

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARAIBA
MUNICÍPIO: SANTA CECILIA

Relatório Anual de Gestão 2022

LUANA LIMA DO NASCIMENTO
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. Execução Orçamentária e Financeira

- 8.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 8.2. Indicadores financeiros
- 8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 8.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 8.5. Covid-19 Repasse União
- 8.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 8.7. Covid-19 Repasse Estadual

9. Auditorias

10. Análises e Considerações Gerais

11. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PB
Município	SANTA CECÍLIA
Região de Saúde	15ª Região
Área	227,84 Km²
População	6.526 Hab
Densidade Populacional	29 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 26/01/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA CECILIA
Número CNES	6462081
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	01612643000159
Endereço	AVENIDA SANTA CECILIA S/N
Email	sms.santa.cecilia@gmail.com
Telefone	8336421006

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/01/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOSE MACILIO FARIAS DA SILVA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	LUANA LIMA DO NASCIMENTO
E-mail secretário(a)	luanalinas901@gmail.com
Telefone secretário(a)	83981920089

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

Data da consulta: 26/01/2023

1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 26/01/2023

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Em Análise no Conselho de Saúde

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 15ª Região

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade	
ALCANTIL		305.391	5527	18,10
AROEIRAS		374.674	19081	50,93
BARRA DE SANTANA		369.29	8338	22,58
BARRA DE SÃO MIGUEL		595.205	6095	10,24
BOQUEIRÃO		424.646	17934	42,23

CABACEIRAS	400.222	5710	14,27
CATURITÉ	118.089	4898	41,48
GADO BRAVO	192.424	8292	43,09
NATUBA	192.166	10449	54,37
QUEIMADAS	409.196	44388	108,48
RIACHO DE SANTO ANTÔNIO	91.322	1999	21,89
SANTA CECÍLIA	227.838	6526	28,64
SÃO DOMINGOS DO CARIRI	222.159	2645	11,91
UMBUZEIRO	180.872	9914	54,81

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

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

O gestor do SUS em cada ente da Federação elaborará Relatório detalhado referente ao exercício de 2022, o mesmo conterá, no mínimo, as seguintes informações:

I- Montante e fonte dos recursos aplicados no período;

II- Auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações;

III- Oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejado esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação;

Deste modo estamos buscando atender as exigências da legislação vigente, apresentando neste Relatório dados do exercício 2022 do Município de Santa Cecília-PB, respeitando assim a obrigatoriedade com a transparência dos seus atos e a publicação dos resultados do processo de trabalho da gestão do sistema municipal.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Este documento relata as principais atividades desenvolvidas pela Secretaria Municipal de Saúde no exercício 2022, atividades essas realizadas pelas equipes de Atenção Básica Municipal, Estratégia Saúde da Família, Agentes Comunitários de Saúde, Núcleo de Apoio a Estratégia Saúde da Família e demais secretarias e dados epidemiológicos. Este relatório representa uma prestação de contas favorecendo o exercício do controle social, compreende o foco dessa análise e reflexão, o alcance de resultados satisfatórios na atenção integral a saúde dos cidadãos, na perspectiva que os procedimentos adotados pela SMS impliquem em reversão de problemas e impactem positivamente nos condicionantes de vida e saúde da população.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	272	259	531
5 a 9 anos	254	238	492
10 a 14 anos	259	199	458
15 a 19 anos	252	210	462
20 a 29 anos	567	562	1129
30 a 39 anos	483	504	987
40 a 49 anos	426	409	835
50 a 59 anos	337	334	671
60 a 69 anos	231	239	470
70 a 79 anos	154	165	319
80 anos e mais	77	95	172
Total	3312	3214	6526

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

Data da consulta: 26/01/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
SANTA CECILIA	100	90	117

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

Data da consulta: 26/01/2023.

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	19	15	4	33	19
II. Neoplasias (tumores)	13	9	13	11	15
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	1	1	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	5	3	8	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	5	1	3	5	12
VI. Doenças do sistema nervoso	2	3	4	1	3
VII. Doenças do olho e anexos	1	1	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	2	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	12	11	6	5	20
X. Doenças do aparelho respiratório	27	26	16	24	34
XI. Doenças do aparelho digestivo	19	13	15	30	45
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	2	3	1	4
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	2	2	2	4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	25	13	9	19	20
XV. Gravidez parto e puerpério	105	103	105	128	113
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	10	8	12	8	9
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	5	1	4
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	8	12	2	4	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	31	25	40	28	21
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	1	3	6	6

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	290	253	246	315	337

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

Data da consulta: 26/01/2023.

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
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	1	3
II. Neoplasias (tumores)	6	2	7
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	2	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	1	1	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	23	9	10
X. Doenças do aparelho respiratório	1	7	5
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	3	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	2	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	2	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	4	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	2	3	5
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	45	38	46

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

Data da consulta: 26/01/2023.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Na população de Santa Cecília, observamos que a população de maior incidência e a masculina, entre a faixa etária 20 a 29 anos e a de maior quantidade, tendo em vista o fator de importância para o crescimento econômico deste município. Observamos também uma média simples de 102 nascidos vivos nos últimos anos apresentado no relatório Em relação aos dados de mortalidade e morbidade hospitalar os dados apresentados representam a realidade do município.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	48.525
Atendimento Individual	8.506
Procedimento	11.434
Atendimento Odontológico	2.398

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	3	86,35	-	-
03 Procedimentos clínicos	4	12,60	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	4	600,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	11	698,95	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 26/01/2023.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	485	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	22249	102263,98	-	-
03 Procedimentos clínicos	453	863,10	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	296	44400,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	23483	147527,08	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 26/01/2023.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	485	-
Total	485	-

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

Data da consulta: 26/01/2023.

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

Os dados aqui apresentados mostram como o município investe na prevenção e promoção em saúde, sem deixar de prestar assistência na parte ambulatorial.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	4	4
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
Total	0	0	6	6

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: 26/01/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	6	0	0	6
Total	6	0	0	6

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: 26/01/2023.

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

Todos os estabelecimentos de saúde do município de Santa Cecília estão sob gestão municipal

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	0	3	11	15
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	3	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	3	6	10	14	3
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: 26/01/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	3	3	3	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	36	36	33	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	23	33	32	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/01/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A grande maioria dos servidores que compõem o quadro de pessoal da Secretaria Municipal de Saúde é composta por servidores efetivos e apenas uma pequena parte é composta por servidores contratado

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 - Fortalecer a implantação de programas e potencializar as ações de qualificação, monitoramento e avaliação na Estratégia de Saúde da Família.									
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. Promover Educação Permanente para 100% dos profissionais da Atenção Básica	EP para 100% dos profissionais da AB	Percentual	2022	40,00	100,00	35,00	Percentual	35,00	100,00
Ação Nº 1 - implementação de melhorias dos registros referentes realizados no sistema									
2. Implantar o pagamento de adicional de insalubridade aos Agentes comunitários de Saúde	Insalubridade Implantada	Percentual	2022		80,00	20,00	Percentual	20,00	100,00
Ação Nº 1 - direito assegurado									
3. Implantar 100% das Academias de Saúde homologadas pelo MS.	Equipe implantada	Número	2022		100	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - meta prevista pra próximos quadrimestres									
DIRETRIZ Nº 2 - 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 2.1 - Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo do Útero									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a razão de exames de mamografia de rastreamento Realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	Razão de exames de mamografia realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	Razão	2022		0,25	0,24	Razão	0,02	8,33
Ação Nº 1 - ampliação as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama, realizados									
2. Ampliar a razão e exames Citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária de 0,39% para 0,44% --	Razão de Exames citopatológicos do colo do útero	Razão	2022		0,45	0,40	Razão	0,40	100,00
Ação Nº 1 - ampliação as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama, do Colo de Útero , realizados									
3. Implantar o Protocolo de Gestão de Baixo e Alto Risco em 100% das UBS e unidades mista local	Percentual de Protocolos Implantados	Percentual	2022		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - protocolo de investigação estabelecido									
4. Garantir a realização de pré-natal com captação precoce da gestante adolescente e qualificação da atenção em 100% das UBS.	Percentual de Captação precoce realizada	Percentual	2022		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - GARANTIA DE ATENDIMENTO E ACOMPANHAMENTO									
5. Garantir o acesso ao Pré-natal de Alto Risco em tempo oportuno, para 100% das adolescentes cadastradas nas UBS	Percentual de acesso ao pré natal de alto risco	Percentual	2022		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - GARANTIA DE ATENDIMENTO E ACOMPANHAMENTO									
6. Garantir a realização dos exames de pré-natal de Risco Habitual e de Alto Risco em 100% das Adolescentes cadastradas na UBS.	Percentual de Exames para as gestantes cadastradas	Percentual	2022		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - exames e procedimentos realizados									
7. Implantar a Caderneta de Saúde do Adolescente em 100% das UBS.	Percentual de cadernetas em 100% das UBS	Percentual	2022		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - cadernetas implantadas e implementadas									
DIRETRIZ Nº 3 - 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 3.1 - Melhoria das condições de Saúde do Idoso e Portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implementar e monitorar em 100% as ações realizadas para promoção e prevenção à saúde do idoso em todas as UBS e Unidade de Atendimento à Saúde da Pessoa Idosa	Percentual de Atividades Implementadas	Percentual	2022		100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - ImplantaÇÃO e implementação das ações das promoções Saúde do idoso nos territórios das ESF.									
2. Implantar e implementar a caderneta do idoso em 100% das UBS.	Percentual de Caderneta Implantadas	Percentual	2022		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - cadernetas implantadas e implementadas									
3. Implantar protocolos e diretrizes clínicas das DCNT com base em evidências de custo efetividade ,vinculando os portadores ao cuidador e à equipe da UBSF	Percentual de Unidades com protocolos implantados	Percentual	2022		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - protocolo estabelecido									

OBJETIVO Nº 3.2 - Estimular a ampliação das ações dos serviços de Saúde Bucal da estratégia de Saúde da Família.

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 para 0,5 a média da ação coletiva de escovação dental supervisionada	Razão de ampliação de escovação supervisionada	Razão	2022		0,50	0,50	Razão	0,50	100,00
Ação Nº 1 - ampliação do acesso da população aos serviços de Atenção Básica, promovendo a qualidade, a integralidade, a equidade e a humanização									
2. Ampliar para 5,0 a cobertura de Primeira Consulta Odontológica Programática.	Razão de ampliação de escovação supervisionada de Primeira Consulta Odontológica Programática	Razão	2022		0,50	0,30	Razão	0,30	100,00
Ação Nº 1 - Ampliação dos atendimentos e procedimentos ambulatoriais de média complexidade para população residente.									
3. Manter 100% a cobertura de Equipes de Saúde Bucal.	Percentual de cobertura de Equipes de Saúde Bucal	Percentual	2022		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica									

DIRETRIZ Nº 4 - 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 4.1 - Operacionalizar todos os serviços e programas da rede de média e alta complexidade, por meio do pronto custeio, recursos humanos e investimentos necessários, com ampliação do acesso da população aos serviços de saúde destes níveis de atenção na perspectiva da integralidade e em tempo adequado.

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. Implantar 01 Policlínica Municipal	Número de serviço implantado	Número	2022		100	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - medida em planejamento									
2. Manter adesão ao consórcio intermunicipal Municipal de saúde	número de adesões efetuadas	Número	2022		4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - adesão efetuada									

DIRETRIZ Nº 5 - ç Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de crack e outras drogas.

OBJETIVO Nº 5.1 - 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 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar o AMENT	Equipe do AMENT implantada	Número	2022		1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - meta prevista pra próximos quadrimestres									
2. Capacitar os profissionais para lidar com enfrentamento de álcool e outras drogas	100% dos profissionais capacitados	Percentual	2022		100,00	10,00	Percentual	10,00	100,00
Ação Nº 1 - CAPACITAÇÃO e TREINAMENTO DE PROFISSIONAIS REALIZADAS									
3. Realizar dia D de luta anti manicomial	Realização do dia de luta antimanicomial	Número	2022		4	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - medida em planejamento									

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 vigilância em saúde. Trabalhando a integralidade das quatro vigilâncias: vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, vigilância ambiental (fatores biológicos e não biológicos) e Vigilância em Saúde do Trabalhador. Ampliando a capacidade de análise da situação de saúde através de indicadores direcionando as ações

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. Assegurar índices de cobertura vacinal de pelo menos 95% em relação às doenças do calendário básico para as vacinas vip/vop, pentavalente, hepatite B, tríplice viral, Tetraviral, meningite C, pneumocócica10	Proporção de vacinas do calendário básico de vacinação da criança com coberturas vacinais alcançadas	Percentual	2022		95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - vacinação e exames realizadas mediante acompanhamento									
2. Assegurar índices de cobertura vacinal de pelo menos 90% para BCG e rotavírus	Proporção de vacinas do calendário básico de vacinação da criança com coberturas vacinais alcançadas	Percentual	2022		90,00	90,00	Percentual	95,00	105,56
Ação Nº 1 - vacinação e exames realizadas mediante acompanhamento									
3. Assegurar índices de cobertura vacinal para campanhas de Influenza 80% e Pólio de 95%	Proporção de vacinas do calendário básico de vacinação da criança com coberturas vacinais alcançadas	Percentual	2022		95,00	90,00	Percentual	0,90	1,00
Ação Nº 1 - vacinação e exames realizadas mediante acompanhamento									

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

OBJETIVO Nº 7.1 - Qualificar a gestão da Assistência Farmacêutica por meio do monitoramento de indicadores que determinem a eficiência do serviço e melhorar a área de armazenamento e dispensação de medicamentos da Farmácia Central e Unidades de Saúde da Atenção Básica e Especializada.

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 o funcionamento dos serviços de Assistência Farmacêutica Equipada e com espaço físico adequado Para a dispensação dos insumos e medicamentos	100% dos serviços de assistência farmacêutica funcionando	Percentual	2022		100,00	10,00	Percentual	10,00	100,00
Ação Nº 1 - serviço realizado									

DIRETRIZ Nº 8 - 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 8.1 - Implementar o canal de acesso da população para sugestões, reclamações, denúncias de violações dos direitos enquanto usuários do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o funcionamento Das atividades da Ouvidoria	Ouvidoria em funcionamento	Percentual	2022		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - garantia mantida									
2. Capacitar os Conselheiros Municipais de Saúde quanto as ações de ouvidoria	100% de Conselheiros Capacitados	Percentual	2022		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - CAPACITAÇÃO DE PROFISSIONAIS, fortalecimento do atendimento ao grupo de risco									
3. Capacitar 100% os gestores da rede municipal de saúde quanto	100% de Gestores capacitados	Percentual	2022		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - CAPACITAÇÃO e TREINAMENTO DE PROFISSIONAIS REALIZADAS									

OBJETIVO Nº 8.2 - Ampliar e fortalecer a participação da comunidade e controle social na gestão do SUS Fortalecer, Implantar e manter as ações do Conselho Municipal 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. Estabelecer uma agenda mensal da equipe técnica da SMS junto ao controle social.	Nº de reuniões realizados no ano	Número	2022		4.000	10	Número	10,00	100,00
Ação Nº 1 - agenda implantada									
2. Capacitar o CMS em dever e atribuições dos conselheiros municipais de saúde	dos conselheiros municipais de saúde Realizar um treinamento para todos os conselheiros em cada mandato	Número	2022		4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - CAPACITAÇÃO DE PROFISSIONAIS REALIZADAS									
3. Garantir a participação do CMS na construção do LDO	identificar uma comissão do cms para participar da construção do LDO para otimizar recursos para a sec de saúde	Número	2022		100	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - parcerias formalizadas									

OBJETIVO Nº 8.3 - Fortalecer a Gestão e Regulação do Trabalho e da Educação 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. Elaborar a Política Municipal de Gestão do Trabalho e Educação Em Saúde	Política de gestão do trabalho e educação permanente Implantada	Número	2022		100	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - PLANO elaborado									
2. Construção e avaliação do PCCR nos 04 anos de vigência do PMS	PCCR Implantado	Número	2022		1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - meta prevista pra próximos anos dentro do plano									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	1		0
	Garantir o funcionamento dos serviços de Assistência Farmacêutica Equipada e com espaço físico adequado Para a dispensação dos insumos e medicamentos	10,00	10,00
	Implantar o pagamento de adicional de insalubridade aos Agentes comunitários de Saúde	20,00	20,00
	Construção e avaliação do PCCR nos 04 anos de vigência do PMS	0	0
	Manter adesão ao consorcio intermunicipal Municipal de saúde	1	1
	Implantar 100% das Academias de Saúde homologadas pelo MS.	0	0
	Implantar o Protocolo de Gestação de Baixo e Alto Risco em 100% das UBS e unidades mista local	100,00	100,00
301 - Atenção Básica	1		35,00
	Elaborar a Política Municipal de Gestão do Trabalho e Educação Em Saúde	1	1
	Estabelecer uma agenda mensal da equipe técnica da SMS junto ao controle social.	10	10
	Garantir o funcionamento Das atividades da Ouvidoria	100,00	100,00
	Garantir o funcionamento dos serviços de Assistência Farmacêutica Equipada e com espaço físico adequado Para a dispensação dos insumos e medicamentos	10,00	10,00
	Assegurar índices de cobertura vacinal de pelo menos 95% em relação às doenças do calendário básico para as vacinas vip/vop, pentavalente, hepatite B, tríplice viral, Tetraviral, meningite C, pneumocócica10	95,00	95,00
	Implantar o AMENT	0	0
	Implantar 01 Policlínica Municipal	0	0
	Ampliar para 0,5 a média da ação coletiva de escovação dental supervisionada	0,50	0,50
	Implementar e monitorar em 100% as ações realizadas para promoção e prevenção à saúde do idoso em todas as UBS e Unidade de Atendimento à Saúde da Pessoa Idosa	50,00	50,00
	Ampliar a razão de exames de mamografia de rastreamento Realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	0,24	0,02
	Implantar o pagamento de adicional de insalubridade aos Agentes comunitários de Saúde	20,00	20,00
	Construção e avaliação do PCCR nos 04 anos de vigência do PMS	0	0
	Capacitar o CMS em dever e atribuições dos conselheiros municipais de saúde	1	1
Capacitar os Conselheiros Municipais de Saúde quanto as ações de ouvidoria	100,00	100,00	

	Assegurar índices de cobertura vacinal de pelo menos 90% para BCG e rotavírus	90,00	95,00
	Capacitar os profissionais para lidar com enfrentamento de álcool e outras drogas	10,00	10,00
	Manter adesão ao consórcio intermunicipal Municipal de saúde	1	1
	Ampliar para 5,0 a cobertura de Primeira Consulta Odontológica Programática.	0,30	0,30
	Implantar e implementar a caderneta do idoso em 100% das UBS.	100,00	100,00
	Ampliar a razão e exames Citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária de 0,39% para 0,44% --	0,40	0,40
	Implantar 100% das Academias de Saúde homologadas pelo MS.	0	0
	Garantir a participação do CMS na construção do LDO	1	1
	Capacitar 100% os gestores da rede municipal de saúde quanto	100,00	100,00
	Assegurar índices de cobertura vacinal para campanhas de Influenza 80% e Pólio de 95%	90,00	0,90
	Realizar dia D de luta anti manicomial	0	0
	Manter 100% a cobertura de Equipes de Saúde Bucal.	100,00	100,00
	Implantar protocolos e diretrizes clínicas das DCNT com base em evidências de custo efetividade ,vinculando os portadores ao cuidador e à equipe da UBSF	100,00	100,00
	Implantar o Protocolo de Gestação de Baixo e Alto Risco em 100% das UBS e unidades mista local	100,00	100,00
	Garantir a realização de pré-natal com captação precoce da gestante adolescente e qualificação da atenção em 100% das UBS.	100,00	100,00
	Garantir o acesso ao Pré-natal de Alto Risco em tempo oportuno, para 100% das adolescentes cadastradas nas UBS	100,00	100,00
	Garantir a realização dos exames de pré-natal de Risco Habitual e de Alto Risco em 100% das Adolescentes cadastradas na UBS.	100,00	100,00
	Implantar a Caderneta de Saúde do Adolescente em 100% das UBS.	100,00	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1	0,24	0,02
	Assegurar índices de cobertura vacinal de pelo menos 95% em relação às doenças do calendário básico para as vacinas vip/vop, pentavalente, hepatite B, tríplice viral, Tetraviral, meningite C, pneumocócica10	95,00	95,00
	Ampliar a razão e exames Citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária de 0,39% para 0,44% --	0,40	0,40
	Garantir a realização dos exames de pré-natal de Risco Habitual e de Alto Risco em 100% das Adolescentes cadastradas na UBS.	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	1	90,00	95,00
	Assegurar índices de cobertura vacinal para campanhas de Influenza 80% e Pólio de 95%	90,00	0,90

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

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
 Data da consulta: 26/01/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

De acordo com o que apresentam os resultados, o município teve suas metas alcançadas

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

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

Data da consulta: 26/01/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 26/01/2023.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 209.314,00	209314,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 2.328,20	2328,20
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.526.579,11	1526579,11
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 149,58	149,58
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 250.000,00	250000,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 50.000,00	50000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 2.877,96	2877,96
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 50.418,24	50418,24
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 12.000,00	12000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 110.234,04	110234,04
10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 12.710,80	12710,80	

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)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00

Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	0,00	0,00	0,00

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2022 - Restos a pagar 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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 26/01/2023 13:50:42

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Recursos Próprios.

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

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

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2022 - Restos a pagar 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
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 26/01/2023 13:50:43

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

As despesas foram realizadas em consonância com as receitas, levando em consideração as orientações do MS.

Observação: No quadro "Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho", repetiu-se, no "Valor executado", o "Valor transferido em 2022", haja vista que, no momento, não se dispunha dessa informação, de modo detalhado.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 26/01/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 26/01/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

Através deste relatório podemos demonstrar os dados da saúde do município de Santa Cecília, onde alguns deles precisamos buscar melhores resultados, mas que também mostra que estamos avançando no cuidado da população. Infelizmente nem tudo que é programado pode ser realizado pois falta recurso para desenvolver todas as estratégias. Seguimos nessa tarefa árdua de prover assistência a nossa população mesmo diante de todas as dificuldades encontradas

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Conforme o que foi apresentado, a prestação de serviços de saúde, no âmbito municipal, representa os esforços e compromisso da gestão em atender, de forma qualitativa, as necessidades de saúde da população local.

Dessa forma, é essencial a compreensão de que estes resultados só foram possíveis diante do esforço de cada profissional e trabalhador da saúde e da equipe técnica gestora, como um todo que, mesmo diante dos obstáculos, não mediram esforços para atender as necessidades de saúde da população.

É válido ainda destacar que, o processo de trabalho em saúde deve ser pensado e vivenciado em conjunto, se consagrando fruto de uma articulação comprometida de toda rede de serviço de saúde, de outras instituições no âmbito da gestão, dos vários recursos sociais de que se possa dispor e, acima de tudo, da participação de toda sociedade, de forma democrática

LUANA LIMA DO NASCIMENTO
Secretário(a) de Saúde
SANTA CECÍLIA/PB, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

SANTA CECÍLIA/PB, 26 de Janeiro de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Santa Cecília