

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: ALAGOAS  
MUNICÍPIO: CAMPO ALEGRE

# Relatório Anual de Gestão 2023

ISYS ROBERTA DA COSTA MAYNART VIEIRA  
Secretário(a) de Saúde

## Sumário

### 1. Identificação

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

### 2. Introdução

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

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

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

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

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

### 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

### 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

### 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

### 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

### 10. Auditorias

### 11. Análises e Considerações Gerais

### 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

## 1. Identificação

### 1.1. Informações Territoriais

UF	AL
Município	CAMPO ALEGRE
Região de Saúde	5ª Região de Saúde
Área	308,06 Km²
População	32.106 Hab
Densidade Populacional	105 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 20/02/2024

### 1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO ALEGRE
Número CNES	6468497
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	12264628000183
Endereço	RODOVIA AL 220 CENTRO DE SAUDE S/N VIZINHO AO HOSPITAL
Email	DEFENDAOSUS.SMS@GMAIL.COM
Telefone	8232751183

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/02/2024

### 1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	NICOLAS TEIXEIRA TAVARES PEREIRA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ISYS ROBERTA DA COSTA MAYNART VIEIRA
E-mail secretário(a)	ISYSROBERTA22@HOTMAIL.COM
Telefone secretário(a)	82996218810

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

Data da consulta: 20/02/2024

### 1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	01/1993
CNPJ	19.296.278/0001-86
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	ISYS ROBERTA DA COSTA MAYNART VIEIRA

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

Data da consulta: 20/02/2024

### 1.5. Plano de Saúde

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

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

Data da consulta: 25/03/2023

### 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 5ª Região de Saúde

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ANADIA	189.471	13966	73,71
BOCA DA MATA	186.568	21187	113,56
CAMPO ALEGRE	308.058	32106	104,22
JUNQUEIRO	254.067	23907	94,10
ROTEIRO	129.288	6474	50,07

SÃO MIGUEL DOS CAMPOS	360.846	51990	144,08
TEOTÔNIO VILELA	297.875	38053	127,75

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)  
Ano de referência: 2024

### 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI		
<b>Endereço</b>	RUA PREFEITO JOAO FERNANDES VIEIRA		
<b>E-mail</b>			
<b>Telefone</b>			
<b>Nome do Presidente</b>	JOSE EDNALDO CAVALCANTE DE FARIAS		
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	1	
	<b>Governo</b>	1	
	<b>Trabalhadores</b>	1	
	<b>Prestadores</b>	0	

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

### 1.8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### • Considerações

O município de **Campo Alegre** -Alagoas, de acordo com o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), possui uma população de 32.106 habitantes e uma densidade demográfica de 102,66 hab/km<sup>2</sup>[1].

A Gestão da saúde é um grande desafio enfrentado não apenas pelo Brasil, mas por diversos países no mundo, principalmente, pela ocorrência a cada dia de novas doenças e das diversas restrições orçamentárias existentes.

O Sistema de Saúde é naturalmente complexo. Na realidade contemporânea, onde os serviços precisam ser ofertados com um alto nível de cuidado aos pacientes, com um bom ambiente de trabalho aos colaboradores e com redução de custos, a maior preocupação está na melhoria da qualidade da saúde. Sendo assim, o Sistema deve estar centrado na melhoria contínua e na utilização de métodos de melhoria de processos de valor.

Quanto à organização da rede assistencial, vale ressaltar que, o município de **Campo Alegre** tem uma cobertura de atenção primária de 63%, considerando o modelo de atenção à saúde (Estratégia de Saúde da Família -ESF.)

Importante registrar o número de Conselheiros por segmento: 12 Conselheiros titulares e 12 Suplentes, representantes do Governo (Saúde, Educação e Assistência Social), Trabalhadores (Nível superior, Médio e Elementar) Usuários: organização Religiosa, Entidade de Moradores, Entidade de Pessoas com Deficiência, Sindicatos, Entidade de Crianças e Adolescentes e Movimentos sociais em defesa de direitos.

[1] In <https://cidades.ibge.gov.br/brasil/al/>

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão - RAG, além de obrigação legal, constitui instrumento fundamental para o acompanhamento, controle e avaliação das ações e serviços de saúde do SUS e seu financiamento. O RAG, em conformidade ao previsto na lei complementar nº141/2012, submete ao Conselho Municipal de Saúde, até 31 de março de cada ano, com a finalidade de dar visibilidade às ações desenvolvidas.

A Portaria de Consolidação GM/MS Nº 01, de 28 de setembro de 2017, dispõe acerca da consolidação das normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde, especificamente em seu Art. 99, onde se lê: O Relatório de Gestão é o instrumento de gestão com elaboração anual que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde - PAS e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde.

O Relatório Anual de Gestão (RAG) do Município de **Campo Alegre** passa a ser um instrumento para avaliação do acesso aos serviços de saúde do Sistema Único de Saúde. O Relatório Anual de Gestão é o instrumento de comprovação da execução do Plano de Saúde em cada esfera de gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e da aplicação dos recursos da União repassados a Estados e Municípios.

### 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	2498	2383	4881
5 a 9 anos	2612	2444	5056
10 a 14 anos	2861	2654	5515
15 a 19 anos	3185	2909	6094
20 a 29 anos	5637	5511	11148
30 a 39 anos	4478	4725	9203
40 a 49 anos	3174	3535	6709
50 a 59 anos	2144	2372	4516
60 a 69 anos	1341	1559	2900
70 a 79 anos	715	767	1482
80 anos e mais	213	280	493
<b>Total</b>	<b>28858</b>	<b>29139</b>	<b>57997</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 20/03/2024.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021	2022
CAMPO ALEGRE	521	522	491	492

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 20/03/2024.

#### 3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	101	253	595	151	108
II. Neoplasias (tumores)	147	75	166	141	106
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	8	8	9	12
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	39	28	30	33	33
V. Transtornos mentais e comportamentais	38	32	34	49	47
VI. Doenças do sistema nervoso	22	19	30	19	9
VII. Doenças do olho e anexos	11	5	8	2	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	3	1	3	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	131	108	112	127	146
X. Doenças do aparelho respiratório	129	68	129	225	175
XI. Doenças do aparelho digestivo	230	121	251	232	193
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	61	22	51	65	63
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	38	11	31	33	28
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	184	97	110	153	113
XV. Gravidez parto e puerpério	545	498	513	513	489
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	91	46	61	77	74
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	19	7	6	9	7
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	63	55	46	41	49
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	198	182	136	201	185

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	10	7	15	42	51
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>2062</b>	<b>1645</b>	<b>2333</b>	<b>2125</b>	<b>1891</b>

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 20/03/2024.

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	4	41	53	22
II. Neoplasias (tumores)	18	32	26	19
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	2	2	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	23	24	24	15
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	-	4	8
VI. Doenças do sistema nervoso	-	1	3	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	59	54	62	71
X. Doenças do aparelho respiratório	16	16	27	19
XI. Doenças do aparelho digestivo	15	10	14	17
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	1	2	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	1	1	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	3	6	6
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	-	2
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	3	3	5
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	2	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	10	11	8	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	27	25	29	25
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>226</b>	<b>264</b>	<b>219</b>

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)  
Data da consulta: 20/03/2024.

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

Conforme o censo, a população do município de **Campo Alegre** diminuiu de 50.831 habitantes em 2010 para 32.106 habitantes em 2022. Essa redução representa uma queda de 36,87% na população.

O nascimento é um dos eventos vitais e seu monitoramento pode contribuir para o conhecimento da situação de saúde de uma população, pois permite a construção de indicadores que subsidiam o planejamento, a gestão e a avaliação de políticas e ações de vigilância e atenção à saúde na área da saúde materno-infantil. Observamos que houve uma redução no número de nascidos vivos de 521 em 2019 para 492 em 2022.

Os grupos de causas, mais frequentes que demandaram internações hospitalares em 2023, foram: Gravidez, parto e puerpério- 489; Aparelho Digestivo- 193, Lesões enven e alg out conseq causas externas-185, Doenças do Aparelho Respiratório com 175 e Aparelho Circulatório com 146 casos de internamento.

Observamos uma redução de 11% do total de internamentos em relação ao ano de 2022.

O perfil de mortalidade de uma população é indispensável para subsidiar políticas públicas que visem à melhoria das condições de saúde.

O conhecimento das principais causas de morte é um dos aspectos primordiais para atingir esses objetivos, especialmente quando permite identificar desigualdades entre vários segmentos como sexo, faixa etária e raça/cor.

Dessa forma os dados de mortalidade referentes ao município de **Campo Alegre** disponíveis no Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM/MS/SVS/CGIAE (BRASIL, 2019), Essas informações devem ser acessados para fins de caracterização do grupo de causas de óbitos mais prevalentes no território. Em 2023 as 3 principais causas de mortalidade foram: Doenças do Aparelho circulatório com 32,4%, Lesões enven e alg out conseq causas externas com 11,4% e Algumas Doenças Infecciosas e Parasitárias com 10% de todos os óbitos. Observamos que apesar das Doenças do Aparelho Circulatório na Morbidade está em 4º lugar na Mortalidade foi a principal causa de óbito. Registramos também a redução de 17% nos óbitos em relação ao ano de 2022.

#### 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	170.728
Atendimento Individual	92.545
Procedimento	155.964
Atendimento Odontológico	27.641

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	5	134,75	-	-
03 Procedimentos clínicos	7	32,69	439	194195,97
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>167,44</b>	<b>439</b>	<b>194195,97</b>

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

Data da consulta: 22/03/2024.

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

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	22789	6183,13
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 22/03/2024.

##### 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	89165	5332,50	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	159524	640797,55	-	-
03 Procedimentos clínicos	293461	1270294,80	439	194195,97
04 Procedimentos cirúrgicos	2814	41611,03	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	470	70500,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	1246	6167,70	-	-
<b>Total</b>	<b>546680</b>	<b>2034703,58</b>	<b>439</b>	<b>194195,97</b>

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

#### 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1781	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	778	-
<b>Total</b>	<b>2559</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 22/03/2024.

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

A produção no nível de complexidade por grupo de procedimento nos mostra que os procedimentos Clínicos foram registrados e aprovados de acordo com os dados disponíveis no sistema de informação Ambulatorial (SIA). Vale ressaltar, que em **2023** foram realizados **293.461** procedimentos Clínicos, **159.524** procedimentos com finalidade diagnóstica, seguido de **2.814** procedimentos cirúrgicos. Foram realizadas **89.165** Ações de Promoção e Prevenção em saúde e **1.246** procedimentos complementares. Importante registrar que as informações inerentes a atenção básica estão disponíveis no sistema E-SUS, destacamos **170.728** Visitas Domiciliares, **92.545** Atendimentos individuais dos profissionais da Atenção Primária a Saúde, **155.964** procedimentos e **27.641** atendimentos de Odontologia.

Foram realizados **22.789** atendimentos / acompanhamento Psicossocial. Quanto a Vigilância em Saúde foram realizados **2.559** procedimentos entre ações e testes.

## 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 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	4	4
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	1	0	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	14	14
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	6	6
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>28</b>	<b>29</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: 20/02/2024.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
MUNICIPIO	27	0	0	27
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
<b>Total</b>	<b>28</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>29</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: 20/02/2024.

### 5.3. Consórcios em saúde

Período 2023

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
18538208000124	Direito Público	Assistência médica e ambulatorial Serviços de apoio ao diagnóstico Compra de medicamentos Consulta médica especializada	AL / CAMPO ALEGRE

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

Data da consulta: 20/02/2024.

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

A oferta de serviços assistenciais de atenção básica e de atenção média complexidade no município de **Campo Alegre** é realizada em sua rede de estabelecimentos próprios. A Rede física prestadora de serviços ao SUS, definida por Tipo de estabelecimento e Gestão é composta por 28 estabelecimentos, todos cadastrados no CNES, apenas 1 não está sob gestão do SUS municipal (unidade SAMU). Quanto aos serviços existentes no território de **Campo Alegre**, sob a gestão e gerencia municipal, a rede física possui 28 estabelecimentos de saúde assistenciais, caracterizados como públicos, conforme tabela acima. Cabe assinalar o quantitativo de 14 Centros de Saúde/Unidade Básica, 01 Centros de Atenção Psicossocial, 01 Hospital Geral, 06 Clínicas /Centro de Especialidades de Saúde, 1 Central de Gestão, 1 Central de Abastecimento e 4 Pólos Academia de saúde.

O Município participa do Consorcio - CONISUL.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2023

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)	25	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	5	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	8	11	51	68
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	1	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	19	51	101	111	28
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	1	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/02/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	1	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	5	16	15	16	
	Bolsistas (07)	4	5	7	6	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	155	147	138	145	
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	1	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	327	332	395	434	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/02/2025.

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

No município de **Campo Alegre** incluindo todos os estabelecimentos públicos, oriundos da rede própria no SUS atuam 480 profissionais de saúde trabalhando no SUS. Os dados evidenciados, no que se refere aos trabalhadores inseridos na administração pública. Destes, referem-se ao conjunto de trabalhadores Efetivo 140 (29%) empregados públicos, compreendendo médicos, enfermeiros, ACS, outros profissionais de nível superior e nível médio, e como profissionais com contratos temporários 310 num percentual de 64,6%, 25 médicos autônomos e 5 bolsista. Importante registrar que o quadro acima apresenta uma diferenciação no que se refere ao quantitativo dos postos de trabalho ocupados, por Contratação Temporária, na administração pública. Cargos Efetivos o município de Campo Alegre tem: 2 Médicos, 8 Enfermeiros, 11 profissionais de nível superior, 51 de nível médio e 68 Agentes Comunitários de Saúde totalizando 140 servidores.

Observamos que em 2023 houve um aumento de 39 contatos temporarios em relação ao ano de 2021.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

#### DIRETRIZ Nº 1 - ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE GARANTIDA COMO PRINCIPAL POLÍTICA PÚBLICA DE SAÚDE, COM QUALIDADE, RESOLUTIVIDADE E IMPACTO NOS PRINCIPAIS DETERMINANTES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO.

##### OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer o acesso aos serviços de saúde, com maior potencial de resolutividade às condições sensíveis à APS com a garantia dos princípios doutrinários do Sistema Único 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir de forma tripartite, o funcionamento e financiamento adequados das equipes de saúde da família e EAP.	Percentual de informações vinculadas ao financiamento da atenção primária enviados à SESAU e MS.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir Manutenção dos equipamentos e materiais permanentes, bem como a informatização das equipes.									
Ação Nº 2 - Adquirir computadores para as ESF.									
2. Manter a cobertura populacional das Equipes de Saúde da Família.	% de pessoas vinculadas às equipes de saúde da família e informados no sistema de informação em saúde vigente.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o dimensionamento adequado de ESF e ACS's sem deixar microárea descoberta.									
Ação Nº 2 - Realizar o remapeamento de todo território, garantindo melhor acesso à população.									
Ação Nº 3 - Fortalecer as ações de prevenção de doenças e promoção da saúde de forma integral e contínua.									
3. Ampliar o número de Equipes de Saúde Bucal	Proporção de Equipes de Saúde da Família com Equipes de Saúde Bucal. (Nº ESB/NºESF)	Proporção	2020	0,84	2,00	0,00	Proporção	0	0
Ação Nº 1 - Ação não planejada para 2023									
4. Garantir o funcionamento das academias da saúde, seguindo as diretrizes e os princípios preconizados pelo ministério da saúde.	Número de academias da saúde em funcionamento	Número	2021	4	5	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a Manutenção das academias de saúde existentes.									
Ação Nº 2 - Monitorar o envio de produção de atividades coletivas e atendimentos em tempo hábil.									
Ação Nº 3 - Garantir Manutenção de grupos existentes									
Ação Nº 4 - Pactuar meta com equipes de ESF de encaminhamentos/mês às academias de referência									
5. Promover acompanhamento em todos os níveis de prevenção, da primária à quaternária, de todos os grupos de importância epidemiológica e prioritários para o desenvolvimento humano da comunidade, através da formulação de linhas de cuidado de saúde do adulto; saúde da mulher, gestante e puérpera; saúde da criança e adolescente; doenças transmissíveis/reemergentes e doenças crônicas não transmissíveis (DCNT).	Números de linha de cuidado/protocolos terapêuticos desenvolvidas e executadas pelos serviços de atenção primária à saúde.	Número	2020	0	5	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Mapear o cuidado dos pacientes referente a cada linha de cuidado, cadastrados em um serviço de saúde.									
Ação Nº 2 - Alinhar e organizar fluxos assistenciais com a garantia do cuidado integral									
Ação Nº 3 - Publicar a linha de cuidado da gestante e puerpera e criança.									
6. Reverter indicadores inaceitáveis e de impacto social, através de uma assistência qualificada e baseada em evidências epidemiológicas.	Percentual de indicadores alcançados da pactuação interfederativa.	Percentual	2020	47,67	100,00	80,95	Percentual	80,00	98,83
Ação Nº 1 - Ativar o Comitê municipal de Mortalidade Materna Infantil e Fetal.									
7. Qualificar o processo de trabalho das equipes de saúde da família, buscando resolutividade e acreditação das atividades e indicadores alcançados pelas equipes de saúde da municipalidade.	Percentual de indicadores alcançados da avaliação por desempenho do Programa Previne Brasil e dos indicadores pactuados pelo selo unicef.	Percentual	2021	71,42	100,00	75,00	Percentual	75,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar treinamento das equipes de saúde da família acerca das metas pactuadas pelo ministério da saúde unicef.									
Ação Nº 2 - Executar o Monitoramento sistemático e contínuo dos atendimentos e procedimentos realizados.									
Ação Nº 3 - Reconhecer com premiação de equipes com melhores desempenhos através de ranking municipal.									
Ação Nº 4 - Realizar reuniões de planejamento coordenação/ equipes de ESF.									

8. Assegurar retaguarda do Centro de Referência da Primeira Infância Acompanhada (CRIA).	Assegurar retaguarda do Centro de Referência da Primeira Infância Acompanhada (CRIA).	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reunião ampliada com setores da saúde para revisão de ações estratégicas do espaço vida.									
9. Implementar a Política de Saúde da População Negra nas equipes de saúde da família.	Número de equipes matriciadas e com ações da Política de Saúde da População Negra e povos tradicionais implementadas.	Número		0	19	5	Número	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover a saúde integral da população negra, priorizando a redução das desigualdades étnico-raciais, o combate ao racismo e à discriminação nas instituições e serviços do SUS.									
Ação Nº 2 - Garantir e ampliar o acesso da população negra residente em áreas urbanas									
Ação Nº 3 - Identificar as necessidades de saúde da população negra e utilizá-las como critério de planejamento e definição de prioridades.									
10. Assegurar retaguarda das Equipes de Saúde da Família com equipes multiprofissionais de apoio na rede da atenção primária à saúde.	Contratação mínima de 200h entre os profissionais: nutricionista, fisioterapeuta, fonoaudiólogo, assistente social, enfermeiro obstétrico, psicólogo, terapeuta ocupacional, farmacêutico, médico pediatra e médico em ginecologia/obstetrícia para retaguarda ambulatorial e atividades coletivas.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Contratar equipe mínima de 200h entre os profissionais: nutricionista, fisioterapeuta, fonoaudiólogo, assistente social, enfermeiro obstétrico, psicólogo, terapeuta ocupacional, farmacêutico, médico pediatra e médico em ginecologia/obstetrícia para retaguarda ambulatorial e atividades coletivas.									

**OBJETIVO Nº 1.2 - Promover a ampliação, estruturação, manutenção e o abastecimento da Atenção Primária à Saúde e a sua articulação com as redes de atenção 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Assegurar a manutenção predial das estruturas físicas	Percentual de reformas/manutenção das Unidades Básicas de Saúde	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Assegurar a manutenção predial das estruturas físicas									
2. Prover 01 veículo de apoio a cada 04 Equipes de Saúde da Família.	Número de veículos disponibilizados para as equipes de saúde da família.	Número	2021	5	5	5	Número	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir 01 veículo de apoio a cada 04 Equipes de Saúde da Família.									
3. Melhorar a densidade tecnológica e o provimento de equipamentos e materiais permanentes essenciais para execução das atividades das equipes de saúde da família.	Percentual de equipes com equipamentos e materiais permanentes necessários à prestação de serviço (conforme padrão estabelecido pelo MS/SIGEM)	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Garantir densidade tecnológica adequada e manutençã o dos equipamentos da APS.									
4. Ampliar o Programa Academia de Saúde através da implantação de novos polos	Número de novos polos de Academia de Saúde implantados	Número	2021	4	5	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ação não planejada para 2023									
5. Promover a realização de ações nos Polos das Academias de Saúde	Número de atividades coletivas realizadas nos Polos das Academias de Saúde;	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Construir a linha de cuidado de estratificação do risco cardiovascular e implementar nos polos de academia da saúde.									
6. Fomentar as atividades dos Agentes de Saúde (ACS e ACE), através do provimento de táblet, uniformes e bolsa.	Proporção de ACS e ACE com tablet, uniformes e bolsa/mochila	Proporção	2021	1,00	100,00	0,95	Proporção	0,95	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir tablet, uniformes e bolsa/mochila para os ACS e ACE .									

**DIRETRIZ Nº 2 - USO DA EPIDEMIOLOGIA PARA ANÁLISE DA SITUAÇÃO DE SAÚDE E O ESTABELECIMENTO DE PRIORIDADES.**

**OBJETIVO Nº 2.1 - Qualificar e integrar a vigilância em saúde na APS, implementando ações para a redução de doenças imunopreveníveis e de importância epidemiológica;**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir as coberturas vacinais de acordo com o Calendário Nacional de Vacinação e novas recomendações propostas pelo PNI ;	Proporção de alcance das coberturas vacinais propostas no Calendário Nacional de Vacinação, incluindo as de pactuação interfederativa.	Proporção	2020	0,00	95,00	95,00	Proporção	100,00	105,26
Ação Nº 1 - Garantir as coberturas vacinais de acordo com o Calendário Nacional de Vacinação e novas recomendações propostas pelo PNI.									

2. Reestruturar o programa municipal de imunização, com enfoque na qualificação das equipes vacinadoras e estruturação de salas de vacina.	Percentual de salas de vacina com padrões essenciais de equipamentos avaliados e equipados através de instrumento próprio e equipe treinada.	0				100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Viabilizar a Manutenção de salas de vacina equipadas de acordo com a legislação vigente e equipe treinada.										
Ação Nº 2 - Adquirir câmaras para conservação de imunobiológicos.										
<b>OBJETIVO Nº 2.2 - Desenvolver ações de impacto social, tomando como parâmetro os indicadores pactuados de forma interfederativa e com reflexo positivo nos determinantes de saúde da população.</b>										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Cadastrar e monitorar as fontes de abastecimento de água para consumo humano, conforme indicador pactuado	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Proporção	2021	100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Cadastrar e monitorar as fontes de abastecimento de água para consumo humano, conforme indicador pactuado. 2. Publicar boletim semestral com dados da vigilância das águas.										
2. Implementar ações de inspeções sanitárias nos estabelecimentos do município.	Percentual de cadastros e ações de inspeções sanitárias nos estabelecimentos sujeitos à Vigilância Sanitária	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Construir regimento interno da ações da VISA na municipalidade										
3. Fortalecer o Programa Saúde na Escola e a política de saúde voltada aos escolares.	Percentual de escolas da municipalidade atendidas pelo Programa Saúde na Escola e o Programa Crescer Saudável.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Atender 60% dos eixos prioritários previstos para o PSE.										
4. Revisar e atualizar os instrumentos e regulamentos técnicos, de ações e controle sanitário, incorporando atualidades através de elaboração e publicação de notas técnicas	Número de notas técnicas elaboradas ao ano, com ênfase nas doenças e agravos de notificação compulsória e de importância epidemiológica.	Número	2021	0	48	12	Número	10,00	83,33	
Ação Nº 1 - Revisar e atualizar os instrumentos e regulamentos técnicos, de ações e controle sanitário, incorporando atualidades através de elaboração e publicação de notas técnicas.										
5. Garantir as medidas de prevenção e controle dos agravos de notificação compulsória.	Percentual de agravos de notificação compulsória, com investigação encerrada em tempo hábil e com medidas de prevenção e controle garantidas.	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Atualizar as equipes notificantes sobre as principais agravos de notificação compulsória; 2. Apresentar quadrimestralmente boletim dos agravos de notificação compulsória no RQDA.										
6. Manter a alimentação regular dos bancos de dados do SIM, SINASC e SINAN	Percentual dos bancos de dados do SIM, SINASC e SINAN, alimentados com regularidade.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Alimentar regularmente dos bancos de dados do SIM, SINASC e SINAN										
7. Equipar todas as unidades municipais de saúde, com kit para exame clínico dermatológico/avaliação neurológica simplificada	Percentual de unidades municipais de saúde, com kit para exame clínico dermatológico/avaliação neurológica simplificada, recebido.	Percentual	2017	0,00	100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00	
Ação Nº 1 - Treinar e equipar todas as unidades municipais de saúde, com kit para exame clínico dermatológico/avaliação neurológica simplificada										
8. Promover ações anuais que envolvam a saúde do trabalhador.	Número de ações anuais que envolvam a saúde do trabalhador.	0			16	4	Número	4,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar diagnóstico da saúde do trabalhador na municipalidade										
9. Fomentar ações de vigilância nutricional e alimentar, com ênfase nos grupos de maior impacto social e nas consequências refratárias à pandemia pelo novo coronavírus.	Criação do Grupo Técnico e ações de Segurança Alimentar e Nutricional instituídos na municipalidade.	0			1	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Ação não planejada para 2023										
10. Implementar estratégia de fortificação da alimentação infantil através de micronutrientes em pó, na população alvo.	Percentual de escolas de educação infantil, com a estratégia de fortificação da alimentação infantil através de micronutrientes em pó, na população alvo.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar ações educativas Através do GT, avaliar necessidade e governabilidade da implementação da proposta										
11. Implementar a Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil nas Unidades Básicas de Saúde	Número de UBS com a Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil implementada.	Número	2021	2	19	5	Número	5,00	100,00	
Ação Nº 1 - Implementar a Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil nas UBS's										

12. Ampliar a vigilância de doenças reemergentes, com ênfase na leishmaniose e esquistossomose mansônica.	Número de novos ACE inseridos no programa de leishmaniose e esquistossomose	Número	2021	23	28	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Qualificar as ações desenvolvidas pela vigilância de doenças reemergentes, com ênfase na leishmaniose e esquistossomose mansônica									
13. Adquirir motocicletas para realização das atividades de Vigilância Sanitária e Equipe de combate às Endemias	Número de motocicletas adquiridas para a Vigilância Sanitária	Número	2021	0	2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir motocicleta para realização das atividades de Vigilância Sanitária e Equipe de combate às Endemias									
14. Realizar ciclos anuais de visita domiciliar para controle do Aedes aegypti.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2021	4	16	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar 04 ciclos anuais de visita domiciliar para controle do Aedes aegypti									
15. Controle efetivo da vigilância da leishmaniose sp. , esquistossomose mansônica e de doenças reemergentes	Percentual de materiais e insumos necessários para necessários à execução das atividades de Endemias.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Cumprir a meta de coletas analisadas.									
16. Controle efetivo da vigilância da leishmaniose sp. , esquistossomose mansônica e de doenças reemergentes	Elaboração e execução do plano de contingência de combate a leishmaniose, esquistossomose e outras doenças reemergentes.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar e executar o plano de contingência de combate a leishmaniose, esquistossomose e outras doenças reemergentes.									
17. Manutenção de veículos de apoio às equipes de endemias e vigilância em saúde.	Número de veículos de suporte às equipes e endemias e vigilâncias em saúde.	Número	2021	2	2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a Manutenção de veículos de apoio às equipes de endemias e vigilância em saúde.									

### DIRETRIZ Nº 3 - AMPLIAÇÃO DO ACESSO E APERFEIÇOAMENTO DA ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E DE MÉDIA COMPLEXIDADE.

<b>OBJETIVO Nº 3.1 - Qualificar, aperfeiçoar e ampliar o acesso dos usuários à Assistência Ambulatorial e de média complexidade no território do município.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecer o laboratório municipal, através do provimento de equipamentos com densidade tecnológica necessária pra a realização de exames no Laboratório de Análises Clínicas Municipal	Percentual de equipamentos necessários para realização de exames no laboratório de Análises Clínicas Municipal conforme necessidades e pactuações no município.	0			100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Prover equipamentos com densidade tecnológica necessária pra a realização de exames no Laboratório de Análises Clínicas Municipal									
2. Aumentar a oferta de exames e consultas de média e alta complexidade.	Percentual de exames e consultas de média e alta complexidade ofertados.	0	2021		20,00	10,00	Percentual	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar biópsias de pele na municipalidade .									
Ação Nº 2 - Ampliar os pequenos procedimentos cirúrgicos realizados no município									
Ação Nº 3 - Construir linha de cuidado e protocolo de regulação do centro de especiais.									
Ação Nº 4 - Matriciar as Equipes de Saúde da Família quanto ao protocolo de regulação.									
3. Aumentar a oferta de cirurgias eletivas	Percentual oferta de cirurgias eletivas ofertadas.	0	2021		20,00	10,00	Percentual	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar os procedimentos cirúrgicos no Centro Cirúrgico da Municipalidade.									
4. Assegurar/disponibilizar equipamentos adequados e recursos humanos necessários para atendimento de qualidade do Centro de Especialidades Odontológicas - CEO.	Número de especialidades odontológicas ofertadas de forma integral no Centro de Especialidades Odontológicas - CEO.	Número	2021	5	5	5	Número	3,00	60,00
Ação Nº 1 - Ofertar especialidades pactuadas na legislação do CEO.									
5. Disponibilizar os serviços do Laboratório Regional de próteses Dentárias, com fornecimento de produtos de qualidade.	Número de próteses dentárias entregues.	0			960	960	Número	960,00	100,00
Ação Nº 1 - Confeção próteses dentárias.									
6. Garantir a estrutura física e de atendimento da Base Descentralizada do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU.	Número de Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU operante.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir Estrutura física e atendimento da Base Descentralizada do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU funcionante.									
7. Construção e operacionalização de um Centro de Diagnóstico	Número de prédio construído para implantação do Centro de Diagnóstico.	Número	2021	1	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ação não planejada para 2023									

**OBJETIVO Nº 3.2 - Garantir a adequada prestação de serviços à população com organização, controle, gerenciamento e priorização do acesso e dos fluxos assistenciais no âmbito do SUS, exercendo o monitoramento, controle, avaliação, auditoria e vigilância dos Sistemas de Saúde no município.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o acesso à rede de urgência e emergência e serviços de média complexidade, com melhoria contínua do acolhimento e foco na resolutividade	Número de serviços de urgência e emergência funcionando de forma ininterrupta.	Número	2021	2	2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Qualificar 100% dos profissionais médicos com ACLS e 50% dos profissionais com o PALS.									
2. Reformar/ ampliar e/ou equipar a Unidade Mista Senador Arnom de Mello	Número de Reforma/ ampliação e/ou equipagem da Unidade Maternidade da Unidade Mista Senador Arnom de Mello, realizadas.	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Reformar a Porta de Entrada do Pronto Atendimento e Internamento.									
Ação Nº 2 - equipar a Unidade Mista Senador Arnom de Mello									
3. Disponibilizar equipamentos e materiais permanentes necessários à prestação de serviço Unidade Mista Senador Arnom de Mello - UMSAM	Percentual de equipamentos e materiais permanentes necessários à prestação de serviço Unidade Mista Senador Arnom de Mello - UMSAM	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de RX Digital e (CR)									
4. Informatizar as unidades especializadas para implantação do prontuário eletrônico.	Percentual de unidades especializadas com prontuário eletrônico com interoperabilidade com a atenção primária à saúde.	Número	2021	0	100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Informatizar as unidades especializadas para implantação do prontuário eletrônico.									
5. Garantia de partos naturais seguros, com humanização, respeito e reversão de indicadores inaceitáveis.	Proporção de partos naturais realizados na municipalidade.	Percentual	2021	56,74	75,00	65,00	Percentual	50,12	77,11
Ação Nº 1 - Implantar os Protocolo de Urgências Obstétricas									
Ação Nº 2 - Realizar monitoramento mensal de boas práticas obstétricas.									
6. Incorporar e estruturar o Centro Cirúrgico com investimento em adequado nível tecnológico e implantação de novos procedimentos	Número Centro Cirúrgico com tecnológica adequada e implantação de novos procedimentos	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a Reforma do Centro Cirúrgico									
Ação Nº 2 - Providenciar o Registro e Alvará Sanitário									
Ação Nº 3 - Contratar pessoal com dimensionamento adequado.									
7. Otimizar a Política de Saúde Mental na municipalidade com reorganização da rede.	Número de serviços de saúde mental funcionando conforme habilitação.	Número	2021	3	4	3	Número	2,00	66,67
Ação Nº 1 - Serviço de saúde mental funcionando de forma ambulatorial.									
8. Efetuar ações de fortalecimento do matriciamento em saúde mental nas unidades básicas de saúde.	Número de UBS com ações de qualificação da Rede de Atenção Psicossocial implementadas.	0			19	19	Número	13,00	68,42
Ação Nº 1 - Realizar 19 matriciamentos em saúde mental com as Equipes da APS.									
9. Operacionalizar o Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) e suas premissas assistenciais.	Percentual de cobertura pelo SAD em todo território municipal	Número	2021	100	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Execução do SAD em todo território da municipalidade com ampliação da equipe mínima .									
10. Reorganizar a da Rede de Cuidados a pessoa com deficiência	Criação e execução da Linha de Cuidado da Rede da Pessoa com Deficiência/ Programa Viver Feliz.	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ação não planejada para 2023									
11. Manutenção da retaguarda de ambulâncias da municipalidade.	Número de ambulâncias ativas na municipalidade.	Número	2021	8	10	9	Número	9,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de uma ambulância de resgate (tipo C) para retaguarda da municipalidade.									

**OBJETIVO Nº 3.3 - Regular, controlar, avaliar e monitorar as ações e serviços através de protocolos e instrumentos institucionalizados e pactuados, adequando - os aos diversos níveis de atenção: primária, secundária e terciária, considerando a atenção primária como ordenadora da rede de atenção 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Monitorar e avaliar a Programação em Saúde (PPI), através de ações de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria indicadas nos instrumentos de pactuação estabelecidos e as necessidades da população.	Número de monitoramento da PPI, realizado.	Número	2021	4	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar monitoramento quadrimestralmente									
<b>OBJETIVO Nº 3.4 - Implantar uma política municipal de transporte sanitário eletivo integrando os pontos de atenção à saúde de forma organizada e hierarquizada, prioritariamente para atender aos pacientes com tratamento dentro e fora do domicílio</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Repor os veículos de transporte sanitário	Número de veículos para transporte sanitário repostos.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção dos veículos para transporte sanitário na municipalidade									
2. Garantir transporte sanitário eletivo integrando aos pontos de atenção à saúde de forma organizada e hierarquizada, prioritariamente para atender aos pacientes em tratamento dentro e fora do domicílio	Percentual de transporte sanitário eletivo integrando aos pontos de atenção à saúde de forma organizada e hierarquizada, prioritariamente para atender aos pacientes em tratamento dentro e fora do domicílio garantido.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter transportes sanitários eletivos integrando aos pontos de atenção à saúde de forma organizada e hierarquizada, prioritariamente para atender aos pacientes em tratamento dentro e fora do domicílio									
<b>DIRETRIZ Nº 4 - QUALIFICAÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, GESTÃO DA LOGÍSTICA DE AQUISIÇÃO, ARMAZENAMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE INSUMOS PARA A SAÚDE.</b>									

**OBJETIVO Nº 4.1 - Garantir a necessária segurança, eficácia e qualidade dos medicamentos, a promoção do uso racional e o acesso da população àqueles considerados essenciais.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Normatizar a política de atenção farmacêutica no município.	Comissão de farmácia e terapêutica instituída e operacionalizada com publicação da REMUME e listas complementares.	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Revisão da REMUME pela comissão a cada atualização da RENAME e apresentação ao conselho municipal de saúde.

**OBJETIVO Nº 4.2 - Disponibilizar 100% de insumos e produtos para a saúde necessários nos serviços de saúde cadastrados no município através do Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o acesso e garantir o uso racional de medicamentos e insumos farmacêuticos	Número de unidades básicas de saúde com unidades dispensadoras de medicamentos atendidas com o componente básico da assistência farmacêutica.	0			16	16	Número	13,00	81,25

Ação Nº 1 - Apresentação dos POP's e treinamento dos auxiliares de farmácia

Ação Nº 2 - Realizar capacitação em uso racional de medicamentos, culminando na elaboração do protocolo de uso racional de antibióticos

**OBJETIVO Nº 4.3 - Reestruturar a CAF - Central de Abastecimento Farmacêutico do município melhorando a estocagem e conservação dos produtos, visando assegurar a manutenção da sua qualidade, enquanto estocados, conforme as características de cada medicamento, monitorando e avaliando a assistência farmacêutica municipal.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica – Hórus para as farmácias/unidades dispensadoras de medicamentos – UDM	Percentual de farmácias/unidades dispensadoras de medicamentos – UDM com o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica – Hórus implantado	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Garantir a manutenção do Hórus em todas as UDM.

Ação Nº 2 - Realizar atividades de educação continuada para os auxiliares de farmácia.

2. Qualificar o processo de atenção farmacêutica na municipalidade.	Número total de farmacêuticos/aux. De farmácias que atendam o dimensionamento adequado de pessoal da assistência farmacêutica.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	--	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Contratação de 01 farmacêutico para dar suporte às UDMs nos serviços dos farmacêuticos do município, com abrangência em todos os setores que dispõem medicamentos

3. Garantir o provimento dos medicamentos de uso hospitalar	Percentual de medicamentos da REMUME e listas complementares disponibilizados nas unidades de média complexidade.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	---	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Adquirir medicamentos de uso hospitalar garantindo o ciclo da Assistência Farmacêutica.

4. Estruturar a Central de Almoarifado Farmacêutico, com armazenamento, estocagem e distribuição adequados.	Central de Almoarifado farmacêutico dotada de estruturação adequada.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
---	--	--------	------	---	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Garantir a manutenção adequada da CAF, conforme a RDC 50 de 2022.

**DIRETRIZ Nº 5 - APERFEIÇOAMENTO DA GESTÃO INTERFEDERATIVA DO SUS, FORTALECENDO O PLANEJAMENTO ASCENDENTE E INTEGRADO, COM PARTICIPAÇÃO E CONTROLE SOCIAL.**

<b>OBJETIVO Nº 5.1 - Fortalecer o processo de planejamento na gestão do SUS, com base em Instrumentos de Gestão construídos forma integrada e ascendente.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Qualificar as ações da ouvidoria municipal.	Percentual de resolutividade das demandas realizadas por meio da ouvidoria (nº de demandas resolvidas/nº total de demandas) x100	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar o percentual de resolutividade das demandas realizadas por meio da ouvidoria									
2. Elaborar de forma integrada os instrumentos de gestão e planejamento do SUS, a partir do desenvolvimento de um processo de monitoramento e avaliação propositiva.	Percentual dos instrumentos de gestão e planejamento do SUS, a partir do desenvolvimento de um processo de monitoramento e avaliação propositiva, elaborados de forma integrada.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar o CMS acerca dos instrumentos de gestão e o digisus									
<b>OBJETIVO Nº 5.2 - Aperfeiçoar os mecanismos institucionalizados de controle social, garantindo a efetiva atuação do Conselho Municipal de Saúde e reafirmar processos participativos de gestão e de controle social do SUS</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a realização das ações de responsabilidade do Conselho Municipal de Saúde.	Percentual ações de responsabilidade do Conselho Municipal de Saúde.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Assegurar as necessidades inatas do CMS.									
2. Garantir a participação de conselheiros em eventos externos relacionados ao controle social, e formação dos conselheiros, de forma articulada e integrada com os movimentos sociais em defesa do SUS	Percentual de participação de conselheiros em eventos externos relacionados ao controle social, incluindo formação dos conselheiros, de forma articulada e integrada com os movimentos sociais em defesa do SUS	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fomentar a participação de conselheiros em eventos externos relacionados ao controle social, e formação dos conselheiros, de forma articulada e integrada com os movimentos sociais em defesa do SUS									
3. Garantir apoio para a realização das conferências municipais de saúde, apoiando e fortalecendo as Instâncias e Processos de Participação Social no âmbito municipal;	Número de conferências municipais de saúde realizada	Número	2019	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar conferência municipal de saúde(conferências temáticas), apoiando e fortalecendo as Instâncias e Processos de Participação Social no âmbito municipal;									
4. Disponibilizar os insumos necessários ao funcionamento do Conselho Municipal de Saúde – CMS	Percentual de insumos necessários ao funcionamento do Conselho Municipal de Saúde – CMS, garantidos	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir microcomputador para o conselho municipal de saúde.									
<b>DIRETRIZ Nº 6 - INOVAÇÃO DOS RECURSOS TECNOLÓGICOS, DE INFORMÁTICA, DE INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO NA SAÚDE PÚBLICA</b>									
<b>OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecer a gestão pública no setor saúde, dotando a Gestão e os serviços de saúde de infraestrutura tecnológica adequada para modernizar, agilizar e ampliar o atendimento e os serviços prestados aos usuários do SUS</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantação de sistema informatizado em 100% Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS), incluindo as unidades de gestão.	Percentual de EAS's com sistema informatizado de gestão integrada em saúde.	0			100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS) com sistema informatizado.									
2. Garantir a infraestrutura tecnológica necessária ao desenvolvimento dos serviços, organização e armazenamento de dados nas Unidades Básicas de Saúde.	Percentual de Unidades Básicas de Saúde com infraestrutura tecnológica necessária ao desenvolvimento dos serviços, organização e armazenamento de dados	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de Microcomputadores e impressoras									
<b>DIRETRIZ Nº 7 - IMPLEMENTAÇÃO DA POLÍTICA DE GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO EM SAÚDE</b>									

**OBJETIVO Nº 7.1 - Fortalecer a gestão pública no setor saúde, aprimorando as ações de gestão, mediante a qualificação do trabalho e da atenção e gestão em saúde à luz da Política Nacional de Educação Permanente – PNEP.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Melhorar permanentemente a qualidade da assistência/cuidado à saúde, através da transformação de práticas institucionais que promova o desenvolvimento profissional e pessoal dos trabalhadores da saúde.	Comissão de Educação Permanente em Saúde criada e regulamento instituído na municipalidade.	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ação não planejada para 2023									
2. Promover educação permanente em saúde para os profissionais que atuam na Atenção Primária a Saúde, segundo as linhas de cuidado.	Percentual de profissionais que atuam na atenção primária a saúde, educados em relação as linhas do cuidado.	Percentual	2021	100,00	75,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Qualificar as equipes da Atenção primária nas linhas de cuidado prioritárias									

**DIRETRIZ Nº 8 - ENFRENTAMENTO ÀS EMERGÊNCIAS DE SAÚDE PÚBLICA – CORONAVÍRUS, ARBOVIROSES E DOENÇAS REEMERGENTES.**

**OBJETIVO Nº 8.1 - Contingenciar e obter resposta rápida às emergências de Saúde Pública.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Município com plano de contingência para o enfrentamento de emergências em saúde pública, com ênfase no enfrentamento do coronavírus, arboviroses e doenças reemergentes.	Número de plano de contingência para o enfrentamento à emergências em saúde pública elaborados e homologados no CMS.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Atualizar e executar o plano de contingência para o enfrentamento de emergências em saúde pública, com ênfase no enfrentamento do coronavírus, arboviroses e doenças reemergentes.									
2. Manter em atividade o Comitê de Gestão de Crise, reunindo-se seus membros em reuniões para tomada de decisões referentes ao enfrentamento das emergências em saúde pública.	Número de Reuniões realizadas durante a vigência do Decreto de Calamidade Pública no período;	Percentual	2020	12,00	48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar as atividade do Comitê de Gestão de Crise, identificando estratégias para tomada de decisões referentes ao enfrentamento das emergências em saúde pública.									
Ação Nº 2 - Manutenção das atividades e reuniões do Comitê de Crise									

**DIRETRIZ Nº 9 - FORTALECIMENTO DAS POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE E DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**OBJETIVO Nº 9.1 - Fortalecer a gestão pública no setor saúde, dotando a Gestão e a Secretaria Municipal de Saúde de infraestrutura física adequada para modernizar, agilizar e aprimorar o processo de trabalho;**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar previamente ao RDQA, reunião com as áreas técnicas da secretaria municipal de saúde, com o monitoramento das metas, indicadores e determinantes das principais políticas públicas de saúde.	Número de reuniões realizadas	Número	2017	3	3	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização prévia ao RDQA, reunião com as áreas técnicas da secretaria municipal de saúde, com o monitoramento das metas, indicadores e determinantes das principais políticas públicas de saúde.									
2. Implantar/fornecer estrutura adequada para funcionamento da Secretaria Municipal de Saúde em nova sede	Número de Sede da Secretaria Municipal de Saúde, com estrutura adequada.	Número	2021	1	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ação não planejada para 2023									

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

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
0 - Informações Complementares	Melhorar permanentemente a qualidade da assistência/cuidado à saúde, através da transformação de práticas institucionais que promova o desenvolvimento profissional e pessoal dos trabalhadores da saúde.	0	0
	Prover 01 veículo de apoio a cada 04 Equipes de Saúde da Família.	5	5
	Implantar/fornecer estrutura adequada para funcionamento da Secretaria Municipal de Saúde em nova sede	0	0

	Ampliar o número de Equipes de Saúde Bucal	0,00	0,00
	Ampliar o Programa Academia de Saúde através da implantação de novos polos	0	0
	Construção e operacionalização de um Centro de Diagnóstico	0	0
	Fomentar ações de vigilância nutricional e alimentar, com ênfase nos grupos de maior impacto social e nas consequências refratárias à pandemia pelo novo coronavírus.	0	0
	Reorganizar a da Rede de Cuidados a pessoa com deficiência	0	0
122 - Administração Geral	Garantir de forma tripartite, o funcionamento e financiamento adequados das equipes de saúde da família e EAP.	100,00	100,00
	Realizar previamente ao RDQA, reunião com as áreas técnicas da secretaria municipal de saúde, com o monitoramento das metas, indicadores e determinantes das principais políticas públicas de saúde.	3	3
	Município com plano de contingência para o enfrentamento de emergências em saúde pública, com ênfase no enfrentamento do coronavírus, arboviroses e doenças reemergentes.	1	1
	Implantação de sistema informatizado em 100% Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS), incluindo as unidades de gestão.	50,00	50,00
	Garantir a realização das ações de responsabilidade do Conselho Municipal de Saúde.	100,00	100,00
	Qualificar as ações da ouvidoria municipal.	100,00	100,00
	Manter o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica – Hórus para as farmácias/unidades dispensadoras de medicamentos – UDM	100,00	100,00
	Ampliar o acesso e garantir o uso racional de medicamentos e insumos farmacêuticos	16	13
	Normatizar a política de atenção farmacêutica no município.	1	1
	Repor os veículos de transporte sanitário	1	1
	Monitorar e avaliar a Programação em Saúde (PPI), através de ações de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria indicadas nos instrumentos de pactuação estabelecidos e as necessidades da população.	1	1
	Garantir o acesso à rede de urgência e emergência e serviços de média complexidade, com melhoria contínua do acolhimento e foco na resolutividade	2	2
	Fortalecer o laboratório municipal, através do provimento de equipamentos com densidade tecnológica necessária pra a realização de exames no Laboratório de Análises Clínicas Municipal	100,00	80,00
	Cadastrar e monitorar as fontes de abastecimento de água para consumo humano, conforme indicador pactuado	100,00	100,00
	Garantir as coberturas vacinais de acordo com o Calendário Nacional de Vacinação e novas recomendações propostas pelo PNI ;	95,00	100,00
	Assegurar a manutenção predial das estruturas físicas	100,00	100,00
	Manter a cobertura populacional das Equipes de Saúde da Família.	100,00	100,00
	Manter em atividade o Comitê de Gestão de Crise, reunindo-se seus membros em reuniões para tomada de decisões referentes ao enfrentamento das emergências em saúde pública.	12	12
	Promover educação permanente em saúde para os profissionais que atuam na Atenção Primária a Saúde, segundo as linhas de cuidado.	50,00	50,00
	Garantir a infraestrutura tecnológica necessária ao desenvolvimento dos serviços, organização e armazenamento de dados nas Unidades Básicas de Saúde.	100,00	100,00
	Garantir a participação de conselheiros em eventos externos relacionados ao controle social, e formação dos conselheiros, de forma articulada e integrada com os movimentos sociais em defesa do SUS	100,00	100,00
	Elaborar de forma integrada os instrumentos de gestão e planejamento do SUS, a partir do desenvolvimento de um processo de monitoramento e avaliação propositiva.	100,00	100,00
	Qualificar o processo de atenção farmacêutica na municipalidade.	100,00	100,00
	Garantir transporte sanitário eletivo integrando aos pontos de atenção à saúde de forma organizada e hierarquizada, prioritariamente para atender aos pacientes em tratamento dentro e fora do domicílio	100,00	100,00
	Reformar/ ampliar e/ou equipar a Unidade Mista Senador Arnom de Mello	1	1
	Aumentar a oferta de exames e consultas de média e alta complexidade.	10,00	10,00
	Implementar ações de inspeções sanitárias nos estabelecimentos do município.	100,00	100,00
	Reestruturar o programa municipal de imunização, com enfoque na qualificação das equipes vacinadoras e estruturação de salas de vacina.	100,00	100,00
	Prover 01 veículo de apoio a cada 04 Equipes de Saúde da Família.	5	5
	Melhorar a densidade tecnológica e o provimento de equipamentos e materiais permanentes essenciais para execução das atividades das equipes de saúde da família.	100,00	80,00
	Garantir apoio para a realização das conferências municipais de saúde, apoiando e fortalecendo as Instâncias e Processos de Participação Social no âmbito municipal;	1	1
	Garantir o provimento dos medicamentos de uso hospitalar	100,00	100,00
Disponibilizar equipamentos e materiais permanentes necessários à prestação de serviço Unidade Mista Senador Arnom de Mello - UMSAM	100,00	100,00	
Aumentar a oferta de cirurgias eletivas	10,00	10,00	
Fortalecer o Programa Saúde na Escola e a política de saúde voltada aos escolares.	100,00	100,00	
Garantir o funcionamento das academias da saúde, seguindo as diretrizes e os princípios preconizados pelo ministério da saúde.	4	4	

	Disponibilizar os insumos necessários ao funcionamento do Conselho Municipal de Saúde – CMS	100,00	100,00
	Estruturar a Central de Almoarifado Farmacêutico, com armazenamento, estocagem e distribuição adequados.	1	1
	Informatizar as unidades especializadas para implantação do prontuário eletrônico.	50,00	50,00
	Assegurar/disponibilizar equipamentos adequados e recursos humanos necessários para atendimento de qualidade do Centro de Especialidades Odontológicas - CEO.	5	3
	Revisar e atualizar os instrumentos e regulamentos técnicos, de ações e controle sanitário, incorporando atualidades através de elaboração e publicação de notas técnicas	12	10
	Promover acompanhamento em todos os níveis de prevenção, da primária à quaternária, de todos os grupos de importância epidemiológica e prioritários para o desenvolvimento humano da comunidade, através da formulação de linhas de cuidado de saúde do adulto; saúde da mulher, gestante e puérpera; saúde da criança e adolescente; doenças transmissíveis/reemergentes e doenças crônicas não transmissíveis (DCNT).	2	2
	Garantia de partos naturais seguros, com humanização, respeito e reversão de indicadores inaceitáveis.	65,00	50,12
	Disponibilizar os serviços do Laboratório Regional de próteses Dentárias, com fornecimento de produtos de qualidade.	960	960
	Garantir as medidas de prevenção e controle dos agravos de notificação compulsória.	100,00	100,00
	Promover a realização de ações nos Polos das Academias de Saúde	100,00	100,00
	Reverter indicadores inaceitáveis e de impacto social, através de uma assistência qualificada e baseada em evidências epidemiológicas.	80,95	80,00
	Incorporar e estruturar o Centro Cirúrgico com investimento em adequado nível tecnológico e implantação de novos procedimentos	1	1
	Garantir a estrutura física e de atendimento da Base Descentralizada do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU.	1	1
	Manter a alimentação regular dos bancos de dados do SIM, SINASC e SINAN	100,00	100,00
	Fomentar as atividades dos Agentes de Saúde (ACS e ACE), através do provimento de tábete, uniformes e bolsa.	0,95	0,95
	Qualificar o processo de trabalho das equipes de saúde da família, buscando resolutividade e acreditação das atividades e indicadores alcançados pelas equipes de saúde da municipalidade.	75,00	75,00
	Otimizar a Política de Saúde Mental na municipalidade com reorganização da rede.	3	2
	Equipar todas as unidades municipais de saúde, com kit para exame clínico dermatológico/avaliação neurológica simplificada	100,00	80,00
	Assegurar retaguarda do Centro de Referência da Primeira Infância Acompanhada (CRIA).	100,00	100,00
	Efetuar ações de fortalecimento do matriciamento em saúde mental nas unidades básicas de saúde.	19	13
	Promover ações anuais que envolvam a saúde do trabalhador.	4	4
	Implementar a Política de Saúde da População Negra nas equipes de saúde da família.	5	5
	Operacionalizar o Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) e suas premissas assistenciais.	100,00	100,00
	Assegurar retaguarda das Equipes de Saúde da Família com equipes multiprofissionais de apoio na rede da atenção primária à saúde.	100,00	50,00
	Implementar estratégia de fortificação da alimentação infantil através de micronutrientes em pó , na população alvo.	100,00	100,00
	Implementar a Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil nas Unidades Básicas de Saúde	5	5
	Manutenção da retaguarda de ambulâncias da municipalidade.	9	9
	Ampliar a vigilância de doenças reemergentes, com ênfase na leishmaniose e esquistossomose mansônica.	2	2
	Adquirir motocicletas para realização das atividades de Vigilância Sanitária e Equipe de combate às Endemias	1	1
	Realizar ciclos anuais de visita domiciliar para controle do Aedes aegypti.	4	4
	Controle efetivo da vigilância da leishmaniose sp. , esquistossomose mansônica e de doenças reemergentes	100,00	100,00
	Controle efetivo da vigilância da leishmaniose sp. , esquistossomose mansônica e de doenças reemergentes	1	1
	Manutenção de veículos de apoio às equipes de endemias e vigilância em saúde.	2	2
301 - Atenção Básica	Garantir de forma tripartite, o funcionamento e financiamento adequados das equipes de saúde da família e EAP.	100,00	100,00
	Garantir as coberturas vacinais de acordo com o Calendário Nacional de Vacinação e novas recomendações propostas pelo PNI ;	95,00	100,00
	Manter a cobertura populacional das Equipes de Saúde da Família.	100,00	100,00
	Promover educação permanente em saúde para os profissionais que atuam na Atenção Primária a Saúde, segundo as linhas de cuidado.	50,00	50,00
	Melhorar a densidade tecnológica e o provimento de equipamentos e materiais permanentes essenciais para execução das atividades das equipes de saúde da família.	100,00	80,00
	Fortalecer o Programa Saúde na Escola e a política de saúde voltada aos escolares.	100,00	100,00
	Garantir o funcionamento das academias da saúde, seguindo as diretrizes e os princípios preconizados pelo ministério da saúde.	4	4
	Promover acompanhamento em todos os níveis de prevenção, da primária à quaternária, de todos os grupos de importância epidemiológica e prioritários para o desenvolvimento humano da comunidade, através da formulação de linhas de cuidado de saúde do adulto; saúde da mulher, gestante e puérpera; saúde da criança e adolescente; doenças transmissíveis/reemergentes e doenças crônicas não transmissíveis (DCNT).	2	2
	Promover a realização de ações nos Polos das Academias de Saúde	100,00	100,00
	Reverter indicadores inaceitáveis e de impacto social, através de uma assistência qualificada e baseada em evidências epidemiológicas.	80,95	80,00

	Fomentar as atividades dos Agentes de Saúde (ACS e ACE), através do provimento de táblet, uniformes e bolsa.	0,95	0,95
	Qualificar o processo de trabalho das equipes de saúde da família, buscando resolutividade e acreditação das atividades e indicadores alcançados pelas equipes de saúde da municipalidade.	75,00	75,00
	Assegurar retaguarda do Centro de Referência da Primeira Infância Acompanhada (CRIA).	100,00	100,00
	Implementar a Política de Saúde da População Negra nas equipes de saúde da família.	5	5
	Assegurar retaguarda das Equipes de Saúde da Família com equipes multiprofissionais de apoio na rede da atenção primária à saúde.	100,00	50,00
	Implementar estratégia de fortificação da alimentação infantil através de micronutrientes em pó , na população alvo.	100,00	100,00
	Implementar a Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil nas Unidades Básicas de Saúde	5	5
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Fortalecer o laboratório municipal, através do provimento de equipamentos com densidade tecnológica necessária pra a relalização de exames no Laboratório de Análises Clínicas Municipal	100,00	80,00
	Ampliar o acesso e garantir o uso racional de medicamentos e insumos farmacêuticos	16	13
	Garantir o acesso à rede de urgência e emergência e serviços de média complexidade, com melhoria contínua do acolhimento e foco na resolutividade	2	2
	Aumentar a oferta de exames e consultas de média e alta complexidade.	10,00	10,00
	Garantir transporte sanitário eletivo integrando aos pontos de atenção à saúde de forma organizada e hierarquizada, prioritariamente para atender aos pacientes em tratamento dentro e fora do domicílio	100,00	100,00
	Aumentar a oferta de cirurgias eletivas	10,00	10,00
	Garantir o provimento dos medicamentos de uso hospitalar	100,00	100,00
	Disponibilizar equipamentos e materiais permanentes necessários às prestação de serviço Unidade Mista Senador Arnom de Mello - UMSAM	100,00	100,00
	Assegurar/disponibilizar equipamentos adequados e recursos humanos necessários para atendimento de qualidade do Centro de Especialidades Odontológicas - CEO.	5	3
	Informatizar as unidades especializadas para implantação do prontuário eletrônico.	50,00	50,00
	Disponibilizar os serviços do Laboratório Regional de próteses Dentárias, com fornecimento de produtos de qualidade.	960	960
	Incorporar e estruturar o Centro Cirúrgico com investimento em adequado nível tecnológico e implantação de novos procedimentos	1	1
	Equipar todas as unidades municipais de saúde, com kit para exame clínico dermatológico/avaliação neurológica simplificada	100,00	80,00
	Otimizar a Política de Saúde Mental na municipalidade com reorganização da rede.	3	2
	Efetuar ações de fortalecimento do matriciamento em saúde mental nas unidades básicas de saúde.	19	13
	Operacionalizar o Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) e suas premissas assistenciais.	100,00	100,00
	303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Ampliar o acesso e garantir o uso racional de medicamentos e insumos farmacêuticos	16
Garantia de partos naturais seguros, com humanização, respeito e reversão de indicadores inaceitáveis.		65,00	50,12
304 - Vigilância Sanitária	Cadastrar e monitorar as fontes de abastecimento de água para consumo humano, conforme indicador pactuado	100,00	100,00
	Implementar ações de inspeções sanitárias nos estabelecimentos do município.	100,00	100,00
	Revisar e atualizar os instrumentos e regulamentos técnicos, de ações e controle sanitário, incorporando atualidades através de elaboração e publicação de notas técnicas	12	10
	Adquirir motocicletas para realização das atividades de Vigilância Sanitária e Equipe de combate às Endemias	1	1
305 - Vigilância Epidemiológica	Garantir as coberturas vacinais de acordo com o Calendário Nacional de Vacinação e novas recomendações propostas pelo PNI ;	95,00	100,00
	Município com plano de contingência para o enfrentamento de emergências em saúde pública, com ênfase no enfrentamento do coronavírus, arboviroses e doenças reemergentes.	1	1
	Reestruturar o programa municipal de imunização, com enfoque na qualificação das equipes vacinadoras e estruturação de salas de vacina.	100,00	100,00
	Manter em atividade o Comitê de Gestão de Crise, reunindo-se seus membros em reuniões para tomada de decisões referentes ao enfrentamento das emergências em saúde pública.	12	12
	Promover acompanhamento em todos os níveis de prevenção, da primária à quaternária, de todos os grupos de importância epidemiológica e prioritários para o desenvolvimento humano da comunidade, através da formulação de linhas de cuidado de saúde do adulto; saúde da mulher, gestante e puérpera; saúde da criança e adolescente; doenças transmissíveis/reemergentes e doenças crônicas não transmissíveis (DCNT).	2	2
	Garantir as medidas de prevenção e controle dos agravos de notificação compulsória.	100,00	100,00
	Reverter indicadores inaceitáveis e de impacto social, através de uma assistência qualificada e baseada em evidências epidemiológicas.	80,95	80,00
	Manter a alimentação regular dos bancos de dados do SIM, SINASC e SINAN	100,00	100,00
	Ampliar a vigilância de doenças reemergentes, com ênfase na leishmaniose e esquistossomose mansônica.	2	2
	Adquirir motocicletas para realização das atividades de Vigilância Sanitária e Equipe de combate às Endemias	1	1
	Realizar ciclos anuais de visita domiciliar para controle do Aedes aegypty.	4	4
	Controle efetivo da vigilância da leishmaniose sp. , esquistossomose mansônica e de doenças reemergentes	100,00	100,00
	Controle efetivo da vigilância da leishmaniose sp. , esquistossomose mansônica e de doenças reemergentes	1	1
Manutenção de veículos de apoio às equipes de endemias e vigilância em saúde.	2	2	

306 - Alimentação e Nutrição	Fortalecer o Programa Saúde na Escola e a política de saúde voltada aos escolares.	100,00	100,00
	Implementar estratégia de fortificação da alimentação infantil através de micronutrientes em pó , na população alvo.	100,00	100,00
	Implementar a Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil nas Unidades Básicas de Saúde	5	5

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	10.957.897,28	572.838,32	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	11.530.735,60
	Capital	N/A	211.183,83	4.055,14	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	215.238,97
301 - Atenção Básica	Corrente	866.741,73	3.735.348,39	12.163.024,38	90.332,59	N/A	N/A	N/A	N/A	16.855.447,09
	Capital	N/A	73.686,27	620.564,13	83.854,45	N/A	N/A	N/A	N/A	778.104,85
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	6.886.052,42	8.545.896,32	14.093.483,26	1.088.473,38	N/A	N/A	N/A	N/A	30.613.905,38
	Capital	3.249.358,25	171.772,04	485.397,74	27.616,62	N/A	N/A	N/A	N/A	3.934.144,65
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	205.474,78	947.941,47	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.153.416,25
	Capital	N/A	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	N/A	1.044,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.044,00
	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	987.179,81	589.138,03	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.576.317,84
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

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

Data da consulta: 20/02/2025.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A análise da execução da Programação Anual de Saúde 2023, tendo como referências às diretrizes e metas implementadas do Plano Municipal de Saúde 2022-2025, demonstram que a Política de Saúde no município de **Campo Alegre** apresentou avanços, uma vez que das 75 pactuadas para o exercício, 67 foram realizadas, importante registrar que 8 ações não foram planejadas para esse ano. Consoante o detalhamento da avaliação da PAS, 100% das Diretrizes tiveram desempenho satisfatório.

Nesse contexto, observamos que a diretriz 3- Ampliação do acesso e aperfeiçoamento da assistência ambulatorial e de média complexidade apresentou um percentual de 15% uma avaliação que consideramos em alerta, ou seja, o resultado dessas ações finalizaram com resultado menor que 70% do alcance da meta.

Contudo, vale destacar metas atingidas do conjunto dessas diretrizes, que contribuíram para o avanço da Política de Saúde em **Campo Alegre**, especialmente, no tocante a ampliação do acesso às ações e serviços, ao aprimoramento das ações de promoção e assistência, a reorganização dos processos de trabalho, a capacitação dos/as trabalhadores/as, reestruturação da atenção em Saúde Bucal nas Unidades de Saúde; investimento na qualificação da equipe de e-Multi; otimização, nas unidades de saúde, dos eixos da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança; desenvolvimento de ações dos oito temas prioritários da Política Nacional de Promoção da Saúde, incluindo as Práticas Integrativas e Complementares no SUS; implementação de ações da meta Vigilância Epidemiológica para prevenção e controle de Doenças e Agravos Transmissíveis de notificação compulsória; executar, fiscalizar e realizar o monitoramento sistemático das ações da Vigilância Sanitária; monitoramento de 100% da situação epidemiológica da COVID-19, ampliação das ações voltadas para saúde do trabalhador e vigilância ambiental;

De forma geral, com base na avaliação da PAS-2023, nota-se que houve avanços significativos na Política de Saúde em **Campo Alegre**, porém é necessário continuar investindo em estratégias para o alcance de metas visando alcançar o objetivos do Plano Municipal e dos indicadores de acesso, efetividade e estrutura que visam à promoção de mudanças no estado de saúde da população e no desempenho do SUS.

Diante desse cenário, e com vistas a melhorar cada vez mais o desempenho do SUS em **Campo Alegre**, que busca incansavelmente a melhoria da qualidade de vida da população usuária faz-se necessário a continuidade do alinhamento da equipe gestora e técnicas em relação às prioridades contidas no Plano Municipal de saúde, tendo em vista garantir à integralidade da atenção, equidade e universalidade do acesso.

## 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: 20/02/2025.

## 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	4.498.570,75	9.525.478,96	3.750,00	0,00	0,00	0,00	440.454,31	14.468.254,02	
	Capital	0,00	254.355,49	294.991,87	0,00	366.056,73	0,00	0,00	0,00	915.404,09	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	10.541.273,32	11.484.137,83	1.190.368,74	0,00	0,00	0,00	16.718,00	23.232.497,89	
	Capital	0,00	139.317,18	263.039,64	799.410,85	359.893,00	0,00	0,00	776.181,61	2.337.842,28	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	1.447.946,70	283.297,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.731.244,03	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	143,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	143,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	1.038.848,85	530.492,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.569.341,59	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	6.138.310,72	371.028,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.509.339,59	
	Capital	0,00	98.225,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98.225,15	
<b>TOTAL</b>		<b>0,00</b>	<b>24.156.848,16</b>	<b>22.752.610,24</b>	<b>1.993.529,59</b>	<b>725.949,73</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.233.353,92</b>	<b>50.862.291,64</b>	

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

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

Data da consulta: 22/03/2024.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,86 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	87,88 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	11,53 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	97,67 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	18,28 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	37,70 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 876,98
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	48,06 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	2,04 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	12,43 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	6,59 %
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	49,03 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	24,61 %

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

Data da consulta: 22/03/2024.

### 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)	12.000.000,00	12.000.000,00	9.483.446,78	79,03
Reculta Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	2.000.000,00	2.000.000,00	1.222.857,97	61,14
IPTU	2.000.000,00	2.000.000,00	1.217.165,32	60,86
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	0,00	0,00	5.692,65	0,00
Reculta Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	1.000.000,00	1.000.000,00	336.050,86	33,61

ITBI	1.000.000,00	1.000.000,00	336.050,86	33,61
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	3.000.000,00	3.000.000,00	3.515.445,65	117,18
ISS	3.000.000,00	3.000.000,00	3.515.445,65	117,18
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	6.000.000,00	6.000.000,00	4.409.092,30	73,48
<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)</b>	<b>83.470.000,00</b>	<b>83.470.000,00</b>	<b>83.152.172,26</b>	<b>99,62</b>
Cota-Parte FPM	60.000.000,00	60.000.000,00	57.046.528,46	95,08
Cota-Parte ITR	40.000,00	40.000,00	407.387,21	1.018,47
Cota-Parte do IPVA	1.400.000,00	1.400.000,00	1.510.246,97	107,87
Cota-Parte do ICMS	22.000.000,00	22.000.000,00	24.176.860,55	109,89
Cota-Parte do IPI - Exportação	30.000,00	30.000,00	11.149,07	37,16
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	<b>95.470.000,00</b>	<b>95.470.000,00</b>	<b>92.635.619,04</b>	<b>97,03</b>

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
<b>ATENÇÃO BÁSICA (IV)</b>	3.684.300,00	6.637.166,02	4.752.926,24	71,61	4.690.134,54	70,66	4.427.886,46	66,71	62.791,70
Despesas Correntes	3.389.300,00	6.365.982,43	4.498.570,75	70,67	4.464.908,61	70,14	4.248.324,38	66,73	33.662,14
Despesas de Capital	295.000,00	271.183,59	254.355,49	93,79	225.225,93	83,05	179.562,08	66,21	29.129,56
<b>ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)</b>	2.944.504,25	14.608.035,17	10.680.590,50	73,11	9.712.427,11	66,49	9.351.531,87	64,02	968.163,39
Despesas Correntes	2.744.504,25	13.524.742,49	10.541.273,32	77,94	9.587.312,23	70,89	9.237.216,99	68,30	953.961,09
Despesas de Capital	200.000,00	1.083.292,68	139.317,18	12,86	125.114,88	11,55	114.314,88	10,55	14.202,30
<b>SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)</b>	215.000,00	1.448.016,35	1.447.946,70	100,00	1.148.394,80	79,31	778.680,51	53,78	299.551,90
Despesas Correntes	215.000,00	1.448.016,35	1.447.946,70	100,00	1.148.394,80	79,31	778.680,51	53,78	299.551,90
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)</b>	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
<b>VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)</b>	975.000,00	1.402.849,34	1.038.848,85	74,05	1.038.848,85	74,05	1.036.958,85	73,92	0,00
Despesas Correntes	975.000,00	1.402.849,34	1.038.848,85	74,05	1.038.848,85	74,05	1.036.958,85	73,92	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)</b>	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
<b>OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)</b>	6.751.695,75	7.576.447,37	6.236.535,87	82,31	6.056.980,67	79,94	5.595.996,48	73,86	179.555,20
Despesas Correntes	6.646.695,75	7.478.222,22	6.138.310,72	82,08	5.958.755,52	79,68	5.497.771,33	73,52	179.555,20
Despesas de Capital	105.000,00	98.225,15	98.225,15	100,00	98.225,15	100,00	98.225,15	100,00	0,00
<b>TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)</b>	<b>14.570.500,00</b>	<b>31.672.514,25</b>	<b>24.156.848,16</b>	<b>76,27</b>	<b>22.646.785,97</b>	<b>71,50</b>	<b>21.191.054,17</b>	<b>66,91</b>	<b>1.510.062,19</b>

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	24.156.848,16	22.646.785,97	21.191.054,17
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	1.352.533,25	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)	22.804.314,91	22.646.785,97	21.191.054,17
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			13.895.342,85
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)	8.908.972,06	8.751.443,12	7.295.711,32
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	24,61	24,44	22,87

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 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 2023	13.895.342,85	22.804.314,91	8.908.972,06	2.965.793,99	1.352.533,25	0,00	0,00	2.965.793,99	0,00	10.261.505,31
Empenhos de 2022	13.031.880,31	24.906.438,72	11.874.558,41	3.000.230,09	0,00	0,00	1.950,00	16.734,64	2.981.545,45	8.893.012,96
Empenhos de 2021	10.833.563,13	21.224.729,61	10.391.166,48	179,00	0,00	0,00	0,00	179,00	0,00	10.391.166,48
Empenhos de 2020	8.175.947,43	10.637.718,25	2.461.770,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.461.770,82
Empenhos de 2019	8.017.191,16	10.530.500,16	2.513.309,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.513.309,00
Empenhos de 2018	7.193.440,19	7.458.815,78	265.375,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	265.375,59
Empenhos de 2017	6.797.733,86	10.532.697,71	3.734.963,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.734.963,85
Empenhos de 2016	6.686.981,67	11.540.740,13	4.853.758,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.853.758,46
Empenhos de 2015	6.071.623,11	8.303.503,23	2.231.880,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.231.880,12
Empenhos de 2014	6.152.378,93	7.310.726,48	1.158.347,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.158.347,55
Empenhos de 2013	5.359.454,10	6.689.345,08	1.329.890,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.329.890,98

**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 2023 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	34.071.858,04	34.071.858,04	24.937.961,64	73,19
Provenientes da União	33.571.858,04	33.571.858,04	24.355.665,57	72,55
Provenientes dos Estados	500.000,00	500.000,00	582.296,07	116,46
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	34.071.858,04	34.071.858,04	24.937.961,64	73,19

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)	15.431.166,40	18.351.164,54	10.630.731,87	57,93	9.654.679,68	52,61	8.699.865,36	47,41	976.052,19
Despesas Correntes	13.650.166,40	16.644.158,12	9.969.683,27	59,90	9.228.333,19	55,44	8.377.667,49	50,33	741.350,08
Despesas de Capital	1.781.000,00	1.707.006,42	661.048,60	38,73	426.346,49	24,98	322.197,87	18,88	234.702,11
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	20.714.442,80	22.783.747,36	14.889.749,67	65,35	14.353.017,39	63,00	13.572.914,80	59,57	536.732,28
Despesas Correntes	19.051.707,80	19.866.382,94	12.691.224,57	63,88	12.648.107,57	63,67	11.868.004,98	59,74	43.117,00
Despesas de Capital	1.662.735,00	2.917.364,42	2.198.525,10	75,36	1.704.909,82	58,44	1.704.909,82	58,44	493.615,28
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	1.205.000,00	396.024,00	283.297,33	71,54	226.283,74	57,14	226.283,74	57,14	57.013,59
Despesas Correntes	1.205.000,00	396.024,00	283.297,33	71,54	226.283,74	57,14	226.283,74	57,14	57.013,59
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	82.900,00	825,70	143,00	17,32	143,00	17,32	143,00	17,32	0,00
Despesas Correntes	82.900,00	825,70	143,00	17,32	143,00	17,32	143,00	17,32	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)	585.000,00	581.148,44	530.492,74	91,28	530.492,74	91,28	489.901,17	84,30	0,00
Despesas Correntes	585.000,00	581.148,44	530.492,74	91,28	530.492,74	91,28	489.901,17	84,30	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 (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	546.100,00	569.286,38	371.028,87	65,17	371.028,87	65,17	333.013,51	58,50	0,00
Despesas Correntes	546.100,00	569.286,38	371.028,87	65,17	371.028,87	65,17	333.013,51	58,50	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	38.564.609,20	42.682.196,42	26.705.443,48	62,57	25.135.645,42	58,89	23.322.121,58	54,64	1.569.798,06

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)	19.115.466,40	24.988.330,56	15.383.658,11	61,56	14.344.814,22	57,41	13.127.751,82	52,54	1.038.843,89
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	23.658.947,05	37.391.782,53	25.570.340,17	68,38	24.065.444,50	64,36	22.924.446,67	61,31	1.504.895,67
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	1.420.000,00	1.844.040,35	1.731.244,03	93,88	1.374.678,54	74,55	1.004.964,25	54,50	356.565,49

VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	82.900,00	825,70	143,00	17,32	143,00	17,32	143,00	17,32	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	1.560.000,00	1.983.997,78	1.569.341,59	79,10	1.569.341,59	79,10	1.526.860,02	76,96	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	7.297.795,75	8.145.733,75	6.607.564,74	81,12	6.428.009,54	78,91	5.929.009,99	72,79	179.555,20
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	53.135.109,20	74.354.710,67	50.862.291,64	68,40	47.782.431,39	64,26	44.513.175,75	59,87	3.079.860,25
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	38.564.609,20	42.682.196,42	26.705.443,48	62,57	25.135.645,42	58,89	23.322.121,58	54,64	1.569.798,06
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	14.570.500,00	31.672.514,25	24.156.848,16	76,27	22.646.785,97	71,50	21.191.054,17	66,91	1.510.062,19

FONTE: SIOPS, Alagoas21/02/24 15:13:58

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 999.909,00	237043710,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122502100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 1.074.916,04	697386,00
	10301501900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 2.281.980,00	2281980,00
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 72.000,00	72000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 5.090.661,17	5090661,17
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE	R\$ 10.601,92	10601,92
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 6.114.783,96	4409251,27
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 3.811.348,00	2925184,31
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 3.506.111,36	3506111,36
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 342.378,00	342378,00
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	24000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 34.812,00	34812,00
	10305502300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 341.760,00	341760,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 351.893,89	351893,89
10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 13.800,00	13800,00	

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

#### 9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	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)	598.908,54	0,00	598.908,54
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
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>598.908,54</b>	<b>0,00</b>	<b>598.908,54</b>

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

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 22/03/2024 21:12:26

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 22/03/2024 21:12:25

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre em 2022) - RPs inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre em 2022) - RPs inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 22/03/2024 21:12:27

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

De acordo com as informações obtidas por meio do Sistema de Informações sobre Orçamento Público em Saúde - SIOPS/ 6º Bimestre de 2023, as receitas municipais atingiram o patamar de 97% da previsão do exercício de 2023.

Do total das despesas com ASPS a despesa empenhada foi de R\$ 24.156.848,16. Desse total empenhado, R\$ 21.191.054,17 foram pagos no exercício/2023, ou seja, 87,7%.

A aplicação de recursos próprios (LC 121/2012) em 2023 foi de **24,61** % da receita Corrente Líquida, portanto, acima do limite mínimo determinado pela legislação vigente.

As despesas por habitante/ano chegaram a R\$ 876,98 (oitocentos e noventa e oito reais e noventa e oito centavos) .

A execução orçamentária registrou bons índices em relação à previsão para o exercício de 2023.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 20/02/2025.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 20/02/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

O Município de Campo Alegre não recebeu nenhuma Auditoria no ano de 2023.

## 11. Análises e Considerações Gerais

A avaliação da Política de Saúde em **Campo Alegre** no ano de 2023, considerando os resultados alcançados na Programação Anual de Saúde (PAS), que foi executado 100% do programado (visto que 8 ações não foram planejadas para o ano de 2023,

Em relação aos indicadores de saúde (acesso, efetividade e operacionais), que impactam, diretamente, no estado de saúde da população e no apoio e organização dos serviços para um desempenho qualitativo do SUS, a avaliação apontou que o resultado foi satisfatório.

Importante considerar, que muitas ações e programas realizados pelo setor na saúde, com visibilidade pública e avaliação positiva da população, não constaram nesse relatório de gestão, sejam por serem iniciativas novas que não estavam programadas, seja pela insuficiência de informações fornecidas pelas áreas técnicas e equipes gestoras.

Nessa perspectiva, o relatório aponta para importância do monitoramento e avaliação da Política de Saúde e utilizá-los como os subsídios para revisar objetivos, metas e indicadores no Plano Municipal de Saúde e alinhar as estratégias para execução das ações na Programação Anual de Saúde 2024.

### Programação Anual de Saúde-2023

Diretriz	Nº de Metas	Nº de Metas Programadas	% cumprimento em 2023			Nº de Metas Não Programadas
			100%	>70% - < 99%	< 70%	
I	16	14	11	02	01	02
II	19	18	16	02	-	01
III	20	18	13	02	03	02
IV	06	06	05	01	-	-
V	06	06	06	-	-	-
VI	02	01	01	-	-	01
VII	02	01	01	-	-	01
VIII	02	02	02	-	-	-
IX	02	01	01	-	-	01
<b>TOTAL</b>	<b>75</b>	<b>67</b>	<b>56</b>	<b>07</b>	<b>04</b>	<b>08</b>
%	<b>100%</b>	89,3%	83,6%	10,4%	6%	10,7%

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

No exercício de 2022, o Município de **Campos Alegre** iniciou a execução do Plano Municipal de Saúde 2022-2025, que foi elaborado de forma participativa e ascendente, para que as prioridades sejam definidas com base nos problemas e necessidades de saúde da população e, também, na análise de viabilidade do sistema quanto à capacidade de respostas às demandas. Desse modo, o foco do novo plano tem sido a melhoria dos indicadores do Previne Brasil pactuados pela gestão, cujas metas para o quadriênio foram elaboradas a partir deles. Assim, a recomendação principal é que a PAS 2024 siga a lógica de priorizar ações que visem melhorar os indicadores de saúde da população e organizar os serviços para um atendimento equânime e integral à saúde.

Nesse direcionamento, a avaliação da Política de Saúde contida nesse RAG sugere qualificar e monitorar o processo de trabalho das equipes da Atenção Básica. Outra prioridade é a efetivação de seu fluxo assistencial, na Média Complexidade, com fortalecimento da organização do sistema em redes de atenção à saúde. Portanto, é fundamental que haja, também, fortalecimento e modernização da Vigilância em Saúde e da Assistência Farmacêutica.

Ressalte-se que, ainda como recomendação, a avaliação aponta para o investimento na tecnologia da informação, na gestão de pessoas e na educação em saúde, bem como a utilização do planejamento em saúde como instrumento de gerenciamento e aprimoramento da gestão que permita aperfeiçoar os recursos técnicos e financeiros em benefício do atendimento das necessidades de saúde da população.

---

ISYS ROBERTA DA COSTA MAYNART VIEIRA  
Secretário(a) de Saúde  
CAMPO ALEGRE/AL, 2023

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:  
SEM CONSIDERAÇÕES

### Introdução

- Considerações:  
O CMS SALIENTA A IMPORTÂNCIA DO RAG COMO INSTRUMENTO IMPORTANTE PARA O CONTROLE SOCIAL

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
OK

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
OK

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
SEM CONSIDERAÇÕES

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
O CMS FEZ ESSA MESMA OBSERVAÇÃO

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
OK

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:  
Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
SEM CONSIDERAÇÕES

### Auditorias

- Considerações:  
SEM CONSIDERAÇÕES

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
APROVADO

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:  
CMS DE ACORDO

Status do Parecer: Aprovado

CAMPO ALEGRE/AL, 20 de Fevereiro de 2025

---

Conselho Municipal de Saúde de Campo Alegre