

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: PARAIBA  
MUNICÍPIO: ASSUNCAO

# Relatório Anual de Gestão 2024

VANUZA MARIA DE OLIVEIRA CARVALHO  
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

<b>UF</b>	PB
<b>Município</b>	ASSUNÇÃO
<b>Região de Saúde</b>	16ª Região
<b>Área</b>	126,43 Km²
<b>População</b>	4.342 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	35 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 16/12/2024

### 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ASSUNCAO
<b>Número CNES</b>	6411452
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	01612635000102
<b>Endereço</b>	RUA TEREZA BALDUINO DA NOBREGA S/N
<b>Email</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>Telefone</b>	8334661079

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/12/2024

### 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	LUIZ WALDVOGEL DE OLIVEIRA SANTOS
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	VANUZA MARIA DE OLIVEIRA CARVALHO
<b>E-mail secretário(a)</b>	vanusadecarvalho@hotmail.com
<b>Telefone secretário(a)</b>	8334661079

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

Data da consulta: 16/12/2024

### 1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 16/12/2024

### 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2022-2025
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

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

Data da consulta: 20/12/2022

### 1.6. Informações sobre Regionalização

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ASSUNÇÃO	126.427	4342	34,34
BOA VISTA	476.539	6575	13,80
CAMPINA GRANDE	620.628	440939	710,47
FAGUNDES	162.101	11315	69,80
JUAZEIRINHO	467.526	17488	37,41
LIVRAMENTO	283.155	7045	24,88
MASSARANDUBA	205.941	14666	71,21
OLIVEDOS	317.9	3674	11,56
POCINHOS	629.521	17990	28,58
PUXINANÃ	73.673	14837	201,39
SANTO ANDRÉ	225.166	2702	12,00
SERRA REDONDA	55.906	6984	124,92
SOLEDADE	560.062	14381	25,68
TAPEROÁ	639.959	14376	22,46
TENÓRIO	105.27	3069	29,15

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2024

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

## 1.8. Casa Legislativa

### 1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

### 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

### 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

#### • Considerações

**Assunção**, município no estado da Paraíba (Brasil), localizado na microrregião do Cariri Ocidental. De acordo com o IBGE (Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística), no ano de 2009 sua população era estimada em 3.471 habitantes. Área territorial de 126 km².

As terras que constituem o atual município de Assunção originaram-se das sesmarias da família Oliveira Ledo, tendo Ana de Oliveira, pertencente a esta família, fixado uma fazenda na região.

O povoamento do local deu-se no entroncamento da estrada que ligava Taperoá e Salgadinho (Paraíba) à estrada para Pato. Segundo registros, os primeiros habitantes foram José Pedro Diniz e Pio Salvador de Maria.

O distrito foi criado com a denominação de Assunção, pela lei estadual nº 1954, de 17-01-1959, subordinado ao município de Taperoá e parte da área chamada Estaca Zero pertencia ao município de Juazeirinho. A emancipação política ocorreu através da Lei estadual nº 5895, de 29-04-1994, desmembrado de Taperoá e Juazeirinho. É constituído do distrito sede e a instalação ocorreu em 01-01-1997.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Considerando que o Sistema de Planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS) foi regulamentado por meio das Portarias GM/MS nº 3.085 e 3.332, onde a primeira estabelece como instrumentos básicos desse sistema o Plano de Saúde, a Programação Anual de Saúde e o Relatório de Gestão, e a outra aprova as orientações gerais relativas a estes. Considerando que o Plano de Saúde é o instrumento básico que, em cada esfera, norteia a definição da Programação Anual das Ações e dos serviços de saúde prestados, assim como da gestão do SUS, e o Relatório Anual de Gestão (RAG) é o instrumento que apresenta os resultados alcançados, direcionando o gestor a mudanças e reorganização. Considerando que tais instrumentos deverão estar compatíveis com os respectivos Planos Plurianuais (PPA), a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e a Lei Orçamentária Anual (LOA), conforme dispositivos constitucionais e legais acerca destes instrumentos, atentando-se para os períodos estabelecidos para a sua formulação em cada esfera de gestão. Sendo assim, o RAG é o instrumento que apresenta os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde - PAS e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários. Os resultados alcançados são apurados com base no conjunto de indicadores definidos na Programação para acompanhar o cumprimento das metas nela fixadas. Além de servir às ações de auditoria e de controle, o RAG deve ser instrumento básico para a avaliação do Plano de Saúde ao final de seu período de vigência, tendo por objetivo subsidiar a elaboração do novo Plano, com as correções de rumos que se fizerem necessárias e a inserção de novos desafios ou inovações, contemplando também aspectos qualitativos e quantitativos. O RAG é um instrumento de gestão que possibilita aos gestores um melhor planejamento de suas ações através do monitoramento e da avaliação do que foi planejado, na perspectiva de favorecer a operacionalização das ações de saúde, como definição de fluxos de acompanhamento e monitoramento da execução.

### 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	173	164	337
5 a 9 anos	163	153	316
10 a 14 anos	190	138	328
15 a 19 anos	188	154	342
20 a 29 anos	342	348	690
30 a 39 anos	316	345	661
40 a 49 anos	263	267	530
50 a 59 anos	172	187	359
60 a 69 anos	122	130	252
70 a 79 anos	67	99	166
80 anos e mais	30	56	86
<b>Total</b>	<b>2026</b>	<b>2041</b>	<b>4067</b>

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

Data da consulta: 31/03/2025.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
ASSUNCAO	69	60	68	34

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

Data da consulta: 31/03/2025.

#### 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	9	29	20	23	25
II. Neoplasias (tumores)	6	9	13	18	8
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	6	3	5	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	1	1	6	10
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	5	4	8	6
VI. Doenças do sistema nervoso	2	1	1	2	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	1	1	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	6	17	20	8	20
X. Doenças do aparelho respiratório	9	16	28	31	44
XI. Doenças do aparelho digestivo	16	20	25	35	33
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	6	19	10	9

XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	2	2	4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	4	23	43	53	39
XV. Gravidez parto e puerpério	62	50	56	33	33
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	8	5	12	3	4
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	2	3	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	7	10	5	5	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	7	14	7	20	37
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	1	-	1	7	8
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>147</b>	<b>212</b>	<b>263</b>	<b>273</b>	<b>291</b>

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

Data da consulta: 31/03/2025.

### 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	1	4	1	1
II. Neoplasias (tumores)	3	5	4	2
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	3	2	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	2	3	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	6	7	13	7
X. Doenças do aparelho respiratório	3	3	2	7
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	1	4	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	3	2	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	-	2	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	2	4	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	3	2	8	6
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>28</b>	<b>32</b>	<b>46</b>	<b>31</b>

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

Data da consulta: 31/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Neste tópico estão apresentados os dados da população estimada por sexo e faixa etária, o qual considera as estimativas preliminares elaboradas pela Coordenação-Geral de Informações e

Análises Epidemiológicas (CGIAE), do Departamento de Análise de Saúde e Vigilância de Doenças Não Transmissíveis, da Secretaria de Vigilância em Saúde (SVS), do MS, disponíveis no Tabnet/DATASUS. Foram considerados os dados de população disponibilizados no DGMP

## 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	38.296
Atendimento Individual	15.630
Procedimento	31.040
Atendimento Odontológico	2.933

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

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

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

Data da consulta: 31/03/2025.

### 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	1027	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	3071	3860,64	-	-
03 Procedimentos clinicos	5759	48744,74	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	58	857,68	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	229	51525,00	-	-
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)

#### 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	866	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	285	-
<b>Total</b>	<b>1151</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 31/03/2025.

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

Neste tópico apresentam-se os dados da produção de serviços no SUS, das seguintes áreas: Atenção Básica, Urgência e Emergência e Atenção Ambulatorial Especializada, Atenção Psicossocial, Assistência Farmacêutica e Vigilância em Saúde. Salienta-se que os dados disponibilizados são preliminares e parciais para o período, tendo em vista que a disponibilização e o fechamento dos dados dependem do sistema de informação que é de responsabilidade do Ministério da Saúde

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
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	2	2
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/12/2024.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	10	0	0	10
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/12/2024.

### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Neste tópico está apresentada a Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS, por tipo de estabelecimento e gestão e por natureza jurídica. Os dados foram extraídos do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), considerando a competência. A rede de prestadores de serviços ao SUS, conforme tabulação de dados do CNES, estava constituída por estabelecimentos de saúde

## 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)	Autônomos (0209, 0210)	6	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	3	2	17	1
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	1	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	8	21	15	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 31/03/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	5	6	
	Bolsistas (07)	2	2	2	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	19	18	21	23	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	1	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	40	43	43	45	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 31/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Referente aos postos de trabalho ocupados no SUS, por ocupação e forma de contratação em estabelecimentos administrados pela esfera administrativa pública estatutário e empregados públicos, intermediado por outra entidade, autônomos, residentes e estagiários e bolsistas, os dados informados no DIGSUS constam 45 profissionais que prestam serviços ao SUS,

## 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 e atenção integral a 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 1.1 - Melhorar a qualidade e a resolutividade da atenção primária 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. Melhorar em 100% a qualidade de atendimento na APS	Educação Permanente	0	2021		100,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Melhorar em 100% a qualidade de atendimento na APS									
2. Manter Cobertura Populacional estimada pelas equipes de atenção básica	Percentual Cobertura Populacional mantida-Atenção Básica	Percentual		96,00	100,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Manter Cobertura Populacional estimada pelas equipes de atenção básica									
3. Reduzir em 1,8% o número de internações por causas sensíveis na Atenção Primária	Proporção de internações por causas sensíveis a atenção primaria	0	2020		0,40	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Garantir estrutura física e tecnológica adequadas, com ambiência, conforto e fornecimento adequado de insumos para o funcionamento das Unidades Básicas de Saúde.									
4. Reformar as unidades básicas de Saúde	Número absoluto de unidades reformadas	0			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Reformar as unidades básicas de Saúde									

#### OBJETIVO Nº 1.2 - Ampliar Ações de Promoção e Prevenção 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. Realizar 93% de cobertura do acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Bolsa Família, de forma articulada com a Secretaria de Ação Social.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2020	54,00	93,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - %Garantir o acompanhamento do bolsa família de mínimo									
2. Realizar Campanhas Educativas Conforme o calendários: (Junho Vermelho, Setembro Amarelo, Outubro Rosa, Novembro Azul, Dezembro Vermelho, Dia Internacional da Mulher, Dia Mundial de Combate à Tuberculose, Dia Nacional de Combate e Prevenção da Hanseníase, Dia Mundial de Combate a Hepatite, O Dia Mundial Sem Tabaco, Semana Mundial da Amamentação, dentre outras.	Número absoluto de ações realizada	Número		8	20	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar Campanhas Educativas Conforme cada calendários									
3. Ofertar a população acesso ao Programa de Controle ao Tabagismo	Número de Grupos tabagismo ofertado	0			1	Não programada	Número		

4. Implementadas ações no âmbito do Programa Saúde na Escola e Crescer Saudável, com o objetivo de contribuir com a prevenção, controle e tratamento da obesidade infantil	Número de crianças matriculadas na Educação Infantil e Ensino Fundamental I	Percentual	2020	78,00	90,00	0,00	Percentual	0	0
--	---	------------	------	-------	-------	------	------------	---	---

Ação Nº 1 - Realizar, 1 vez ao ano, a avaliação do estado nutricional de crianças matriculadas na Educação Infantil e Ensino Fundamental I em cada escola participante do PSE

Ação Nº 2 - Realizar no mínimo 4 atividades coletivas na temática de promoção da alimentação adequada e saudável, por escola incluída no programa, no primeiro ano do ciclo;

5. Aumentar cobertura de diabéticos com exame de hemoglobina glicada solicitado	Proporção de diabéticos com realização de hemoglobina glicada.	0			3,00	Não programada	Percentual		
---	--	---	--	--	------	----------------	------------	--	--

#### OBJETIVO Nº 1.3 - Estruturar à atenção integral a saúde do idoso

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. Implantar a caderneta do idoso em todas a unidades de saúde	700 cadernetas entregues e acompanhadas	0			100,00	0,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais das Unidades de Saúde em relação à saúde do idoso

Ação Nº 2 - Estratificar o risco de vulnerabilidade dos idosos em assistência domiciliar

Ação Nº 3 - Estímulo às ações intersetoriais visando à integralidade da atenção

#### OBJETIVO Nº 1.4 - Implantação do Projeto “Bem Gestar”

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. Promover reuniões mensais com as gestantes e seus parceiros	Número de reuniões realizadas	0			12	Não programada	Número		

#### OBJETIVO Nº 1.5 - Implantação do projeto “Assunção bem cuidada”

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. Promover ações de multirão nos bairros com as Equipes de saúde da família e equipe multidisciplinar	Numero de ações realizadas	0			12	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Promover ações de multirão nos bairros com as Equipes de saúde da família e equipe multidisciplinar

#### DIRETRIZ Nº 2 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança

##### OBJETIVO Nº 2.1 - Ampliar índice de cobertura vacinal de no mínimo 95% em relação ao calendário básico de vacinas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar índice de cobertura vacinal de no mínimo 95% em relação ao calendario basico de vacinas.	Proporção de vacinação alcançada	0	2020		95,00	0,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - Realizar as vacinas conforme calendário determinado, com busca ativa

2. Proporção De Gestantes Com Pelo Menos 6 Consultas Pré-Natal (Pn) Realizadas, Sendo A Primeira Realizada Até A 20ª Semana De Gestação.	Diminuir para 2 o número de óbitos neonatais anualmente	0			2	0	Número	0	0
--	---	---	--	--	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Realizar 7 consultas de pré-Natal com as gestantes

#### OBJETIVO Nº 2.2 - Deter o avanço da obesidade infantil e contribuir para o cuidado e para a melhoria da saúde e da nutrição das crianças

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. Organizar o cuidado da obesidade infantil disponibilizando outros pontos da rede de atenção à saúde para encaminhamento dos casos graves de obesidade	Número de crianças com estado nutricional (peso e altura) avaliado, com práticas alimentares, e número de atendimentos individuais para problema ou condição avaliada	0	2021		60,00	0,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - Realizar no mínimo 4 atividades coletivas de promoção das práticas corporais e atividades físicas\*\*, por escola incluída no programa, no primeiro ano do ciclo;

#### OBJETIVO Nº 2.3 - 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. Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 7 consultas de pré-natal.	Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal	0	2021		4,00	0,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - Fortalecer a puericultura como forma de acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil

2. Realizar testes de sífilis e HIV nas gestantes usuárias do SUS.	Porpoção de teste de sífilis realizado por gestante	0			4,00	0,00	Percentual	0	0
--	---	---	--	--	------	------	------------	---	---

Ação Nº 1 - Realização dos testes rápidos na gestante

Ação Nº 2 - Busca ativa a gestantes com resultados alterados

#### OBJETIVO Nº 2.4 - Aumentar a cobertura de citopatológico em mulheres de 25 a 64 anos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada 3 anos	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0	2020		0,38	0,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - Realizar palestras nas unidades de saúde sobre o tema, durante o ano, de todos os indicadores

Ação Nº 2 - Realizar campanhas do outubro rosa, para concientizar a importância da prevenção

#### DIRETRIZ Nº 3 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância em saúde

##### OBJETIVO Nº 3.1 - Reduzir a vulnerabilidade da população

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir em 40 % os riscos à saúde da população em relação ao COVID-19.	Percentual de pessoas em vulnerabilidade	0	2020		40,00	Não programada	Percentual		

2. Manter o Plano de Contingência para enfrentamento da pandemia provocada pelo novo Coronavírus – Covid-19, atualizado e funcional contendo as ações para essa demanda.	Nº de atualizações do Plano de Contingência para enfrentamento da pandemia	0			100	Não programada	Número		
--	--	---	--	--	-----	----------------	--------	--	--

**OBJETIVO Nº 3.2 - Qualificar e ampliar as ações em vigilância sanitária.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Adquirir 01 veículo para a vigilância sanitária	Número absoluto de veículo adquirido para a VISA	0	2021		1	Não programada	Número		
2. Intensificar a base cadastral de estabelecimentos sujeitos a Vigilância Sanitária	Percentual de Estabelecimento Sujeitos a Vigilância sanitária cadastrados	0	2020		95,00	0,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - Cadastrar os estabelecimentos comerciais do município.

3. Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual de análises realizadas em amostras de água para consumo humano	0			75,00	0,00	Percentual	0	0
--	---	---	--	--	-------	------	------------	---	---

Ação Nº 1 - Realizar 55% das coletas preconizadas

4. Alcançar anualmente 80% de cobertura vacinal antirrábica para cães e gatos no município.	Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina	0	2019		80,00	0,00	Percentual	0	0
---	---	---	------	--	-------	------	------------	---	---

Ação Nº 1 - Vacina no mínimo 80% dos cães e gatos do município

**OBJETIVO Nº 3.3 - Fortalecer ações da Vigilância Epidemiológica e ambiental**

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. Realizar o preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Percentual de preenchimento de notificação realizada	0	2020		100,00	0,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - Notificar todos os acidentes domésticos e do trabalho

2. Realizar ciclos de visitas domiciliares por agentes de endemias para controle vetorial da dengue	Número Absoluto de visitas realizadas por agente de endemias.	0			600	0	Número	0	0
---	---	---	--	--	-----	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Realizar 4 ciclos de de visitas domiciliares

3. Encerrar os casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual de casos de DNCI encerrados	0	2019		90,00	0,00	Percentual	0	0
--	--	---	------	--	-------	------	------------	---	---

Ação Nº 1 - Gerenciar mensalmente e monitoramento mensal de Sistema de Informações de Agravos de Notificações ( SINAN)

4. Alcançar as coberturas das 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 preconizada	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	0			70,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar capacitação e aperfeiçoamento na área de vacinação, puericultura, pré-natal, hipertenso, diabético									
5. Investigar óbitos infantis e fetais	Percentual de óbitos infantis e fetais investigados	0	2019		100,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Investigar todos os óbitos infantis e fetais									

#### DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da rede de saúde mental

##### OBJETIVO Nº 4.1 - Diminuir a demanda de pessoas que fazem uso de psicotrópicos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir Em 40% uso De Psicotrópicos.	% das Unidades com rodas de conversas implantadas	0	2020		10,00	0,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - Reduzir Em 10% uso De Psicotrópicos.

##### OBJETIVO Nº 4.2 - Ampliar o acesso à Linha de Cuidado em Saúde Mental, de forma articulada com demais pontos

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. Implantar a Linha de Cuidado nas unidades de Atenção Básica	Número Absoluto de linhas de cuidado na AB implantado	0	2020		100	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Garantir a ofertados exames segundo linha de cuidado saúde mental

2. Implantar a equipe Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental-“AMENT” no município	Número de equipe AMENT em funcionamento	0			1	Não programada	Número		
--	---	---	--	--	---	----------------	--------	--	--

#### DIRETRIZ Nº 5 - Garantia de assistência farmacêutica no âmbito do sus

**OBJETIVO Nº 5.1 - Garantir 50% do funcionamento dos serviços de assistência farmacêutica**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Estruturar de forma adequada o serviço, e manter durante os 4 anos	Estruturar de forma adequada o serviço, e manter durante os 4 anos	Número	2021	1	50,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Manter os serviços já existente em funcionamento									
2. Reestruturar a farmácia básica	Unidade farmacêutica estruturada	Número		0	100,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Implantar o HORUS na farmacia básica									
3. Implantar o Sistema HORUS de Gestão da Assistência Farmacêutica, em 100% dos Serviços de Saúde onde exista dispensação de medicamentos	Percentual de Sistema HORUS implantado	Percentual	2020	0,00	100,00	10,00	Percentual	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar o Sistema HORUS de Gestão da Assistência Farmacêutica, em 100% dos Serviços de Saúde onde exista dispensação de medicamentos									

**DIRETRIZ Nº 6 - 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 6.1 - Garantir estabilidade e bom funcionamento de gestão e o fluxo de funcionamento, hierarquizando a complexidade dos serviços e constituindo uma rede contínua de cuidados.**

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. Buscar através de emenda individual, bancada e de relatória recursos de custeios e investimentos.	Número de emendas alcançadas anualmente	0			1	Não programada	Número		
2. Estimular consórcios entre os municípios afim de ampliar a oferta de consultas e exames	Número de consórcio implantado na região	0			1	Não programada	Número		
3. Implantar Academia de Saúde da equipe Francisco Pereira	Número absoluto de academia implantada	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
4. Manter contrato com Laboratórios que prestam serviços ao SUS para exames laboratoriais	Nº absoluto de laboratórios com contratos mantidos	Número		2	2	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Ofertar Exames laboratóriais através de laboratórios contratados

**OBJETIVO Nº 6.2 - Implantar o programa “Opera Assunção de pequenas cirurgias**

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. Realizar pequenas cirurgias dentro do município	Numero de pequenas cirurgias realizadas	Número			100	90	Número	90,00	100,00

Ação Nº 1 - Ofertar o mínimo de 80 pequenas cirurgias aos usuários do SUS municipal

**OBJETIVO Nº 6.3 - Implantar o programa “Saúde mais perto”**

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. Realizar exames e consultas especializadas dentro do município	Número de consultas e exames realizados	Número			150	180	Número	180,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar o minimo de 180 consultas e exmes especializados dentro do municipio

**DIRETRIZ Nº 7 - Fortalecimento da Gestão do Trabalho e Educação Permanente em Saúde**

**OBJETIVO Nº 7.1 - Fortalecer a Educação Permanente, adotando gestão participativa, monitorando e avaliando o efetivo cumprimento dos objetivos e metas.**

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. Criar Protocolos de Atendimento nos diversos setores da saúde (TFD, Serviço Social, Ambulatório Médico, Enfermagem, Atendimento Médico, CAPS, Odontologia, Transporte, entre outros, visando melhorar o fluxo de trabalho	Número absoluto de cursos anualmente	Número	2021	0	2	Não programada	Número		
2. Criar, implantar e implementar o plano de Educação Permanente para todos os profissionais da saúde	Número absoluto de plano criado	Número	2020	0	100	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Atualizar o plano de educação permanente do município									
3. Disponibilizar Curso/Capacitações, de aperfeiçoamento para os profissionais da Saúde	Número absoluto cursos oferecidos pela secretaria municipal de saúde	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar capacitações nas diversas patologias para os trabalhadores da saúde									

**DIRETRIZ Nº 8 - Fortalecimento da Controle social**

**OBJETIVO Nº 8.1 - Fortalecer e melhorar a qualificação dos Conselheiros 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. Qualificar os conselhos gestores locais a redes de atenção no âmbito municipal	Número absoluto de conselheiros qualificados	0			12	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Realizar capacitações para os conselheiros da saúde

**OBJETIVO Nº 8.2 - Deliberar e fiscalizar os instrumentos de gestão da Saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar conferência Municipal de Saúde	Número absoluto de conferência realizada	Número	2021	1	1	Não programada	Número		
2. Analisar, apreciar e aprovar plano municipal de saúde.	Número absoluto de PMS aprovado	0			1	Não programada	Número		
3. Realizar 12 reuniões ordinária anualmente	Nº de ações realizadas anualmente	0			12	12	Número	12,00	100,00

Ação Nº 1 - RELIZAR MENSAMENTE PELO MENOS UMA REUNIÃO DO CONSELHO

4. Analisar e votar as programações anuais de saúde, os Relatórios Detalhados do Quadrimestre, relatório anual, votar as pactuações interfederativa e demais instrumentos de gestão	percentual de instrumentos de gestão aprovados e incluídos na plataforma DIGISUS	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	--	------------	------	--------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Votar todos os instrumentos de Gestão dentro do prazo estabelecido pela legislação

**OBJETIVO Nº 8.3 - Criar a ouvidoria e canais de avaliação social**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar ouvidoria Municipal	Número absoluto de ouvidoria implantada	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
2. Realizar Treinamento para Ouvidores	Número de Treinamento realizado	0			1	Não programada	Número		
3. Realizar pesquisa de satisfação com os usuários do SUS municipal	Número absoluto de pesquisa realizada	Número		0	1	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Realizar semestralmente pesquisa de satisfação

**Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção**

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Estruturar de forma adequada o serviço, e manter durante os 4 anos	0,00	0,00
	Qualificar os conselhos gestores locais a redes de atenção no âmbito municipal	0	0
	Criar, implantar e implementar o plano de Educação Permanente para todos os profissionais da saúde	1	1
	Reduzir em 1,8% o número de internações por causas sensíveis na Atenção Primária	0,00	0,00

	Realizar pesquisa de satisfação com os usuários do SUS municipal	0	0
	Realizar 12 reuniões ordinária anualmente	12	12
	Disponibilizar Curso/Capacitações, de aperfeiçoamento para os profissionais da Saúde	0	0
	Reformar as unidades básicas de Saúde	0	0
	Analisar e votar as programações anuais de saúde, os Relatórios Detalhados do Quadrimestre, relatório anual, votar as pactuações interfederativa e demais instrumentos de gestão	100,00	100,00
301 - Atenção Básica	Melhorar em 100% a qualidade de atendimento na APS	0,00	0,00
	Implantar a Linha de Cuidado nas unidades de Atenção Básica	0	0
	Reduzir Em 40% uso De Psicotrópicos.	0,00	0,00
	Realizar o preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	0,00	0,00
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada 3 anos	0,00	0,00
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 7 consultas de pré-natal.	0,00	0,00
	Organizar o cuidado da obesidade infantil disponibilizando outros pontos da rede de atenção à saúde para encaminhamento dos casos graves de obesidade	0,00	0,00
	Ampliar índice de cobertura vacinal de no mínimo 95% em relação ao calendario basico de vacinas.	0,00	0,00
	Promover ações de multirão nos bairros com as Equipes de saúde da família e equipe multidisciplinar	0	0
	Implantar a caderneta do idoso em todas a unidades de saúde	0,00	0,00
	Realizar 93% de cobertura do acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Bolsa Família, de forma articulada com a Secretaria de Ação Social.	0,00	0,00
	Manter Cobertura Populacional estimada pelas equipes de atenção básica	0,00	0,00
	Realizar testes de sífilis e HIV nas gestantes usuárias do SUS.	0,00	0,00
	Proporção De Gestantes Com Pelo Menos 6 Consultas Pré-Natal (Pn) Realizadas, Sendo A Primeira Realizada Até A 20ª Semana De Gestação.	0	0
	Realizar Campanhas Educativas Conforme o calendários: (Junho Vermelho, Setembro Amarelo, Outubro Rosa, Novembro Azul, Dezembro Vermelho, Dia Internacional da Mulher, Dia Mundial de Combate à Tuberculose, Dia Nacional de Combate e Prevenção da Hanseníase, Dia Mundial de Combate a Hepatite, O Dia Mundial Sem Tabaco, Semana Mundial da Amamentação, dentre outras.	0	0
	Implementadas ações no âmbito do Programa Saúde na Escola e Crescer Saudável, com o objetivo de contribuir com a prevenção, controle e tratamento da obesidade infantil	0,00	0,00
Alcançar as coberturas das Vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para Crianças menores de dois anos de idade – Pentavalente 3ª Dose, Pneumocócica 10-valeta 2ª Dose, Poliomielite 3ª Dose e Tríplice viral 1ª Dose – Com Cobertura preconizada	0,00	0,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Realizar pequenas cirurgias dentro do município	90	90
	Realizar exames e consultas especializadas dentro do município	180	180
	Manter contrato com Laboratórios que prestam serviços ao SUS para exames laboratoriais	0	0
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Reestruturar a farmácia básica	0,00	0,00
	Implantar o Sistema HORUS de Gestão da Assistência Farmacêutica, em 100% dos Serviços de Saúde onde exista dispensação de medicamentos	10,00	10,00
304 - Vigilância Sanitária	Intensificar a base cadastral de estabelecimentos sujeitos a Vigilância Sanitária	0,00	0,00
	Ampliar a 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
	Alcançar anualmente 80% de cobertura vacinal antirrábica para cães e gatos no município.	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Realizar o preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	0,00	0,00
	Realizar ciclos de visitas domiciliares por agentes de endemias para controle vetorial da dengue	0	0
	Encerrar os casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	0,00	0,00
	Investigar óbitos infantis e fetais	0,00	0,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	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	2.791.300,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.791.300,00
	Capital	N/A	N/A	1.003.600,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.003.600,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	1.818.100,00	1.958.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.776.200,00
	Capital	N/A	N/A	1.818.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.818.100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	129.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	129.100,00
	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	223.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	223.100,00
	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	41.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	41.000,00
	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	41.000,00	91.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	132.500,00
	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	3.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.000,00
	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: 31/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Conforme disposto pelo Art. 97 da Portaria de Consolidação N° 1, a Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde e tem por objetivo anualizar as metas propostas, com suas respectivas ações e prevê a alocação dos recursos orçamentários a serem executados. Na estrutura do RAG, o objetivo deste tópico é inserir os resultados alcançados anualmente das metas da PAS, bem como, trazer as análises e considerações das áreas técnicas responsáveis quanto ao atingimento ou não da meta programada. No quadro acima, constam as metas do PMS 2022-2025, com o valor previsto na PAS 2024 e o resultado atingido deste ano. Ressalta-se que o valor contido na coluna Percentual da meta prevista atingida, refere-se ao percentual de atingimento da meta planejada para o ano de 2024 e que alguns resultados são preliminares devido aos períodos de fechamento dos bancos de dados.

## 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: 31/03/2025.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	23.349,90	1.688.926,61	9.911,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.722.187,91
	Capital	0,00	0,00	10.638,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.638,58
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	4.728.567,66	742.237,43	1.002,60	0,00	0,00	0,00	0,00	471.821,74	5.943.629,43
	Capital	0,00	48.087,99	53.196,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101.284,79
<b>TOTAL</b>		<b>0,00</b>	<b>4.800.005,55</b>	<b>2.494.999,42</b>	<b>10.914,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>471.821,74</b>	<b>7.777.740,71</b>

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

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

Data da consulta: 31/03/2025.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,34 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	95,15 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	7,18 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	99,60 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	10,11 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	56,42 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.873,25
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	46,37 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,14 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	12,27 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,42 %
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	34,28 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	21,80 %

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

Data da consulta: 31/03/2025.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	1.764.000,00	1.764.000,00	1.301.218,72	73,77
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	80.000,00	80.000,00	63.843,43	79,80
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	80.000,00	80.000,00	8.078,37	10,10
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	800.000,00	800.000,00	686.691,22	85,84
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	804.000,00	804.000,00	542.605,70	67,49
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	12.920.500,00	12.920.500,00	20.710.889,04	160,29
Cota-Parte FPM	10.500.000,00	10.500.000,00	16.738.574,03	159,41
Cota-Parte ITR	100.000,00	100.000,00	882,98	0,88
Cota-Parte do IPVA	110.000,00	110.000,00	152.050,80	138,23
Cota-Parte do ICMS	2.200.000,00	2.200.000,00	3.816.945,65	173,50
Cota-Parte do IPI - Exportação	10.500,00	10.500,00	2.435,58	23,20
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)	14.684.500,00	14.684.500,00	22.012.107,76	149,90

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)	95.600,00	23.349,90	23.349,90	100,00	23.349,90	100,00	5.018,60	21,49	0,00
Despesas Correntes	56.600,00	23.349,90	23.349,90	100,00	23.349,90	100,00	5.018,60	21,49	0,00
Despesas de Capital	39.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	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
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	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 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)	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
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	3.102.700,00	4.836.710,30	4.776.655,65	98,76	4.776.655,65	98,76	4.574.843,70	94,59	0,00
Despesas Correntes	2.803.600,00	4.782.281,13	4.728.567,66	98,88	4.728.567,66	98,88	4.555.303,08	95,25	0,00
Despesas de Capital	299.100,00	54.429,17	48.087,99	88,35	48.087,99	88,35	19.540,62	35,90	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	3.198.300,00	4.860.060,20	4.800.005,55	98,76	4.800.005,55	98,76	4.579.862,30	94,23	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)	4.800.005,55	4.800.005,55	4.579.862,30
(-) 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)	4.800.005,55	4.800.005,55	4.579.862,30
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			3.301.816,16
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)	1.498.189,39	1.498.189,39	1.278.046,14
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)	21,80	21,80	20,80

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 <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2024	3.301.816,16	4.800.005,55	1.498.189,39	220.143,25	0,00	0,00	0,00	220.143,25	0,00	1.498.189,39
Empenhos de 2023	2.930.324,64	4.285.371,23	1.355.046,59	186.302,48	0,00	0,00	186.239,26	63,22	0,00	1.355.046,59
Empenhos de 2022	2.586.603,11	3.490.459,32	903.856,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	903.856,21

Empenhos de 2021	2.102.955,01	2.993.774,55	890.819,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	890.819,54
Empenhos de 2020	1.610.233,19	2.279.774,71	669.541,52	0,00	129.560,68	0,00	0,00	0,00	0,00	799.102,20
Empenhos de 2019	1.627.451,33	2.066.201,02	438.749,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	438.749,69
Empenhos de 2018	1.479.691,16	1.839.389,29	359.698,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	359.698,13
Empenhos de 2017	1.394.886,95	1.600.647,23	205.760,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	205.760,28
Empenhos de 2016	1.408.962,78	1.695.654,06	286.691,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	286.691,28
Empenhos de 2015	1.302.891,05	1.724.098,27	421.207,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	421.207,22
Empenhos de 2014	1.242.705,22	1.500.169,99	257.464,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	257.464,77
Empenhos de 2013	1.139.469,66	1.690.125,97	550.656,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	550.656,31

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

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

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 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
<b>TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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)	3.027.355,00	3.027.355,00	2.666.476,62	88,08
Provenientes da União	2.875.055,00	2.875.055,00	2.655.711,34	92,37
Provenientes dos Estados	152.300,00	152.300,00	10.765,28	7,07
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)	19.800,00	19.800,00	0,00	0,00
<b>TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)</b>	<b>3.047.155,00</b>	<b>3.047.155,00</b>	<b>2.666.476,62</b>	<b>87,51</b>

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	1.860.500,00	1.726.692,47	1.709.476,59	99,00	1.709.476,59	99,00	1.692.221,12	98,00	0,00
Despesas Correntes	1.723.900,00	1.710.712,59	1.698.838,01	99,31	1.698.838,01	99,31	1.683.017,54	98,38	0,00
Despesas de Capital	136.600,00	15.979,88	10.638,58	66,57	10.638,58	66,57	9.203,58	57,59	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	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
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	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 SANITÁRIA (XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	91.500,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	84.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	7.500,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	1.766.195,00	1.364.151,11	1.268.258,57	92,97	1.268.258,57	92,97	1.229.489,32	90,13	0,00
Despesas Correntes	824.465,00	1.281.573,60	1.215.061,77	94,81	1.215.061,77	94,81	1.195.099,52	93,25	0,00
Despesas de Capital	941.730,00	82.577,51	53.196,80	64,42	53.196,80	64,42	34.389,80	41,65	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	3.721.195,00	3.091.343,58	2.977.735,16	96,32	2.977.735,16	96,32	2.921.710,44	94,51	0,00
DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	1.956.100,00	1.750.042,37	1.732.826,49	99,02	1.732.826,49	99,02	1.697.239,72	96,98	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	91.500,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	4.868.895,00	6.200.861,41	6.044.914,22	97,49	6.044.914,22	97,49	5.804.333,02	93,61	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	6.919.495,00	7.951.403,78	7.777.740,71	97,82	7.777.740,71	97,82	7.501.572,74	94,34	0,00
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	3.703.995,00	3.090.343,58	2.977.735,16	96,36	2.977.735,16	96,36	2.921.710,44	94,54	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	3.215.500,00	4.861.060,20	4.800.005,55	98,74	4.800.005,55	98,74	4.579.862,30	94,22	0,00

Fonte: SIOPS, Paraíba27/02/25 13:50:04

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
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	10303511720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 25.239,31	0,00
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\$ 363.726,35	0,00
	10126512121GM - TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NO SUS	R\$ 43.930,21	0,00
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE	R\$ 3.000,00	0,00
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 367.120,00	0,00
	103015119217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE	R\$ 33.000,00	0,00
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.154.217,25	0,00
	10301511921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO - NACIONAL	R\$ 3.953,10	0,00
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 450.000,00	0,00
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 25.835,04	0,00
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 37.731,60	0,00
	10303511720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 42.000,00	0,00
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	0,00
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 73.424,00	0,00
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 24.232,95	0,00
10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 1.238,63	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

O município investiu 21,80% de sua receita própria na saúde durante o período, isso corresponde quase o dobro do que lhe é obrigado a investir, um investimento por habitante por de R\$ 1.873,25.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 31/03/2025.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 31/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

NÃO HOUVE AUDITÓRIA NO PERÍODO

## 11. Análises e Considerações Gerais

A Secretaria Municipal de Saúde (SMS) desenvolveu suas ações a partir do Plano Municipal de Saúde e das Metas de Governo. Vale destacar que este relatório é o fechamento das metas do segundo ano do quadriênio do Plano Municipal de Saúde de 2022-2025. O cumprimento da PAS guarda relação para contribuir para a realização dos Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (ODS) em nível municipal implementando a estratégia de cooperação no município, respondendo às necessidades e prioridades do mesmo e operando sempre no marco das atribuições municipais com os ODS. O RAG 2024 foi elaborado, em conjunto, com todas as áreas da Secretaria Municipal de Saúde a partir da Sala de Situação, seguindo a metodologia proposta pela Área de Planejamento da Secretaria. A introdução desta metodologia padronizada para avaliação dos resultados permitiu que cada uma das áreas envolvidas pudesse auto aplicá-la, sendo possível aprimorar o processo de compartilhamento da responsabilidade pelos resultados obtidos. A partir do Censo de 2025 é possível observar que o processo de transição da estrutura etária no município tem ocorrido com uma tendência maior de retangularização da pirâmide etária até o ano de 2030. A sobrevivência feminina tem se mantido maior do que a masculina, assim como a diminuição no número de nascimentos também é uma realidade. O envelhecimento da população são realidades que precisam ser pensadas e pautadas na saúde.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Há grandes desafios para o ano de 2025, qualificar os dados de produção de toda a Secretaria de Saúde, tanto da APS junto ao SISAB como de toda média complexidade no SIA e as informações de vigilância em saúde nos diversos sistemas do ministério da saúde de forma a assegurar as transferências de recursos federais de acordo com as portarias que regulamentam os serviços, permitindo assim maior acesso aos serviços de saúde nos ciclos vitais da população municipal. Destaca-se também, como recomendação, a necessidade de cumprimento das metas propostas no PMS 2022-2025 e no Plano Plurianual (PPA) 2022-2025. O cumprimento do PMS e da PAS 2025 guarda relação para contribuir para o cumprimento dos Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (ODS) em nível municipal, implementando a estratégia de cooperação no município, respondendo às necessidades e prioridades do mesmo e operando sempre no marco das atribuições municipais com os ODS. Um olhar mais atento a saúde do homem tendo em vista os resultados que o Censo 2022 apresenta, bem como, as ações e serviços de saúde na atenção psicossocial e de saúde mental de forma a ampliar o acesso a saúde da população de forma integral, segura e de qualidade.

---

VANUZA MARIA DE OLIVEIRA CARVALHO  
Secretário(a) de Saúde  
ASSUNÇÃO/PB, 2024

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:  
APROVADO

### Introdução

- Considerações:  
APROVADO

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
APROVADO

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
APROVADO

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
APROVADO

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
APROVADO

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
APROVADO

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:  
Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
APROVADO

### Auditorias

- Considerações:  
NADA HÁ DECLARAR

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
APROVADO

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:  
APROVADO

Status do Parecer: Aprovado

ASSUNÇÃO/PB, 31 de Março de 2025

---

Conselho Municipal de Saúde de Assunção