência.	12	0
Manter espaço adequado para atendimento às síndromes respiratórias.	1	0
Adquirir veículo para o desenvolvimento das ações do SAD	1	0
Realizar eventos educativos.	4	4
Construir um quadro de referências em saúde mental.	1	1
Atendimentos Primários à Saúde - Realizar Consulta com Médico Infectologista.	500	0
Implementar exames específicos de endemias.	1.000	850
Ampliar a estrutura física da unidade para qualificar a rede de atenção ambulatorial.	0	0
Implantar leitos de retaguarda psiquiátrica no HPVP.	100,00	0,00
Realizar serviços de manutenção (elétrica e hidráulica) nos ambientes que desenvolvem atividades relacionadas ao Enfrentamento à COVID-19, condicionada à permanência da Pandemia de Coronavírus.	100,00	0,00
Retomar cirurgias gerais.	90,00	0,00
Realizar cursos de formação para os profissionais.	2	0
Ampliar e estabelecer de fluxo de transporte das demandas dos pacientes do CIG.	1	0
Aprimorar a triagem clínica dos sintomas gripais, com a ampliação do número de testagem por antígeno, facilitando a identificação e rastreamento dos casos contactantes que precisam ser encaminhados ao internamento hospitalar ou transferências para outros serviços, a fim de fechar diagnóstico.	90,00	80,00
Instalar internet com maior velocidade.	1	0
Implantar Projeto SAMU Salva Vidas.	1	1
Contratar psicólogos e médicos psiquiatras para atuar no Posto 1.	2	1
Atendimentos Primários à Saúde - Realizar Consulta de Enfermagem.	1.500	1.500
Capacitar equipe integrante do Laboratório Municipal de Gravatá a partir da realização de atualizações em saúde.	12	5
Realizar atualização em flebotomia.	6	3
Viabilizar o pleno funcionamento da Unidade de Pronto Atendimento (UPA).	1	1
Garantir materiais necessários para o desenvolvimento de atividades de Enfrentamento à COVID-19, condicionada à permanência da Pandemia de Coronavírus.	80,00	0,00
Retomar cirurgias ortopédicas.	100,00	0,00

Adequar ambiência do CIG conforme legislação vigente.	1	0
Garantir a segurança sanitária dos profissionais e trabalhadores da upa 24h com o fornecimento de equipamentos de proteção individuais (epi), conforme recomendações vigentes.	100,00	100,00
Adquirir insumos e medicamentos necessários ao funcionamento do SAD.	100,00	50,00
Manter o Projeto SAMU Salva Vidas.	1	1
Reestruturar o CAPS II Nova Vida, através da contratação de outros profissionais, conforme prevê a portaria nº 336, 19 de Fevereiro 2002.	5	5
Atendimentos Primários à Saúde - Realizar Atendimento geral por Psicólogo.	700	700
Ações educativas sobre como manter a Humanização.	12	3
Criar Centro de Especialidades da Mulher.	1	1
Realizar atividades educativas relacionadas à COVID-19, condicionada à permanência da Pandemia de Coronavírus.	12	0
Capacitar as equipes de linha de frente, com foco em Humanização e melhoria contínua.	3	0
Implantação de serviço de ultrassonografia na upa 24 horas	0	0
Manter equipe SAD.	1	1
Apoio à Regionalização do SAMU - Realizar treinamento em IMV para Gravatá e municípios da Região.	1	0
Realizar o matriciamento periodicamente na rede de Atenção Primária.	96	56
Atendimentos Primários à Saúde - Realizar atendimentos com Técnico de Enfermagem.	500	500
Reuniões com os funcionários para alinhamento laboratório e epidemiologia.	12	6
Ampliar a oferta de serviços eletivos hospitalares, em especial cirurgias e procedimentos de apoio a diagnóstico e terapia.	70,00	70,00
Fiscalizar o cumprimento dos Decretos emitidos.	70,00	0,00
Capacitar corpo de enfermagem em assistência a pacientes com síndrome respiratória aguda.	1	0
Manter o serviço adequado de higienização da upa 24h para evitar risco de contaminações e infecções cruzadas a partir da formação de equipes de serviços gerais qualificadas.	100,00	100,00
Atualizar fardamento da Equipe do SAMU 192.	78	0
Realizar parcerias com outras secretarias para apoio na realização de diversas atividades.	5	3
Promoção à Saúde - Atendimento em Grupo.	300	300
Assistência às PVHUIV - Garantir à admissão no SAE dos casos novos de PVHIV para acompanhar e controlar.	100,00	100,00
Monitorar os Sintomáticos Respiratórios nas Instituições de Longa Permanência	100,00	50,00
Reuniões periódicas com coordenadores de cada setor, com ênfase em melhoria contínua dos processos.	96	20
Aumento da oferta de exames laboratoriais de bioquímicas e imagem para fins de fechamento de diagnóstico.	50,00	50,00
Reformar área física (estacionamento) do prédio do SAMU 192	1	0
Realizar ações apoiando as campanhas de prevenção à Saúde Mental.	8	4
Ações extra muros - Realizar eventos extra muros com a oferta de Testes Rápidos em atendimento às solicitações institucionais, bem como as que o próprio serviço já oferta (entidades, instituições, fábricas, indústrias, etc).	5	5
Intensificar convênios com Instituições de saúde para ampliação da oferta de consultas e exames especializados.	2	2
Descentralizar a realização de testes diagnósticos contra a COVID-19 para as unidades de saúde.	30	25
Ações educativas e preventivas de acordo com o calendário do Ministério da Saúde.	12	10
Adquirir ambulâncias tipo b e adequá-las para transportes de pacientes graves (UTI móvel).	1	1
Adquirir Veículo de Intervenção Rápida (VIR).	1	0
Levantar custos para implantar o CAPS Ad.	1	0
Ações extra muros - Realizar 01 ação anual em alusão ao Dia Mundial de combate à AIDS.	1	1
Rastrear os resultados de testes diagnósticos contra a COVID-19 realizados em clínicas e farmácias.	100,00	0,00
Ações educativas de controle epidemiológico e de prevenção e manutenção ao controle da infecção Hospitalar.	12	10
Manter a upa 24h com os serviços de porteiros, e guardas municipais para melhor segurança dos profissionais e pacientes.	100,00	100,00
Adequar estrutura física para implantação dos leitos integrais.	1	0
Adquirir equipamentos e mobiliários necessários para o funcionamento adequado dos Leitos Integrais.	100,00	0,00
Implantar o CAPS I (Centro de Atenção PsicoSocial Infantil).	0	0
Elaborar panfletos (impressos e posts para veiculação nas redes sociais) informativos relacionados ao Enfrentamento à COVID-19, condicionada à permanência da Pandemia de Coronavírus.	2.500	0
Urbanização e manutenção de nossa estrutura Hospitalar.	100,00	0,00
Manter a upa 24h totalmente informatizada, com serviços de rede própria interligada aos demais setores, a fim de promover economia de folhas de papel, melhor tempo resposta de atendimento e precisão nas estatísticas/ indicadores de produção da upa 24h.	0,00	0,00

	Adquirir medicamentos e insumos suficientes para o atendimento em Leitos Integrais	90,00	0,00
	Alimentar, pelo menos semanalmente, os sistemas de informação relacionados à COVID-19, condicionada à permanência da Pandemia de Coronavírus.	100,00	100,00
	Contratar pessoal para garantir funcionamento adequado dos leitos integrais.	100,00	0,00
	Divulgar, pelo menos quinzenalmente, Boletins Epidemiológicos acerca da situação da COVID-19.	24	0
	Capacitar equipe que atuará frente aos Leitos Integrais.	1	0
	Realizar, sistematicamente, testagem da população para detecção da infecção por Coronavírus.	100,00	100,00
	Construir fluxo/ regulação de acesso aos leitos integrais juntamente com o segmento estadual e municípios adscritos.	1	0
	Estruturar local adequado para o atendimento às pessoas com Síndromes Gripais, condicionada à permanência da Pandemia de Coronavírus.	100,00	0,00
	Capacitar profissionais de saúde para o atendimento das pessoas com Síndrome Gripal.	1,00	0,00
	Realizar vacinação da população contra a COVID-19, atingindo cobertura desejada, a partir de recomendação da Organização Mundial da Saúde e/ ou Ministério da Saúde.	90,00	70,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	PLANEJAR A COMPRA DE MEDICAMENTOS, ATRAVÉS DO DIMENSIONAMENTO ADEQUADO DOS ITENS.	1	1
	Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde surgidas nas pré-conferências temáticas/ presenciais.	1	0
	Realizar reunião de orientação, ordenação e coordenação dos fluxos assistenciais da rede de atenção à saúde municipal com os demais representantes dos equipamentos de saúde.	1	0
	ELABORAR FLUXO SOBRE DIMENSIONAMENTO E AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS.	1	1
	ELABORAR LISTA REMUME	1	0
	APRESENTAR LISTA REMUME AO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE	1	0
	REALIZAR MANUTENÇÃO DA ESTRUTURA FÍSICA DAS UNIDADES INTEGRANTES DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DO MUNICÍPIO	100,00	0,00
	Implantar as boas práticas na distribuição de insumos farmacêuticos	70,00	0,00
	ADQUIRIR EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIOS PARA AS UNIDADES QUE INTEGRAM A ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DO MUNICÍPIO	100,00	0,00
	INFORMATIZAR UNIDADES DE SAÚDE QUE INTEGRAM A ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DO MUNICÍPIO	100,00	0,00
	REALIZAR CAPACITAÇÃO DA EQUIPE DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E SETOR DE COMPRAS PARA REALIZAÇÃO DE CAPACITAÇÃO SOBRE TEMAS RELACIONADOS AOS PROCESSOS LICITATÓRIOS	1	0
	ORIENTAR QUE AS ATRIBUIÇÕES DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NÃO SE RESTRINJAM À AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS	1	0
	TREINAR OS PROFISSIONAIS DA FARMÁCIA CENTRAL E DEMAIS PROFISSIONAIS PARA MANUSEIO DO HÓRUS	1	0
	FAZER VISITAS ÀS FARMÁCIAS DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE	100,00	100,00
	ELABORAR RELATÓRIOS QUADRIMESTRAIS SOBRE O FUNCIONAMENTO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	3	0
	REALIZAR REUNIÃO COM EQUIPE RESPONSÁVEL PELA IMPLANTAÇÃO DA FARMÁCIA VIVA E DEMAIS UNIDADES QUE INTEGRAM A ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DO MUNICÍPIO A FIM DE IMPLANTAR/ APERFEIÇOAR PROCESSOS DE AQUISIÇÃO, DISTRIBUIÇÃO E DISPENSAÇÃO	1	1
	FORMALIZAR ORIENTAÇÃO AO PACIENTE PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO	1	1
	ELABORAR ROL DE INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	1	0
	ACOMPANHAR PROCEDIMENTO “ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS”	3	3
304 - Vigilância Sanitária	Atender 100% das denúncias recebidas cujas infrações sejam reguladas pela Vigilância Sanitária.	100,00	100,00
	Realizar ação educativa.	2	2
	Instituir portaria de nomeação para 100% dos técnicos da VISA.	100,00	100,00
	Realizar coleta de amostra em 100% dos casos de investigação de surto de Doenças Transmitidas por Alimentos-DTA para análise fiscal.	100,00	100,00
	Realizar 01 (uma) inspeção sanitária de rotina nos estabelecimentos de longa permanência para idosos-ILPI's.	1	1
	Realizar inspeção sanitária durante os eventos festivos do município.	80,00	80,00
	Capacitar comerciantes locais realizando cursos de Boas Práticas segundo legislação pertinente.	1	4
	Realizar capacitações para os técnicos da Vigilância Sanitária.	1	1
	Ampliar em 5% ao ano o número de emissão de licenças em estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária.	85,00	80,00
	Realizar o georreferenciamento Dos estabelecimentos licenciados pela VISA no território municipal.	100,00	100,00
	Geoprocessar todos os dados como data do licenciamento, notificações, atividade(s) desenvolvida(s), endereço e procedimentos adotados pela equipe da Vigilância Sanitária do município.	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde para a Vigilância em Saúde.	1	0
	Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde surgidas nas pré-conferências temáticas/ presenciais.	1	0



Elaborar Plano de Ação que contemple as propostas previstas na 10ª Conferência Municipal de Saúde surgidas nas pré-conferências temáticas/ presenciais.	1	0
Doença Compulsória de Notificação Imediata (DCNI) encerradas em até 60 dias após a notificação.	80,00	80,00
Realizar campanha antirrábica por ano.	1	1
Registros de óbitos alimentados até 60 dias do final do mês de ocorrência.	100,00	100,00
Avaliar e monitorar campanha antirrábica no ano.	1	1
Registros de nascidos vivos alimentados até 60 dias do final do mês de ocorrência.	100,00	100,00
Realizar ação educativa com escolares/ano.	2	2
Promover treinamento com as equipes de vigilância epidemiológica e vigilância epidemiológica hospitalar.	2	2
Promover treinamento com os Agentes de Endemias, relacionado aos programas de controle das endemias desenvolvidos.	2	2
Implantar núcleo de vigilância epidemiológica para atenção básica (NEPI-AB).	1	0
Garantir 100% das supervisões por Agentes Comunitários de Saúde (ACE) semanalmente no Programa Nacional de Controle da Dengue (PNCD).	100,00	100,00
Através do NEPI AB supervisionar as unidades de saúde.	100,00	0,00
Intervenção nas localidades identificadas como maior risco, por conta da maior circulação viral para as arboviroses, sinalizadas através das informações repassadas pela epidemiologia, com o auxílio do georreferenciamento.	100,00	100,00
Georreferenciamento oportuno das notificações de arboviroses recebidas no movimento semanal, a fim de identificar localidades de maior risco de circulação viral para intervenção da vigilância ambiental.	90,00	0,00
Eliminar focos identificados de criadouros de Aedes aegypti.	100,00	100,00
Registros de óbitos com causa básica definidas.	90,00	90,00
Investigação vetorial em domicílios com casos graves de arboviroses notificados.	100,00	100,00
Óbitos investigados.	100,00	100,00
Realizar 6 ciclos do LIRAA ao ano.	6	5
Cartórios e cemitérios monitorados.	100,00	100,00
Garantir local para a reprodução dos peixes larvófagos no município.	1	0
Notificações de acidente de trabalho com o campo ocupação preenchido.	100,00	100,00
Garantir 100% das solicitações para a eliminação de criadouros de Aedes aegypti.	100,00	100,00
Notificações de violência com o campo raça/cor preenchido.	100,00	100,00
Garantir 100% dos Pontos Estratégicos cadastrados e inspecionados.	100,00	100,00
Rede de atenção primária à saúde capacitada para identificar doenças e agravos de notificação compulsória e realizar a notificação dos mesmos.	100,00	100,00
Ampliar o quadro de agentes de combate às endemias (Vigilância Ambiental)	1	0
Realizar bloqueio nas localidades com casos notificados para leptospirose.	100,00	100,00
Promover oficinas de monitoramento e avaliação das arboviroses, esquistossomose, tuberculose, hanseníase e leishmaniose nas Unidades de Saúde.	1	1
Atendimento às solicitações da população para as ações de controle de roedores.	100,00	100,00
Média e alta complexidade capacitada para identificar doenças e agravos de notificação compulsória e realizar a notificação dos mesmos.	80,00	80,00
Garantir o inquérito canino, nas localidades que forem notificados casos suspeitos de leishmaniose em humanos.	100,00	100,00
Realizar reunião de monitoramento e capacitação do SAMU para a realização das notificações de acidente de trabalho.	1	1
Atendimento às solicitações da população para a realização de exames sorológicos em cães suspeitos para leishmaniose.	100,00	100,00
Contatos examinados e identificados.	90,00	90,00
Borrifação das áreas com cães positivos para leishmaniose.	100,00	100,00
Proporção de cura dos casos de tuberculose e hanseníase.	70,00	70,00
Recolhimento e eutanásia dos cães positivos através do teste rápido (imunocromatografia) e exame sorológico (ELISA) para leishmaniose garantido.	100,00	100,00
Casos novos de sífilis em gestante encerrados por cura.	80,00	80,00
Borrifação dos imóveis com presença ou vestígios de triatomíneos.	100,00	100,00
Realizar ampliação das ações do Programa de combate e cessação do tabagismo.	2	2
Ações de controle vetorial em áreas endêmicas para triatomíneos garantidas	1	1
Campanha de promoção e prevenção das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT), articulado a Atenção Primária à Saúde e equipe multiprofissional.	1	1
Recolher os triatomíneos nos PIT's para realizar a análise laboratorial.	100,00	100,00
Vigilância do NEPI Hospitalar para notificação e solicitação de sorologia dos casos de dengue com sinais de alarme e dengue grave	90,00	90,00

Realizar a atualização do cadastro dos Postos de Informação dos Triatomíneos – PIT's.	100,00	100,00
Identificação de surto de Doenças Diarréicas Agudas (DDA)	100,00	100,00
Encaminhar à vigilância epidemiológica as localidades das residências onde ocorreram casos de triatomíneos positivos, para que sejam realizadas as sorologias dos humanos.	100,00	100,00
Vigilância dos vírus respiratórios para nortear ações intersetoriais de controle no município.	85,00	85,00
Realização de exames das amostras de fezes coletadas para o Programa de Controle da Esquistossomose.	100,00	100,00
Rastreamento ocupacional dos pacientes atendidos por serviços de fisioterapia no município.	50,00	20,00
Garantia da medicação aos pacientes confirmados para esquistossomose.	100,00	100,00
Vigilância da situação em saúde – Publicar boletins epidemiológicos.	2	2
Realizar campanha antirrábica.	1	1
Recolhimento e envio de encéfalos de animais com suspeita de raiva para o laboratório de referência.	100,00	100,00
Realizar ação conjunta com a secretaria de limpeza urbana, em córregos, canais, riachos e fossas do município.	2	0
Realizar o georreferenciamento das áreas de todo o território municipal.	100,00	100,00
Geoprocessar todos os dados de solicitações, notificações e trabalhos realizados pela equipe da vigilância ambiental do município.	100,00	100,00
Coletar as amostras preconizadas pelo Estado para o programa do Vigiagua.	100,00	100,00

**Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos**

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	31.000,00	31.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	18.000,00	18.000,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	6.217.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.217.000,00
	Capital	N/A	260.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	260.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	3.694.000,00	11.923.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	15.617.000,00
	Capital	N/A	300.000,00	600.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	900.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	16.447.000,00	10.335.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	26.782.000,00
	Capital	N/A	300.000,00	750.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.050.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	767.000,00	1.265.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.032.000,00
	Capital	N/A	30.000,00	81.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	111.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	170.000,00	225.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	395.000,00
	Capital	N/A	10.000,00	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	20.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	975.000,00	471.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.446.000,00
	Capital	N/A	30.000,00	70.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	100.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	110.000,00	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	120.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 13/06/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A PAS 2022 expressa os anseios da gestão municipal de saúde para o cumprimento de metas no exercício, como já é de conhecimento, as recentes mudanças administrativas da Gestão de Saúde dificultou a análise dos dados coletados, para o exercício 2022, sendo necessária constante revisão das metas no período analisado.

## 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: 13/06/2023.

## 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	6.161.705,57	14.445.788,47	0,00	0,00	0,00	0,00	244.321,83	20.851.815,87
	Capital	0,00	27.545,30	293.954,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	321.500,18
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	20.116.165,24	17.192.039,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.308.204,28
	Capital	0,00	314.409,64	794.858,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.109.267,66
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	136.728,64	465.377,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	602.106,07
	Capital	0,00	0,00	111.869,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111.869,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	103.219,77	203.213,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	306.433,76
	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	223.668,33	734.503,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	958.171,35
	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	8.589.599,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.589.599,36
	Capital	0,00	17.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.500,00
<b>TOTAL</b>		<b>0,00</b>	<b>35.690.541,85</b>	<b>34.241.603,85</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>244.321,83</b>	<b>70.176.467,53</b>

(\*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 13/06/2023.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	15,48 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	66,48 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	16,27 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	75,37 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	15,76 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	50,02 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 822,62
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	42,56 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,07 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	35,01 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,22 %
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	46,43 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	23,80 %

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

Data da consulta: 13/06/2023.

### 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)	43.420.000,00	43.420.000,00	46.388.983,50	106,84
Receta Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	19.814.000,00	19.814.000,00	20.198.037,41	101,94
IPTU	14.670.000,00	14.670.000,00	12.310.545,48	83,92
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	5.144.000,00	5.144.000,00	7.887.491,93	153,33
Receta Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	8.638.000,00	8.638.000,00	7.282.069,13	84,30

ITBI	8.560.000,00	8.560.000,00	7.214.406,60	84,28
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	78.000,00	78.000,00	67.662,53	86,75
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	8.633.000,00	8.633.000,00	9.002.197,57	104,28
ISS	8.182.000,00	8.182.000,00	8.753.700,20	106,99
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	451.000,00	451.000,00	248.497,37	55,10
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	6.335.000,00	6.335.000,00	9.906.679,39	156,38
<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)</b>	<b>97.524.000,00</b>	<b>97.524.000,00</b>	<b>103.518.927,91</b>	<b>106,15</b>
Cota-Parte FPM	65.462.000,00	65.462.000,00	68.321.300,09	104,37
Cota-Parte ITR	46.000,00	46.000,00	75.605,75	164,36
Cota-Parte do IPVA	7.934.000,00	7.934.000,00	8.743.180,89	110,20
Cota-Parte do ICMS	23.983.000,00	23.983.000,00	26.290.410,53	109,62
Cota-Parte do IPI - Exportação	99.000,00	99.000,00	88.430,65	89,32
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	<b>140.944.000,00</b>	<b>140.944.000,00</b>	<b>149.907.911,41</b>	<b>106,36</b>

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)	3.994.000,00	6.561.483,18	6.189.250,87	94,33	6.189.250,87	94,33	5.994.727,36	91,36	0,00
Despesas Correntes	3.694.000,00	6.533.937,18	6.161.705,57	94,30	6.161.705,57	94,30	5.967.182,06	91,33	0,00
Despesas de Capital	300.000,00	27.546,00	27.545,30	100,00	27.545,30	100,00	27.545,30	100,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	16.747.000,00	20.486.476,84	20.430.574,88	99,73	20.430.574,88	99,73	19.545.720,68	95,41	0,00
Despesas Correntes	16.447.000,00	20.173.615,84	20.116.165,24	99,72	20.116.165,24	99,72	19.241.536,34	95,38	0,00
Despesas de Capital	300.000,00	312.861,00	314.409,64	100,49	314.409,64	100,49	304.184,34	97,23	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	797.000,00	137.084,95	136.728,64	99,74	136.728,64	99,74	126.810,33	92,50	0,00
Despesas Correntes	767.000,00	137.084,95	136.728,64	99,74	136.728,64	99,74	126.810,33	92,50	0,00
Despesas de Capital	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	180.000,00	130.735,20	103.219,77	78,95	103.219,77	78,95	103.219,77	78,95	0,00
Despesas Correntes	170.000,00	130.735,20	103.219,77	78,95	103.219,77	78,95	103.219,77	78,95	0,00
Despesas de Capital	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	1.005.000,00	247.726,70	223.668,33	90,29	223.668,33	90,29	219.164,49	88,47	0,00
Despesas Correntes	975.000,00	247.726,70	223.668,33	90,29	223.668,33	90,29	219.164,49	88,47	0,00
Despesas de Capital	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	110.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	110.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	6.477.000,00	8.615.217,45	8.607.099,36	99,91	8.607.099,36	99,91	8.303.704,78	96,38	0,00
Despesas Correntes	6.217.000,00	8.597.717,45	8.589.599,36	99,91	8.589.599,36	99,91	8.286.204,78	96,38	0,00
Despesas de Capital	260.000,00	17.500,00	17.500,00	100,00	17.500,00	100,00	17.500,00	100,00	0,00
<b>TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)</b>	<b>29.310.000,00</b>	<b>36.178.724,32</b>	<b>35.690.541,85</b>	<b>98,65</b>	<b>35.690.541,85</b>	<b>98,65</b>	<b>34.293.347,41</b>	<b>94,79</b>	<b>0,00</b>

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)	35.690.541,85	35.690.541,85	34.293.347,41
(-) 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)	35.690.541,85	35.690.541,85	34.293.347,41
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			22.486.186,71
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)	13.204.355,14	13.204.355,14	11.807.160,70
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)	23,80	23,80	22,87

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

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2022	22.486.186,71	35.690.541,85	13.204.355,14	1.397.194,44	0,00	0,00	0,00	1.397.194,44	0,00	13.204.355,14
Empenhos de 2021	19.125.305,79	21.903.189,18	2.777.883,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.777.883,39
Empenhos de 2020	14.868.501,37	15.415.016,19	546.514,82	0,00	2.575.080,76	0,00	0,00	0,00	0,00	3.121.595,58
Empenhos de 2019	15.136.415,41	15.901.898,53	765.483,12	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	766.983,12
Empenhos de 2018	13.360.639,55	13.749.931,29	389.291,74	0,00	16.762,38	0,00	0,00	0,00	0,00	406.054,12
Empenhos de 2017	12.002.996,11	12.690.541,03	687.544,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	687.544,92
Empenhos de 2016	11.507.027,86	12.024.278,21	517.250,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	517.250,35
Empenhos de 2015	10.269.623,29	13.013.993,99	2.744.370,70	0,00	1.743.311,33	0,00	0,00	0,00	0,00	4.487.682,03
Empenhos de 2014	9.754.854,24	14.470.009,80	4.715.155,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.715.155,56
Empenhos de 2013	9.172.931,01	15.166.659,17	5.993.728,16	0,00	623.260,30	0,00	0,00	0,00	0,00	6.616.988,46

**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) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
---	------	------	------	------	------

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	25.450.000,00	25.450.000,00	32.584.416,26	128,03
Provenientes da União	25.450.000,00	25.450.000,00	24.557.488,67	96,49
Provenientes dos Estados	0,00	0,00	8.026.927,59	0,00
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	25.450.000,00	25.450.000,00	32.584.416,26	128,03

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)	12.523.000,00	14.753.479,27	14.984.065,18	101,56	14.982.120,59	101,55	14.317.654,42	97,05	1.944,59
Despesas Correntes	11.923.000,00	14.459.336,27	14.690.110,30	101,60	14.688.165,71	101,58	14.023.699,54	96,99	1.944,59
Despesas de Capital	600.000,00	294.143,00	293.954,88	99,94	293.954,88	99,94	293.954,88	99,94	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	11.085.000,00	18.092.023,40	17.986.897,06	99,42	17.986.897,06	99,42	17.121.745,19	94,64	0,00
Despesas Correntes	10.335.000,00	17.292.664,41	17.192.039,04	99,42	17.192.039,04	99,42	16.393.963,16	94,80	0,00
Despesas de Capital	750.000,00	799.358,99	794.858,02	99,44	794.858,02	99,44	727.782,03	91,05	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	1.346.000,00	580.761,67	577.246,43	99,39	577.246,43	99,39	532.534,28	91,70	0,00
Despesas Correntes	1.265.000,00	468.892,67	465.377,43	99,25	465.377,43	99,25	420.665,28	89,71	0,00
Despesas de Capital	81.000,00	111.869,00	111.869,00	100,00	111.869,00	100,00	111.869,00	100,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	235.000,00	210.910,89	203.213,99	96,35	203.213,99	96,35	203.213,99	96,35	0,00
Despesas Correntes	225.000,00	210.910,89	203.213,99	96,35	203.213,99	96,35	203.213,99	96,35	0,00
Despesas de Capital	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	541.000,00	735.755,61	734.503,02	99,83	734.503,02	99,83	731.103,02	99,37	0,00
Despesas Correntes	471.000,00	735.755,61	734.503,02	99,83	734.503,02	99,83	731.103,02	99,37	0,00
Despesas de Capital	70.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	60.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	60.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	25.800.000,00	34.372.930,84	34.485.925,68	100,33	34.483.981,09	100,32	32.906.250,90	95,73	1.944,59

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)	16.517.000,00	21.314.962,45	21.173.316,05	99,34	21.171.371,46	99,33	20.312.381,78	95,30	1.944,59
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	27.832.000,00	38.578.500,24	38.417.471,94	99,58	38.417.471,94	99,58	36.667.465,87	95,05	0,00



SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	2.143.000,00	717.846,62	713.975,07	99,46	713.975,07	99,46	659.344,61	91,85	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	415.000,00	341.646,09	306.433,76	89,69	306.433,76	89,69	306.433,76	89,69	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	1.546.000,00	983.482,31	958.171,35	97,43	958.171,35	97,43	950.267,51	96,62	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	120.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	6.537.000,00	8.615.217,45	8.607.099,36	99,91	8.607.099,36	99,91	8.303.704,78	96,38	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	55.110.000,00	70.551.655,16	70.176.467,53	99,47	70.174.522,94	99,47	67.199.598,31	95,25	1.944,59
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	25.800.000,00	34.372.930,84	34.485.925,68	100,33	34.483.981,09	100,32	32.906.250,90	95,73	1.944,59
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	29.310.000,00	36.178.724,32	35.690.541,85	98,65	35.690.541,85	98,65	34.293.347,41	94,79	0,00

FONTE: SIOPS, Pernambuco31/01/23 11:16:01

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 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 285.654,00	0,00
	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 249.210,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 20.953,80	0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 11.256.249,60	0,00
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 8.940,62	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 2.200.000,00	0,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 200.000,00	0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 8.072.368,11	0,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 580.175,28	0,00
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	0,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 51.185,40	0,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 1.058.653,36	0,00
10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 13.000,00	0,00	

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

#### 9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	5.309.725,20	0,00	5.309.725,20
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	5.466.135,41	1.329.959,80	6.796.095,21

Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	602.884,00	0,00	602.884,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>11.378.744,61</b>	<b>1.329.959,80</b>	<b>12.708.704,41</b>

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	242.377,24	242.377,24	242.377,24
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	388.237,62	388.237,62	388.237,62
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>630.614,86</b>	<b>630.614,86</b>	<b>630.614,86</b>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A**

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	3.239,27	0,00	3.239,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.239,27	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.239,27</b>	<b>0,00</b>	<b>3.239,27</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.239,27</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 13/06/2023 10:55:29

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

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

<b>CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P</b>													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 13/06/2023 10:55:28

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

#### 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

<b>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)</b>			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
<b>Total</b>	<b>2.005.380,53</b>	<b>0,00</b>	<b>2.005.380,53</b>

  

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

Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P**

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 13/06/2023 10:55:30

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os Indicadores financeiros apontam uma participação de 23,80% da receita própria aplicada em saúde no período analisado, atendendo a obrigatoriedade prevista na LC 141/2012. Embora as novas tecnologias surjam numa proporção exponencial atuando como parceiras importantes no processo de recuperação da saúde, o capital humano continua e sempre continuará sendo o principal agente transformador, a necessidade de investimentos na formação dos profissionais e no capital humano (profissional de saúde) surge como alavanca para a modificação necessária nos serviços de saúde, porém tal investimento é limitado devido a atual legislação, a maioria das Secretarias Municipais tem um alto índice de despesa com pessoal, neste tocante através de esforços da SMS no período analisado a participação com pessoal na despesa total com saúde foi de 42,56%, a despesa per capita no período analisado foi de R\$ 822,62.

Devido a mudança de gestão administrativa da SMS não foi possível acessar o controle do item 9.4.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 13/06/2023.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 13/06/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não foram encontrados registros de auditorias realizadas no período analisado.

## 11. Análises e Considerações Gerais

O município de Gravatá cumpriu no exercício de 2022 o que determina a Lei Complementar nº 141/2012, superando o percentual mínimo fixado para aplicação em Ações e Serviços Públicos de Saúde e ASPS, no período analisado o investimento em saúde foi superior a 23%.

O Sistema Único de Saúde é financiado com recursos da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios além de outras fontes (CF., arts. 195 e 198 e Lei 8.080/1990 arts. 31 e 32). Com a implementação da Portaria 3.992 de 28 de dezembro de 2017 que dispõe sobre a Alteração da Portaria de Consolidação nº 6/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, para dispor sobre o financiamento e a transferência dos recursos federais para as ações e os serviços públicos de saúde do Sistema Único de Saúde, o financiamento em saúde passou a ter apenas dois blocos de financiamento.

I - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde; e

II - Bloco de Investimento na Rede de Serviços Públicos de Saúde.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

A gestão municipal da saúde passou por mudança administrativa no período de 2022, sendo necessário a revisão das ações previstas no PMS e na respectiva PAS 2022, para garantia do cumprimento de suas execuções de forma eficaz.

---

LAERCIO ROBERTO LEMOS DE SOUZA  
Secretário(a) de Saúde  
GRAVATÁ/PE, 2022

## Parecer do Conselho de Saúde

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
Sem Parecer

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:  
Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
Sem Parecer

### Auditorias

- Considerações:  
Sem Parecer

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
Sem Parecer

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:  
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde



GRAVATÁ/PE, 13 de Junho de 2023

---

Conselho Municipal de Saúde de Gravatá