

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: MARANHÃO
MUNICÍPIO: ALDEIAS ALTAS

Relatório Anual de Gestão 2024

NUBIA OLIVEIRA DA SILVA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	MA
Município	ALDEIAS ALTAS
Região de Saúde	Caxias
Área	1.942,13 Km ²
População	23.782 Hab
Densidade Populacional	13 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 21/02/2025

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SEMUS ALDEIAS ALTAS
Número CNES	7486952
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	06096853000155
Endereço	RUA JOAO CAETNO SALAZAR D ABREU 334
Email	smsaldeiasaltas@yahoo.com.br
Telefone	99 35631287

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/02/2025

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	KEDSON ARAUJO LIMA
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	NUBIA OLIVEIRA DA SILVA
E-mail secretário(a)	NUBIAOLIVEIRAF@GMAIL.COM
Telefone secretário(a)	99988059715

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

Data da consulta: 21/02/2025

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	11/1995
CNPJ	11.238.442/0001-97
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Nubia Oliveira da Silva

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

Data da consulta: 21/02/2025

1.5. Plano de Saúde

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

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Caxias

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AFONSO CUNHA	371.247	6296	16,96
ALDEIAS ALTAS	1942.128	23782	12,25
BURITI	1474.041	30799	20,89
CAXIAS	5223.981	163428	31,28
COELHO NETO	975.523	42918	43,99
DUQUE BACELAR	317.924	10448	32,86
SÃO JOÃO DO SOTER	1438.02	17254	12,00

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2024

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Rua João Caetano Salazar de Abreu	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	José de Ribamar Araújo da Silva	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	0
	Governo	12
	Trabalhadores	0
	Prestadores	0


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

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa


1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa




2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa



3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa



- Considerações

Ao se analisar os indicadores financeiros do município de Aldeias Altas é notória a dependência do município dos repasses financeiros feitos pela União. Contudo é importante salientar que mesmo as dificuldades enfrentadas pelo município, o percentual de receita própria aplicada em saúde ficou acima dos 15%, em conformidade com LC 141/2012

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O município de Aldeias Altas possui uma área territorial de 1.942,114 Km², dista a 384 km da capital do Estado, São Luis. Pertence à Região 16 e Coelho Neto. Limita-se ao Norte com os municípios de Afonso Cunha e Coelho Neto, ao Sul e ao Leste com o município de Caxias e a Oeste com o município de Codó. Sua população está estimada em 23.286 habitantes, cerca de 60% desta residindo na área urbana, 40% na zona rural. Mas com um numero muito maior de habitantes cadastrados nas equipes ESF. O Índice de Desenvolvimento Humano Municipal e IDHM é de 0,513 estando este entre os mais baixos do estado do Maranhão. (IBGE, 2022). A gestão municipal solicitou habilitação na Gestão Plena do Sistema Municipal, mas ainda não houve homologação. Contudo a gestão financeira do município é feita pela gestão local. O Sistema Municipal de Saúde é composto por instituições públicas e privadas. O município possui um Hospital Municipal, gerenciado pela Secretaria Municipal de Saúde de Aldeias Altas, que trabalha com atendimento em clínica geral, pediatria, cirurgia geral, urgência e emergências e maternidade baixo risco, 10 equipes da Estratégia Saúde da Família (ESF), 05 na zona urbana e 07 na zona rural todas trabalhando de acordo com a Portaria de Consolidação N° 2, de 28 de setembro de 2017. Além de 09 equipes de Saúde Bucal, 01 equipe do Núcleo de Apoio a Saúde da Família (NASF), 01 Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), 01 Laboratório Municipal, Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), clínicas e laboratórios privados, mas que não são contratualizados pelo SUS

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	1504	1429	2933
5 a 9 anos	1443	1328	2771
10 a 14 anos	1571	1367	2938
15 a 19 anos	1410	1349	2759
20 a 29 anos	2380	2294	4674
30 a 39 anos	2053	1931	3984
40 a 49 anos	1425	1317	2742
50 a 59 anos	954	954	1908
60 a 69 anos	617	615	1232
70 a 79 anos	356	358	714
80 anos e mais	149	175	324
Total	13862	13117	26979

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

Data da consulta: 14/03/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
ALDEIAS ALTAS	430	428	362	382

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

Data da consulta: 14/03/2025.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	265	175	248	225	170
II. Neoplasias (tumores)	32	30	53	63	64
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	9	11	13	19	22
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	82	27	27	46	38
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	1	4	1
VI. Doenças do sistema nervoso	13	12	28	23	14
VII. Doenças do olho e anexos	2	6	1	1	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	7	5	6	9	4
IX. Doenças do aparelho circulatório	163	69	104	109	111
X. Doenças do aparelho respiratório	177	98	228	206	185

XI. Doenças do aparelho digestivo	187	81	125	170	169
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	38	31	29	53	29
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	7	1	7	12	15
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	109	67	112	91	72
XV. Gravidez parto e puerpério	310	355	368	389	325
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	15	26	31	40	40
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	6	12	5	4	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	3	6	9	21
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	83	103	103	171	175
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	7	6	7	11	34
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1.514	1.119	1.502	1.655	1.491

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

Data da consulta: 14/03/2025.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	21	35	5	6
II. Neoplasias (tumores)	11	6	13	9
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	8	4	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	-	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	1	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	28	27	33	30
X. Doenças do aparelho respiratório	8	8	12	21
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	4	11	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	3	2	5
XV. Gravidez parto e puerpério	1	1	2	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	2	-	3
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	2	2	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	32	30	18	12
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	15	12	10	16
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-

XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	131	138	113	116

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

Data da consulta: 14/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

De acordo com os relatórios acima a maior incidência internações estão relacionadas aos doenças infecciosas a parasitárias e do aparelho respiratório e mortalidade relacionadas ao aparelho circulatório

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	131.922
Atendimento Individual	31.124
Procedimento	30.130
Atendimento Odontológico	8.886

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	2	75,90	-	-
03 Procedimentos clinicos	1	-	367	139633,67
04 Procedimentos cirurgicos	459	14871,60	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-

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

Data da consulta: 14/03/2025.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	1016	498,59
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: 14/03/2025.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total

01 Acoes de promocao e prevencao em saude	593	81,00	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	60481	235382,86	-	-
03 Procedimentos clinicos	82846	656500,67	450	166493,40
04 Procedimentos cirurgicos	761	15988,82	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-

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

Data da consulta: 14/03/2025.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	213	-
Total	213	-

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

Data da consulta: 14/03/2025.

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

E possível observar que durante o ano de 2024 houve uma melhoria dos indicadores da atenção primária em saúde, isso foi possível devido a implementação de ações voltadas para um aumento da qualidade das informações, bem como o investimento feito na educação permanente dos profissionais de saúde. No que se refere aos indicadores de Média e Alta Complexidade, a maior dificuldade do município encontra-se no financiamento por parte da União. Os valores alocados para Aldeias Altas - MA estão muito abaixo da real produção ambulatorial e hospitalar do município

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	7	7
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	3	3
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
Total	0	0	17	17

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/02/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	17	0	0	17
Total	17	0	0	17

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/02/2025.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

No município há necessidade de se fazer concurso público e de se contratualizar os profissionais contratados de maneira informal, pois isso fere a legislação vigente.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2024

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	4	3	34	69
	Informais (09)	0	0	0	1	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	21	42	54	78	1

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/07/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	0	0	0	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	108	114	117	118	
	Informais (09)	26	22	12	9	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	68	110	137	196	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/07/2025.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

No município há necessidade de se fazer concurso público e de se contratualizar os profissionais contratados de maneira informal, pois isso fere a legislação vigente.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica e da atenção especializada.

OBJETIVO Nº 1.1 - - Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso da atenção básica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 1 COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	87,00	87,00
Ação Nº 1 - BUSCA ATIVA									
2. PROPORÇÃO DE INTERNAÇÕES POR CONDIÇÕES SENSÍVEIS À ATENÇÃO BÁSICA (ICSAB)	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual		45,04	45,04	45,04	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - apoio multiprofissional para acompanhar									
3. COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2022	91,59	91,59	91,59	Percentual	84,00	91,71
Ação Nº 1 - MONITORAMENTO									
4. COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES BÁSICAS DE SAÚDE BUCAL	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual		24,27	24,27	24,27	Percentual	6,00	24,72
Ação Nº 1 - COM MAIS PROFISSIONAIS DE SAÚDE BUCAL									
5. MÉDIA DA AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2022	1,58	0,02	0,02	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - MONITORAMENTO									
6. PROPORÇÃO DE EXODONTIA EM RELAÇÃO AOS PROCEDIMENTOS	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2022	3,13	3,13	3,13	Percentual	1,00	31,95
Ação Nº 1 - MAIS ACESSO A SERVIÇOS E APARELHOS DE SAÚDE BUCAL									

OBJETIVO Nº 1.2 - - Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política da atenção especializada.

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

1. RAZÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE E POPULAÇÃO RESIDENTE	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Razão	2022	0,51	0,51	0,51	Razão	0	0
Ação Nº 1 - monitoramento									
2. RAZÃO DE INTERNAÇÕES CLÍNICOCIRÚRGICAS DE MÉDIA COMPLEXIDADE E POPULAÇÃO RESIDENTE	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Razão	2022	6,31	6,31	6,31	Razão	0	0
Ação Nº 1 - MONITORAMENTO									
3. RAZÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DE ALTA COMPLEXIDADE E POPULAÇÃO RESIDENTE	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Razão	2022	3,90	3,90	3,90	Razão	0	0
Ação Nº 1 - monitoramento									
4. RAZÃO DE INTERNAÇÕES CLÍNICOCIRÚRGICAS DE ALTA COMPLEXIDADE NA POPULAÇÃO RESIDENTE	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Razão	2022	2,20	2,20	2,20	Razão	0	0
Ação Nº 1 - MAIS ACESSO A SERVIÇOS de saúde									

DIRETRIZ Nº 2 - Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências, Serviços de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), de pront-socorros e centrais de regulação, articulada às outras redes de atenção.

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. NÚMERO DE UNIDADES DE SAÚDE COM SERVIÇO DE NOTIFICAÇÃO DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA, SEXUAL E OUTRAS VIOLÊNCIAS IMPLANTADO	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2022	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - monitoramento									
2. PROPORÇÃO DE ACESSO HOSPITALAR DOS ÓBITOS POR ACIDENTE	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	2022	40,00	40,00	40,00	Percentual	8,00	20,00
Ação Nº 1 - Proporção de registro de óbitos com causa básica definida									
3. PROPORÇÃO DE ÓBITOS NAS INTERNAÇÕES POR INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO (IAM)	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	2022	10,00	10,00	10,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - MONITORAMENTO									
4. PROPORÇÃO DE ÓBITOS, EM MENORES DE 15 ANOS, NAS UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA (UTI)	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	2022	14,80	14,80	14,80	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - monitoramento									
5. COBERTURA DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU 192)	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - mais serviços ofertados em urgência									

DIRETRIZ Nº 3 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da "Rede Cegonha", com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.**OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer e ampliar as ações de Prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo de útero.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. INDICADOR 18 - RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS E POPULAÇÃO RESIDENTE (FONTE: SISCAM)	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Número	2022	77	77	77	Número	48,00	62,34
Ação Nº 1 - mais serviços ofertados as mulheres									

2. RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica REALIZADOS EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS E POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA	Percentual	2022	0,60	0,60	0,60	Percentual	0,01	1,67
Ação Nº 1 - mais serviços ofertados as mulheres									
OBJETIVO Nº 3.2 - Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. PROPORÇÃO DE PARTO NORMAL	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	2022	55,00	55,00	55,00	Percentual	27,00	49,09
Ação Nº 1 - profissionais de capacitados									
2. PROPORÇÃO DE NASCIDOS VIVOS DE MÃES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRENATAL.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	2022	65,00	65,00	65,00	Percentual	30,00	46,15
Ação Nº 1 - MONITORAMENTO									
3. NÚMERO DE TESTES DE SÍFILIS POR GESTANTE	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Percentual	2022	0,90	0,90	0,90	Razão	0,50	55,56
Ação Nº 1 - mais serviços ofertados as mulheres									
4. NÚMERO DE OBITOS MATERNOS EM DETERMINADO PERÍODO E LOCAL DE RESIDÊNCIA.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2022	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - monitoramento									
5. TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Número	2022	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - MONITORAMENTO									
6. PROPORÇÃO DE ÓBITOS INFANTIS E FETAIS INVESTIGADOS	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - MONITORAMENTO									
7. PROPORÇÃO DE ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - monitoramento									
8. PROPORÇÃO DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (MIF) INVESTIGADOS	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - MONITORAMENTO									
9. NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE IDADE	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2022	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - monitoramento									

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de crack e outras drogas.

OBJETIVO Nº 4.1 - - Ampliar o acesso à Atenção Psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. COBERTURA DE CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS)	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Razão	2022	1,47	1,47	1,47	Razão	0,50	34,01

Ação Nº 1 - mais estruturas

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

OBJETIVO Nº 5.1 - - Melhoria das condições de Saúde do Idoso e Portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. NÚMERO DE ÓBITOS PREMATUROS (Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2022	74	74	74	Número	25,00	33,78

Ação Nº 1 - monitoramento

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. PROPORÇÃO DE VACINAS DO CALENDÁRIO BÁSICO DE VACINAÇÃO DA CRIANÇA COM COBERTURAS VACINAIS ALCANÇADAS	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2022	70,00	70,00	84,00	Percentual	74,00	88,10

Ação Nº 1 - BUSCA ATIVA									
2. PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR BACILÍFERA	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	56,00	56,00
Ação Nº 1 - MONITORAMENTO									
3. PROPORÇÃO DE EXAME ANTIHIV REALIZADOS ENTRE OS CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	58,00	58,00
Ação Nº 1 - MONITORAMENTO									
4. PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	87,00	87,00
Ação Nº 1 - monitoramento									
5. PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADAS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	1,00	1,00
Ação Nº 1 - monitoramento									
6. PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS COM CASOS DE DOENÇAS OU AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO NOTIFICADOS.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Número	2022	1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - MONITORAMENTO									
7. PERCENTUAL DE MUNICÍPIOS QUE EXECUTAM AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - BUSCA ATIVA									
8. NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2022	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - MONITORAMENTO									
9. PROPORÇÃO DE PACIENTES HIV+ COM 1º CD4 INFERIOR A 200CEL/MM3	200CEL/MM3 Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2022	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - monitoramento									
10. NÚMERO DE TESTES SOROLÓGICOS ANTI-HCV REALIZADOS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2022	0	0	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - monitoramento									
11. PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	58,00	58,00
Ação Nº 1 - MONITORAMENTO									
12. PROPORÇÃO DE CONTATOS INTRADOMICILIARES DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE EXAMINADOS	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	59,00	59,00
Ação Nº 1 - MONITORAMENTO									
13. NÚMERO ABSOLUTO DE ÓBITOS POR LEISHMANIOSE VISCERAL	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2022	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - monitoramento									
14. PROPORÇÃO DE CÃES VACINADOS NA CAMPANHA DE VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA CANINA	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	87,00	87,00
Ação Nº 1 - monitoramento									
15. PROPORÇÃO DE ESCOLARES EXAMINADOS PARA O TRACOMA NOS MUNICÍPIOS PRIORITÁRIOS	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número	2022	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - MONITORAMENTO									
16. NÚMERO ABSOLUTO DE ÓBITOS POR DENGUE	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2022	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - MONITORAMENTO									
17. PROPORÇÃO DE IMÓVEIS VISITADOS EM PELO MENOS 4 CICLOS DE VISITAS DOMICILIARES PARA CONTROLE DA DENGUE	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2022	14.000	14.000	14.000	Número	14.000,00	100,00
Ação Nº 1 - buscas ativas									

OBJETIVO Nº 6.2 - Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais com ênfase no Programa de aceleração do crescimento

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - BUSCA ATIVA									

DIRETRIZ Nº 7 - Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 7.1 - Ampliar a implantação do Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (HÓRUS) e do envio do conjunto de dados por meio do serviço WebService como estratégia para o fortalecimento do sistema de gestão da Assistência Farmacêutica no SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	2022	0,00	0,00	0,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - BUSCA ATIVA

OBJETIVO Nº 7.2 - Qualificar os serviços de Assistência Farmacêutica nos municípios com população em extrema pobreza.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS DA EXTREMA POBREZA COM FARMÁCIAS DA ATENÇÃO BÁSICA E CENTRAIS DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO ESTRUTURADOS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	0,00	0,00	0,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - ação

OBJETIVO Nº 7.3 - Fortalecer a assistência farmacêutica por meio da inspeção nas linhas de fabricação de medicamentos, que inclui todas as operações envolvidas no preparo de determinado medicamento desde a aquisição de materiais, produção, controle de qualidade, liberação, estocagem, expedição de produtos terminados e os controles relacionados, instalações físicas e equipamentos, procedimentos, sistema de garantia da qualidade.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. PERCENTUAL DE INDÚSTRIAS DE MEDICAMENTOS INSPECIONADAS PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA, NO ANO	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Razão	2022	0,00	0,00	0,00	Razão	0	0

Ação Nº 1 - MONITORAMENTO

DIRETRIZ Nº 8 - Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações do trabalho dos profissionais de saúde.

OBJETIVO Nº 8.1 - - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. PROPORÇÃO DE AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE IMPLEMENTADAS E/OU REALIZADAS	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Razão	2022	0,00	0,00	0,00	Razão	0	0
Ação Nº 1 - monitoramento									
2. PROPORÇÃO DE NOVOS E/OU AMPLIAÇÃO DE PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA DE MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE E DA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM ATENÇÃO BÁSICA/SAÚDE DA FAMÍLIA/SAÚDE COLETIVA	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2022	0,00	0,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Criação de uma rede de apoio multiprofissional para acompanhar e monitorar os trabalhadores da saúde do município de Aldeias Altas									
3. PROPORÇÃO DE NOVOS E/OU AMPLIAÇÃO DE PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM PSIQUIATRIA E MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE MENTAL	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2022	0,00	0,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - apoio multiprofissional para acompanhar									
4. NÚMERO DE PONTOS DO TELESSAÚDE BRASIL REDES IMPLANTADOS	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2022	0,00	1,00	1,00	Percentual	0,01	1,00
Ação Nº 1 - apoio multiprofissional para acompanhar									
OBJETIVO Nº 8.2 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS. Desprecarizar o trabalho em saúde nos serviços do SUS da esfera pública na Região de Saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. PROPORÇÃO DE TRABALHADORES QUE ATENDEM AO SUS, NA ESFERA PÚBLICA, COM VÍNCULOS PROTEGIDOS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - ATIVAÇÃO DE MAIS PROFISSIONAIS									
OBJETIVO Nº 8.3 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS. Estabelecer espaços de negociação permanente entre trabalhadores e gestores da saúde na Região de Saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS

1. NÚMERO DE MESAS OU ESPAÇOS FORMAIS MUNICIPAIS E ESTADUAIS DE NEGOCIAÇÃO PERMANENTE DO SUS, IMPLANTADOS E/OU MANTIDOS EM FUNCIONAMENTO	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2022	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - APOIO									

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

OBJETIVO Nº 9 .1 - Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de saúde, agentes de combate às endemias, educadores populares com o SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. PROPORÇÃO DE PLANO DE SAÚDE ENVIADO AO CONSELHO DE SAÚDE	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Número	2022	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - APROVAÇÃO									
2. PROPORÇÃO DE CONSELHOS DE SAÚDE CADASTRADOS NO SISTEMA DE ACOMPANHAMENTO DOS CONSELHOS DE SAÚDE - SIACS	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Número	2022	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - ACAA									

DIRETRIZ Nº 10 - - Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.

OBJETIVO Nº 10 .1 - - Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS COM OUVIDORIAS IMPLANTADAS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2022	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - AÇÃO DA ADMINISTRAÇÃO									
2. COMPONENTE DO SNA ESTRUTURADO	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2022	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - MOMITORAMENTO									
3. PROPORÇÃO DE ENTES COM PELO MENOS UMA ALIMENTAÇÃO POR ANO NO BANCO DE PREÇO EM SAÚDE	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2022	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - BUSCA ATIVA									

DIRETRIZ Nº 11 - Readequação da estrutura física da Unidade de Pronto Atendimento (UPA) para o funcionamento do Centro Integrado de Saúde, que será composto por: Serviço de fisioterapia, Centro de Especialidades, Centro de Apoio e Diagnostico e Unidade Básica de Saúde de Fátima. A mudança de finalidade da utilização do Prédio já foi apresentada ao Conselho Municipal de Saúde, em conformidade com o decreto nº 9.380/2018, sendo autorizado a sua utilização pelo município.

OBJETIVO Nº 11 .1 - Aprimorar os serviços já oferecidos pelo município e oferecer mecanismos que possam proporcionar maior conforto e acessibilidade aos usuários, contribuindo assim para uma integralidade na assistência à saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. AUMENTO DO PERCENTUAL DE ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	0,00	1,00	1,00	Percentual	0,01	1,00
Ação Nº 1 - Implementar especialidades no município									
2. AUMENTO PERCENTUAL DA OFERTA DOS SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	0,00	1,00	1,00	Percentual	0,60	60,00
Ação Nº 1 - Aumento no quadro de fisioterapeutas									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	NÚMERO DE ÓBITOS PREMATUROS (74	25
	PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS COM OUVIDORIAS IMPLANTADAS	1	1

	NÚMERO DE MESAS OU ESPAÇOS FORMAIS MUNICIPAIS E ESTADUAIS DE NEGOCIAÇÃO PERMANENTE DO SUS, IMPLANTADOS E/OU MANTIDOS EM FUNCIONAMENTO	0	0
	COMPONENTE DO SNA ESTRUTURADO	0	0
	PROPORÇÃO DE ÓBITOS, EM MENORES DE 15 ANOS, NAS UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA (UTI)	14,80	0,00
	PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS COM CASOS DE DOENÇAS OU AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO NOTIFICADOS.	1	0
301 - Atenção Básica	1 COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA.	100,00	87,00
	AUMENTO DO PERCENTUAL DE ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO.	1,00	0,01
	PROPORÇÃO DE PLANO DE SAÚDE ENVIADO AO CONSELHO DE SAÚDE	1	1
	PROPORÇÃO DE TRABALHADORES QUE ATENDEM AO SUS, NA ESFERA PÚBLICA, COM VÍNCULOS PROTEGIDOS	100,00	0,00
	PROPORÇÃO DE AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE IMPLEMENTADAS E/OU REALIZADAS	0,00	0,00
	PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS DA EXTREMA POBREZA COM FARMÁCIAS DA ATENÇÃO BÁSICA E CENTRAIS DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO ESTRUTURADOS	0,00	0,00
	PROPORÇÃO DE VACINAS DO CALENDÁRIO BÁSICO DE VACINAÇÃO DA CRIANÇA COM COBERTURAS VACINAIS ALCANÇADAS	84,00	74,00
	COBERTURA DE CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS)	1,47	0,50
	INDICADOR 18 - RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS E POPULAÇÃO RESIDENTE (FONTE: SISCAM)	77	48
	NÚMERO DE UNIDADES DE SAÚDE COM SERVIÇO DE NOTIFICAÇÃO DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA, SEXUAL E OUTRAS VIOLÊNCIAS IMPLANTADO	1	1
	PROPORÇÃO DE INTERNAÇÕES POR CONDIÇÕES SENSÍVEIS À ATENÇÃO BÁSICA (ICSAB)	45,04	0,00
	AUMENTO PERCENTUAL DA OFERTA DOS SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	1,00	0,60
	PROPORÇÃO DE CONSELHOS DE SAÚDE CADASTRADOS NO SISTEMA DE ACOMPANHAMENTO DOS CONSELHOS DE SAÚDE - SIACS	1	1
	PROPORÇÃO DE NOVOS E/OU AMPLIAÇÃO DE PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA DE MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE E DA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM ATENÇÃO BÁSICA/SAÚDE DA FAMÍLIA/SAÚDE COLETIVA	0,00	0,00
	PROPORÇÃO DE NASCIDOS VIVOS DE MÃES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRENATAL.	65,00	30,00
	RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO	0,60	0,01
	COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	91,59	84,00
	PROPORÇÃO DE ENTES COM PELO MENOS UMA ALIMENTAÇÃO POR ANO NO BANCO DE PREÇO EM SAÚDE	1	1
	PROPORÇÃO DE NOVOS E/OU AMPLIAÇÃO DE PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM PSIQUIATRIA E ULTI-PROFISSIONAL EM SAÚDE MENTAL	0,00	0,00
	NÚMERO DE TESTES DE SÍFILIS POR GESTANTE	0,90	0,50
	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES BÁSICAS DE SAÚDE BUCAL	24,27	6,00
	NÚMERO DE PONTOS DO TELESSAÚDE BRASIL REDES IMPLANTADOS	1,00	0,01
	MÉDIA DA AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA	0,02	0,00
TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL.	1	1	
COBERTURA DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU 192)	100,00	80,00	

	PROPORÇÃO DE EXODONTIA EM RELAÇÃO AOS PROCEDIMENTOS	3,13	1,00
	PROPORÇÃO DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (MIF) INVESTIGADOS	100,00	100,00
	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE IDADE	0	0
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	RAZÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE E POPULAÇÃO RESIDENTE	0,51	0,00
	PROPORÇÃO DE PARTO NORMAL	55,00	27,00
	RAZÃO DE INTERNAÇÕES CLÍNICOCIRÚRGICAS DE MÉDIA COMPLEXIDADE E POPULAÇÃO RESIDENTE	6,31	0,00
	PROPORÇÃO DE ACESSO HOSPITALAR DOS ÓBITOS POR ACIDENTE	40,00	8,00
	RAZÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DE ALTA COMPLEXIDADE E POPULAÇÃO RESIDENTE	3,90	0,00
	PROPORÇÃO DE ÓBITOS NAS INTERNAÇÕES POR INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO (IAM)	10,00	0,00
	RAZÃO DE INTERNAÇÕES CLÍNICOCIRÚRGICAS DE ALTA COMPLEXIDADE NA POPULAÇÃO RESIDENTE	2,20	0,00
	NÚMERO DE OBITOS MATERNOS EM DETERMINADO PERÍODO E LOCAL DE RESIDÊNCIA.	0	0
	PROPORÇÃO DE ÓBITOS INFANTIS E FETAIS INVESTIGADOS	100,00	100,00
	PROPORÇÃO DE ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS	100,00	100,00
	PROPORÇÃO DE ESCOLARES EXAMINADOS PARA O TRACOMA NOS MUNICÍPIOS PRIORITÁRIOS	0	0
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	PROPORÇÃO DE NOVOS E/OU AMPLIAÇÃO DE PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM PSIQUIATRIA E ULTI-PROFISSIONAL EM SAÚDE MENTAL	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	PERCENTUAL DE INDÚSTRIAS DE MEDICAMENTOS INSPECIONADAS PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA, NO ANO	0,00	0,00
	PERCENTUAL DE MUNICÍPIOS QUE EXECUTAM AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS	100,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ	100,00	0,00
	PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ	0,00	0,00
	PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR BACILÍFERA	100,00	56,00
	PROPORÇÃO DE EXAME ANTIHIV REALIZADOS ENTRE OS CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE	100,00	58,00
	PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA	100,00	87,00
	PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADAS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO	100,00	1,00
	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS	0	0
	PROPORÇÃO DE PACIENTES HIV+ COM 1º CD4 INFERIOR A 200CEL/MM3	0	0
	NÚMERO DE TESTES SOROLÓGICOS ANTI-HCV REALIZADOS	0	0
	PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES	100,00	58,00
	PROPORÇÃO DE CONTATOS INTRADOMICILIARES DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE EXAMINADOS	100,00	59,00

	NÚMERO ABSOLUTO DE ÓBITOS POR LEISHMANIOSE VISCERAL	0	0
	PROPORÇÃO DE CÃES VACINADOS NA CAMPANHA DE VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA CANINA	100,00	87,00
	NÚMERO ABSOLUTO DE ÓBITOS POR DENGUE	0	0
	PROPORÇÃO DE IMÓVEIS VISITADOS EM PELO MENOS 4 CICLOS DE VISITAS DOMICILIARES PARA CONTROLE DA DENGUE	14.000	14.000
306 - Alimentação e Nutrição	PROPORÇÃO DE ENTES COM PELO MENOS UMA ALIMENTAÇÃO POR ANO NO BANCO DE PREÇO EM SAÚDE	1	1

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	3.700.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.700.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

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

Data da consulta: 16/07/2025.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Diante do demonstrativo financeiro de utilização de recursos é possível observar que recursos aplicados na atenção básica foi maior que os aplicados em média e alta complexidade. Isso demonstra duas situações: a primeira que há um investimento por parte do poder público em prevenção e promoção de saúde e a segunda que há uma carência no município de atendimento especializado tais como consultas e exames e ausência de procedimentos mais complexos, estes foram pactuados com municípios que possuem uma melhor capacidade instalada destes serviços.

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: 16/07/2025.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	6.168.202,50	14.382.379,35	0,00	606.452,96	0,00	0,00	0,00	21.157.034,81	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	2.573.669,43	4.788.337,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.362.006,77	
	Capital	0,00	13.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.500,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	221.496,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	221.496,46	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	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	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	1.334.135,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.334.135,15	
	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	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	
TOTAL		0,00	8.755.371,93	20.726.348,30	0,00	606.452,96	0,00	0,00	0,00	30.088.173,19	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 14/03/2025.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,27 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	86,29 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	11,85 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	98,05 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	16,20 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	24,15 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.292,11
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	36,26 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,74 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	50,01 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,04 %
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	66,28 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	18,90 %

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)	4.680.000,00	4.680.000,00	6.278.101,55	134,15
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	30.000,00	30.000,00	1.900,15	6,33
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	150.000,00	150.000,00	149.796,63	99,86
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.000.000,00	1.000.000,00	1.144.935,06	114,49
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	3.500.000,00	3.500.000,00	4.981.469,71	142,33
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	40.150.000,00	40.150.000,00	40.028.931,65	99,70
Cota-Parte FPM	34.000.000,00	34.000.000,00	32.982.185,32	97,01
Cota-Parte ITR	10.000,00	10.000,00	41.727,45	417,27
Cota-Parte do IPVA	500.000,00	500.000,00	309.318,76	61,86
Cota-Parte do ICMS	5.600.000,00	5.600.000,00	6.651.831,25	118,78
Cota-Parte do IPI - Exportação	40.000,00	40.000,00	43.868,87	109,67
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	44.830.000,00	44.830.000,00	46.307.033,20	103,29

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)	4.339.500,00	10.349.165,13	6.168.202,50	59,60	6.168.202,50	59,60	6.168.202,50	59,60	0,00
Despesas Correntes	4.077.500,00	10.275.165,13	6.168.202,50	60,03	6.168.202,50	60,03	6.168.202,50	60,03	0,00
Despesas de Capital	262.000,00	74.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	2.205.000,00	1.542.000,00	2.587.169,43	167,78	2.587.169,43	167,78	2.587.169,43	167,78	0,00
Despesas Correntes	2.055.000,00	1.492.000,00	2.573.669,43	172,50	2.573.669,43	172,50	2.573.669,43	172,50	0,00
Despesas de Capital	150.000,00	50.000,00	13.500,00	27,00	13.500,00	27,00	13.500,00	27,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	50.000,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	50.000,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	80.000,00	80.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	80.000,00	80.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	6.724.500,00	12.025.165,13	8.755.371,93	72,81	8.755.371,93	72,81	8.755.371,93	72,81	0,00

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	8.755.371,93	8.755.371,93	8.755.371,93
(-) 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)	8.755.371,93	8.755.371,93	8.755.371,93
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			6.946.054,98
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)	1.809.316,95	1.809.316,95	1.809.316,95
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	18,90	18,90	18,90

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

Diferença de limite não cumprido em 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2024	6.946.054,98	8.755.371,93	1.809.316,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.809.316,95
Empenhos de 2023	5.884.190,71	10.463.471,44	4.579.280,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.579.280,73
Empenhos de 2022	5.757.816,34	7.898.347,06	2.140.530,72	0,00	21.922,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.162.452,72
Empenhos de 2021	4.493.021,19	5.989.697,47	1.496.676,28	0,00	556.862,01	0,00	0,00	0,00	0,00	2.053.538,29
Empenhos de 2020	3.493.507,97	4.417.295,61	923.787,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	923.787,64
Empenhos de 2019	3.678.321,72	4.418.496,34	740.174,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	740.174,62
Empenhos de 2018	3.254.466,15	3.524.240,94	269.774,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	269.774,79
Empenhos de 2017	3.145.946,04	3.532.144,51	386.198,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	386.198,47
Empenhos de 2016	3.209.739,85	3.246.588,12	36.848,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36.848,27
Empenhos de 2015	2.834.356,60	2.929.791,04	95.434,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.434,44
Empenhos de 2014	2.709.231,02	2.825.285,00	116.053,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116.053,98
Empenhos de 2013	2.524.241,27	2.564.602,33	40.361,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.361,06

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r") **0,00**

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior) **0,00**

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012) **0,00**

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	

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

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	12.758.250,00	12.758.250,00	19.942.311,27	156,31
Provenientes da União	12.253.250,00	12.253.250,00	19.800.945,75	161,60
Provenientes dos Estados	505.000,00	505.000,00	141.365,52	27,99
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)	175.000,00	175.000,00	252.180,55	144,10
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	12.933.250,00	12.933.250,00	20.194.491,82	156,14

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	6.348.250,00	14.342.250,00	14.988.832,31	104,51	14.988.832,31	104,51	14.988.832,31	104,51	0,00
Despesas Correntes	5.243.250,00	14.100.260,00	14.988.832,31	106,30	14.988.832,31	106,30	14.988.832,31	106,30	0,00
Despesas de Capital	1.105.000,00	241.990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	4.515.000,00	4.295.525,04	4.788.337,34	111,47	4.788.337,34	111,47	4.788.337,34	111,47	0,00
Despesas Correntes	3.099.500,00	4.050.025,04	4.788.337,34	118,23	4.788.337,34	118,23	4.788.337,34	118,23	0,00
Despesas de Capital	1.415.500,00	245.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	400.000,00	400.000,00	221.496,46	55,37	221.496,46	55,37	221.496,46	55,37	0,00
Despesas Correntes	400.000,00	400.000,00	221.496,46	55,37	221.496,46	55,37	221.496,46	55,37	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	50.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesas Correntes	47.000,00	17.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	3.000,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	1.430.000,00	1.348.000,00	1.334.135,15	98,97	1.334.135,15	98,97	1.334.135,15	98,97	0,00
Despesas Correntes	1.220.000,00	1.348.000,00	1.334.135,15	98,97	1.334.135,15	98,97	1.334.135,15	98,97	0,00
Despesas de Capital	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	12.743.250,00	20.405.775,04	21.332.801,26	104,54	21.332.801,26	104,54	21.332.801,26	104,54	0,00

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS 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)	10.687.750,00	24.691.415,13	21.157.034,81	85,69	21.157.034,81	85,69	21.157.034,81	85,69	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	6.720.000,00	5.837.525,04	7.375.506,77	126,35	7.375.506,77	126,35	7.375.506,77	126,35	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	450.000,00	404.000,00	221.496,46	54,83	221.496,46	54,83	221.496,46	54,83	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	50.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	1.510.000,00	1.428.000,00	1.334.135,15	93,43	1.334.135,15	93,43	1.334.135,15	93,43	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	19.467.750,00	32.430.940,17	30.088.173,19	92,78	30.088.173,19	92,78	30.088.173,19	92,78	0,00
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	12.558.250,00	20.389.805,04	21.332.801,26	104,62	21.332.801,26	104,62	21.332.801,26	104,62	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	6.909.500,00	12.041.135,13	8.755.371,93	72,71	8.755.371,93	72,71	8.755.371,93	72,71	0,00

FONTE: SIOPS, Maranhão26/02/25 14:11:00

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 2024 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 2.236.974,25	R\$ 0,00
	10126512121GM - TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NO SUS	R\$ 62.042,40	0,00
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 2.527.480,00	0,00
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 6.228.731,14	0,00
	10301511921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO - NACIONAL	R\$ 876,04	0,00
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 4.500.000,00	0,00
	1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.880.000,00	0,00
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 1.475.567,40	0,00
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 229.388,80	0,00
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 16.188,00	0,00

10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 256.984,00	0,00
10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 209.913,12	0,00
10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 23.500,06	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.

• **Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira**

Diante do demonstrativo financeiro de utilização de recursos é possível observar que recursos aplicados na atenção básica foi maior que os aplicados em média e alta complexidade. Isso demonstra duas situações: a primeira que há um investimento por parte do poder público em prevenção e promoção de saúde e a segunda que há uma carência no município de atendimento especializado tais como consultas e exames e ausência de procedimentos mais complexos, estes foram pactuados com municípios que possuem uma melhor capacidade instalada destes serviços

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 16/07/2025.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 16/07/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias sem auditoria

11. Análises e Considerações Gerais

O município de Aldeias Altas possui muitas dificuldades para implementação das pactuações e metas no Plano Municipal de Saúde devido principalmente a falta de recursos financeiros. No entanto, investimentos pecuniários do estado e união tem sido de grande valia para o funcionamento dos programas existentes, bem como a implantação de novos programas conforme o Plano de Saúde do município contempla.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Diante do demonstrativo financeiro de utilização de recursos é possível observar que recursos aplicados na atenção básica foi maior que os aplicados em média e alta complexidade. Isso demonstra duas situações: a primeira que há um investimento por parte do poder público em prevenção e promoção de saúde e a segunda que há uma carência no município de atendimento especializado tais como consultas e exames e ausência de procedimentos mais complexos, estes foram pactuados com municípios que possuem uma melhor capacidade instalada destes serviços.

NUBIA OLIVEIRA DA SILVA
Secretário(a) de Saúde
ALDEIAS ALTAS/MA, 2024

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Introdução

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Auditorias

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Aprovado sem ressalvas.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Status do Parecer: Aprovado

ALDEIAS ALTAS/MA, 16 de Julho de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Aldeias Altas